



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 2 5 5 9 9 8

FECHA HECHOS

17 07 2022
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA

18 07 2022
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN

21 07 2022
DD MM AAAA

FISCALÍA :

DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 24

CONTRA :

ROMARIO LOPEZ

DENUCIANTE (s) :

CAMILO ANDRES LOPEZ ARAUJO

VÍCTIMA (s) :

CAMILO ANDRES LOPEZ ARAUJO

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI ☐

CUÁL ?

NO ☒

DELITO (s) :

LESIONES ART. 111 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

FISCALIA
GENERAL DE LA NACIÓN



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202255998
ORIGINAL ☐ **COPIA No.** ☐
ANEXO No. ☐ **ELEMENTOS No.** ☐

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 18/JUL/2022
 Hora: 12:39:21
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202255998
 Departamento: 20 - CESAR
 Municipio: 001 - VALLEDUPAR
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 Unidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
 Año: 2022
 Consecutivo: 55998

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
 Delito Referente: 235 - LESIONES ART. 111 C.P.
 Modo de operación del delito:
 Grado del delito: NINGUNO
 Ley de Aplicabilidad: LEY 906

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: CAMILO
 Segundo Nombre: ANDRES
 Primer Apellido: LOPEZ
 Segundo Apellido: ARAUJO
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1065840451
 De: VALLEDUPAR
 Edad: 24
 Género: HOMBRE
 Fecha de Nacimiento: 21/SEP/1997
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: SANTANDER
 Municipio: VILLANUEVA
 Profesión: NINGUNA
 Oficio: SIN OFICIO
 Estado Civil: SOLTERO/A
 Nivel Educativo: NINGUNO
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 31 19 36 - BARRIO PRIMERO DE MAYO
 Teléfono residencia: 3124988215
 Teléfono Móvil: 3124988215
 Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: CAMILO
 Segundo Nombre: ANDRES
 Primer Apellido: LOPEZ
 Segundo Apellido: ARAUJO
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA

Nº. Documento: 1065840451
 De: VALLEDUPAR
 Edad: 24
 Género: HOMBRE
 Fecha de Nacimiento: 21/SEP/1997
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: SANTANDER
 Municipio: VILLANUEVA
 Profesión: NINGUNA
 Oficio: SIN OFICIO
 Estado Civil: SOLTERO/A
 Nivel Educativo: NINGUNO
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 31 19 36 - BARRIO PRIMERO DE MAYO
 Teléfono residencia: 3124988215
 Teléfono Móvil: 3124988215

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: ROMARIO
 Primer Apellido: LOPEZ
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO
 Género: HOMBRE
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 30 19 11 - BARRIO PRIMERO DE MAYO

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos : 17/JUL/2022
 Hora: 14:00:00
 Para delitos de acción continuada: 17/JUL/2022
 Fecha inicial de comisión: 14:00:00
 Hora:
 Lugar de comisión de los hechos : 1 - VALLEDUPAR
 Municipio: 20 - CESAR
 Departamento: COMUNA 3 - SUR
 Localidad o Zona: 1 DE MAYO
 Barrio: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:1 DE MAYO/COMUNA 3 - SUR, VALLEDUPAR/CESAR, 1 DE MAYO
 Dirección: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:1 DE MAYO/COMUNA 3 - SUR, VALLEDUPAR/CESAR, 1 DE MAYO
 Información Adicional al Sitio de los Hechos:
 Hechos: 10.456822
 Latitud: -73.252539
 Longitud:
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
 LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?
 HECHOS:

CAMILO ANDRES LOPEZ ARAUJO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 1065840451 EXPEDIDA EN VALLEDUPAR, CESAR, PORTADOR DEL MÓVIL NÚMERO 3124988215, RESIDENTE EN LA CALLE 31 NÚMERO 19-36 DEL BARRIO PRIMERO DE MAYO DE VALLEDUPAR, CESAR, MANIFIESTO QUE INSTAURO DENUNCIA POR EL DELITO DE LESIONES PERSONALES, CONTRA ROMARIO LOPEZ, RESIDENTE EN LA CALLE 30 NÚMERO 19-11 DEL BARRIO PRIMERO DE MAYO DE VALLEDUPAR, CESAR, SE LE RECIBE VERSIÓN DE LOS HECHOS A LA SEÑORA YENIS YOLANDA ARAUJO BALDONADO, MADRE DEL DENUNCIANTE TODA VEZ QUE ESTE PRESENTA TRASTORNO EN EL HABLA, QUIEN MANIFESTÓ QUE LA DENUNCIA SE INSTAURA EN RAZÓN A QUE PARA EL DÍA DIECISIETE (17) DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIDÓS (2022), A ESO DE LAS DOS (2:00) DE LA TARDE Y EN MOMENTOS EN QUE MI HIJO SE ENCONTRABA EN UNA TIENDA CERCANA CUANDO FUE AGREDIDO FÍSICAMENTE POR EL DENUNCIADO, QUIEN LE DIO UNA TROMPADA EN LA CARA A LA ALTURA DEL PÓMULO DERECHO CAUSÁNDOLE UN HEMATOMA, QUE NO LE DIO MÁS POR QUE EL PROPIETARIO DE LA TIENDA DE NOMBRE ELVER, INTERVINO PARA QUE ESTE NO LO GOLPEARA MÁS.

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?
NO MAS.

ABC SUIP:

- | | | |
|----|--|------|
| 1 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | NO |
| 2 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | Sí |
| 3 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | NO |
| 4 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | NO |
| 5 | Advertencia | NULL |
| 6 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 7 | Importante: | NULL |
| 9 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 10 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 12 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 13 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | NO |
| 14 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | Sí |
| 15 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |
| 16 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | Sí |

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

EDGAR ENRIQUE ARIAS MEDINA
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia