



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 1 0 9 5 3 3 2 0 2 3 0 2 2 4 0

FECHA HECHOS 24 04 2023
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 25 04 2023
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 23 05 2023
DD MM AAAA

Prisija

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

CONTRA : RONI ADOLFO MUÑOZ MARTINEZ Y OTROS


DENUCIANTE (s) : RAQUEL SOFIA AVILA YANES

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : LESIONES PERSONALES CON INCAPACIDAD MENOR 60 DIAS

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA


FISCALÍA
 GENERAL DE LA NACIÓN
 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
 IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
 RADICADO 200016109533202302240
 ORIGINAL COPIA No.
 ANEXO No. ELEMENTOS No.

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 25/abr/2023
HORA: 15:53:00
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016109533202302240
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
MUNICIPIO: 001 - VALLEDUPAR
ENTIDAD RECEPTORA: 61 - Policía Nacional
UNIDAD RECEPTORA: 09533 - SALA DE DENUNCIAS SIJIN DECES
AÑO: 2023
CONSECUTIVO: 02240

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: QUERELLA
DELITO REFERENTE: 816 - LESIONES PERSONALES CON
INCAPACIDAD MENOR 60 DIAS
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: RAQUEL ✓
SEGUNDO NOMBRE: SOFIA
PRIMER APELLIDO: AVILA
SEGUNDO APELLIDO: YANES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1065836613
EDAD: 25
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 12/oct/1997
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A
NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA: 20001 CALLE 34 4E 74 - MAYALES
BARRIO RESIDENCIA:
PAÍS RESIDENCIA: Colombia
DEPARTAMENTO RESIDENCIA: Cesar
MUNICIPIO RESIDENCIA: VALLEDUPAR ✓
TELÉFONO RESIDENCIA: 3215076214 ✓

DECLARACIÓN DE LOS DAÑOS Y
JUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL
BENEFICIO DE LA PATRIMONIO) 0

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE: RONI
 SEGUNDO NOMBRE: ADOLFO
 PRIMER APELLIDO: MUÑOZ
 SEGUNDO APELLIDO: MARTINEZ
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°: 1065834739
 EDAD: 26
 GÉNERO: HOMBRE
 FECHA DE NACIMIENTO: 20/sep/1996
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: 20001 CL 34 # 4 B -98
 BARRIO RESIDENCIA:
 PAÍS RESIDENCIA: Colombia
 DEPARTAMENTO RESIDENCIA: Cesar
 MUNICIPIO RESIDENCIA: VALLEDUPAR
 TELÉFONO RESIDENCIA: 3122369463
 CAPTURADO: No

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE: ASTRID ✓
 SEGUNDO NOMBRE: DANIELA
 PRIMER APELLIDO: MENDOZA
 SEGUNDO APELLIDO: LLORENTE
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°: 600003528304
 GÉNERO: MUJER
 CAPTURADO: No

Cita por medio Qte

3136870107

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 : 24/abr/2023
 HORA: 21:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 24/abr/2023
 HORA: 21:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
 DIRECCIÓN: 20001 NO REPORTA
 USO DE ARMAS: No

DE SUSTANCIAS TÓXICAS

No

Resumen de los hechos:

PREGUNTA: Diga a esta unidad policial detallada y cronológica de tiempo modo, y lugar de los hechos a denunciar. CONTESTO: El día 24 de ABRIL de 2023, a eso de las 09:00 de la noche, yo me encontraba cerca de mi casa en el barrio mayales y es cuando llegan a donde yo estaba mi expareja RONI ADOLFO MUÑOZ MARTINEZ cedula 1065834739 con quien ya no convivo hace 2 años y tengo una hija de 5 años de edad, llega RONI y su mujer ASTRID DANIELA MENDOZA LLORENTE quien llegan a reclamarme por algo que ya estábamos discutiendo desde las horas de la mañana, nos vamos a palabras y me agreden físicamente donde ASTRID DANIELA coge una tabla y me da con ella en la cabeza en el momento yo tenía a mi hijo de 6 meses y lo tenía en los brazos, y sin importarle pegarle al niño me pega en varias ocasiones lo que hizo RONI fue empujarme y tratarme de quitar al niño para que la mujer me pegara, yo me defiendo y me defiendo, cuando ya me iba para la casa ASTRID DANIELA y RONI me salen por una calle y con piedras en mano empiezan a tirármelas, yo trato de cubrirme y me tapo con un auto que estaba estacionado, y sin importar me tiraron piedras y le pegan al carro, conmigo iba un amigo y RONI le dice que cogiera a mi hijo que me iban a joder, es cuando RONI se me encima y me pega y ASTRID DANIELA con una piedra me golpea en la cabeza caigo al suelo y veo la sangre pero ASTRID DANIELA y RONI seguían pegándome RONI me da un puño en la cara me juraron por el cabello me dañaron la camisa que tenía, es cuando la gente alrededor me ayudan para que no me pegaran más y solo así pude revisar a mi hijo que también me le habían pegado y ASTRID DANIELA y RONI cuando se iban me amenazan que me iban a joder, por esta razón estoy denunciando porque quiero que estas personas que respondan por las lesiones que me causaron, no es la primera vez que denuncié a RONI ya lo había denunciado por violencia intrafamiliar cuando convivíamos. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial si su hijo lo llevo a un hospital o clínica para una valoración. CONTESTO: Si a la clínica MEDICOS. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial si cerca del lugar hay cámaras. CONTESTO: No. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial dirección donde sucedieron estos hechos. CONTESTO: barrio LOS MAYALES. PREGUNTA: Manifieste a este despacho judicial si por estos hechos le dieron incapacidad. CONTESTO: No me atienden porque no tengo EPS solo me curaron. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial las lesiones causadas. CONTESTO: Golpes y amenazas. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial si anteriormente había tenido algún problema con esta persona. CONTESTO: Si ya había tenido discusiones con ellos. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial si hay testigos de estos hechos. CONTESTO: Si. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial si hubo pérdida material. CONTESTO: No. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial de cuanto es la cuantía de los daños económicos. CONTESTO: No. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial qué quiere lograr con esta denuncia. CONTESTO: Quiero dejar constancia de las agresiones y que si me llega a pasar algo es por estas personas a la cual hoy estoy denunciando ya que no tengo problemas con nadie. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial si acudieron a la policía a informar estos hechos. CONTESTO: No. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial si para la comisión del hecho delictivo se utilizó algún tipo de arma?, en caso afirmativo, descríbala (clase, color, forma, tamaño). CONTESTO: Si contundentes. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial la víctima o el denunciado pertenece a alguna o varias de las siguientes poblaciones: LGBTI, funcionario público, líder social, comunal, político, religioso o de restitución de tierras, afrodescendientes, indígenas, raizales, desplazado, personas en condición de discapacidad? ¿A cuál o cuáles? CONTESTO: No. PREGUNTA: manifieste a este despacho judicial si se encuentra la víctima inscrita en algún programa de protección especial del gobierno nacional? ¿Cuál? CONTESTO: No. PREGUNTA: Diga si tiene algo más que agregar o corregir a la presente diligencia. CONTESTO: No, nada más. SE LE ENTREGA A LA PERSONA DENUNCIANTE ORDEN PARA REVISIÓN POR MEDICINA LEGAL PARA QUE SEA VALORADO POR LESIONES Y FORMATO DE MEDIDA

PREVENCIÓN PARA QUE SEA RADICADO ANTE LA ESTACION DE POLICIA DE SU MUNICIPIO

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CASO

Detalle medio de contacto: null

Observaciones de conducta: null

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

POLICIA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
Firma de quien registra

usuario que imprime: MOSORIOG2 - fecha impresión: 25/may/2023 16:11:21