



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 3 1 3 9 8 2

FECHA HECHOS 04 05 2023
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 05 05 2023
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 01 06 2023
DD MM AAAA

Pringado

FISCALÍA :

DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 19

CONTRA :

JAFFERTH DAVID RENTERIA OLIVELLA

DENUCIANTE (s) :

LAURA VANESSA MARTINEZ TORRES

VÍCTIMA (s) :

LAURA VANESSA MARTINEZ TORRES

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) :

LESIONES PERSONALES SIN SECUÉLAS

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

convencido

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202313982
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. ELEMENTOS No. _____

**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

FECHA DE RECEPCIÓN: 05/may/2023
HORA: 10:50:00
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

Pringado

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202313982
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
MUNICIPIO: 001 - VALLEDUPAR
ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación
UNIDAD RECEPTORA: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
AÑO: 2023
CONSECUTIVO: 13982

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: QUERELLA
DELITO REFERENTE: 815 - LESIONES PERSONALES SIN SECUELAS
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

PRIMER NOMBRE: LAURA
SEGUNDO NOMBRE: VANESSA
PRIMER APELLIDO: MARTINEZ
SEGUNDO APELLIDO: TORRES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1065842839
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 25
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 26/abr/1998
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
PROFESIÓN: NINGUNA
OFICIO: NINGUNA
ESTADO CIVIL: UNION_LIBRE

NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3023908871
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO):

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE: LAURA
SEGUNDO NOMBRE: VANESSA
PRIMER APELLIDO: MARTINEZ
SEGUNDO APELLIDO: TORRES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1065842839
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 25
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 26/abr/1998
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
PROFESIÓN: NINGUNA
OFICIO: NINGUNA
ESTADO CIVIL: UNION_LIBRE
NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3023908871

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: JAFFERTH
SEGUNDO NOMBRE: DAVID
PRIMER APELLIDO: RENTERIA
SEGUNDO APELLIDO: OLIVELLA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: INDOCUMENTADO
EDAD: 22
GÉNERO: HOMBRE
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO MÓVIL: 3045229230

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se debe constatar que el denunciante ha sido informado sobre la obligación legal que tiene toda persona mayor de 15 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 4to Grado de consanguinidad, de afinidad o civil; o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad aprendida por el secreto profesional; que la presente denuncia se realice bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsas denuncias (Artículos 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P).

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS: 04/may/2023
HORA: 21:00:00
Para delitos de acción continuada:
FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 04/may/2023
HORA: 21:00:00
Lugar de comisión de los hechos :
MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 3 - SUR
BARRIO: 7 DE AGOSTO
20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:7 DE AGOSTO/COMUNA 3 - SUR, VALLEDUPAR/CESAR,7 DE AGOSTO
DIRECCIÓN:
USO DE ARMAS: No
USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?
LESIONES PERSONALES

¿Cómo le pasó?
EL DIA 04/05/2023 A ESO DE LAS 9:00 PM MI CUÑADO JAFFER DAVID RENTERIA OLIVELLA, MI PAREJA JULIO ALBERTO RENTERIA OLIVELLA, Y LAS SOBRINAS DE ELLOS, ESTABAN TENIENDO UNA DISCUSIÓN FAMILIAR, ESTABAN DISCUTIENDO POR UN DINERO QUE A MI PAREJA Y A MÍ SE ME PERDIÓ DE LA CASA EN DONDE ESTABA INVOLUCRADA UNAS DE LAS SOBRINAS, ELLOS DEMORARON DISCUTIENDO BASTANTE TIEMPO EN REALIDAD NO ESCUCHE LO QUE HABLARON, MI PAREJA SALE Y ME DICE ¿LO MEJOR ES QUE TE VAYAS PARA TU CASA PARA EVITARTE UN PROBLEMA¿ LO CUAL YO LE DIJE QUE TAMBIÉN ME IBA IR CON MIS HIJAS PORQUE ESTA SITUACIÓN NO LO AGUANTABA MÁS Y EL REGRESO A HABLAR DE NUEVO CON SU HERMANO, LUEGO MI CUÑADO SALE CON SUS GROSERÍAS Y ENOJADO GRITÁNDOME ¿ RESPONDEME SI EL MATRIMONIO DE USTEDES SE ACABO POR CULPA MIA¿ Y SE ME INSINUÓ Y YO LE DIJE QUE CONMIGO NO SE METIERA, Y ME RESPETARA Y EL IMPOTENTE SE ME QUERÍA INSINUAR Y MI ESPOSO LE DIJO QUE CONMIGO NO SE METIERA Y ELLOS DOS SE FUERON DE GOLPES Y ALLÁ LO SEPARARON, LUEGO YO TENÍA EL NIÑO DE 5 AÑOS Y LE DIJE QUE SE QUEDARA AQUÍ EN LA CASA Y JUGARA Y NO PRESENCIARA TODO ESTE PROBLEMA, CUANDO MI CUÑADO TERMINO DE DARSE GOLPES CON MI ESPOSO, ENTRO A MI CASA SIN PERMISO Y EL NIÑO ESTABA DENTRO Y EL ABRIÓ LA REJA, Y YO ENTRE A LA CASA PORQUE ESTABA AL LADO Y LE DIJE QUE RESPETARA MI CASA Y QUE EL NIÑO ESTABA AHÍ Y RESPETARA Y SALIERA LO CUAL EL ME RESPONDIÓ CON GROSERÍAS Y QUE ME CALLARA Y LE DIJE NO ME VOY A CALLAR PORQUE ESTA ERA MI CASA Y QUE ÉL SE FUERA, EN ESE ENTONCES ENTRO UN MUCHACHO, Y ÉL SE ME INSINUÓ A GOLPEARME Y EL MUCHACHO ALCANZO A DEFENDERME Y POR ENCIMA DEL BRAZO DEL MUCHACHO SE INSINUÓ Y ME GOLPEO UN PUÑO EN EL OJO, TENGO MUCHO DOLOR DE CABEZA DEBIDO AL GOLPE QUE ME HIZO.

¿Se agregará algo más a su denuncia?

ABC SUPP

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

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra

¿Se agregará algo más a su denuncia?
MAS

ABC SUIP:

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

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra