

C-000942



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 2 3 8 9

FECHA HECHOS
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN
DD MM AAAA

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

CONTRA : LEIDIS PAOLA DE AVILA MARTINEZ

DENUCIANTE (s) : MISHELL ANDREA MOZO RAMOS

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ? NO

DELITO (s) : LESIONES PERSONALES ART 120 C.P. CON INCAPACIDAD MENOR 30 DIAS ART 112 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

FISCALIA

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202312389
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. ELEMENTOS No. _____

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción	21/MAR/2023
Hora	13:48:00
Departamento	CESAR
Municipio	VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia	200016001075202312389
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	12389

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia	QUERELLA
Delito Referente	1805 - LESIONES PERSONALES ART. 120 C.P. CON INCAPACIDAD MENOR 30 DIAS ART. 112 C.P. INCISO 1
Modo de operación del delito:	
Grado del delito	NINGUNO
Ley de Aplicabilidad	LEY 906

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre:	MISHELL
Segundo Nombre:	ANDREA
Primer Apellido:	MOZO
Segundo Apellido:	RAMOS
Documento de Identidad - clase	CEDULA DE CIUDADANIA
N° Documento:	1001847972
De	VALLEDUPAR
Edad	22
Genero:	MUJER
Fecha de Nacimiento:	19/DIC/2000
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Departamento:	CESAR
Municipio	BOSCONIA
Estado Civil:	SOLTERO/A
Dirección correspondencia:	COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MZ D CASA 3 69 AMADOR OVALLE
Teléfono residencia:	3134350205
Correo electrónico otros:	MISHELLANDREA19@GMAIL.COM
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio)	0

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre:	LEIDIS
Segundo Nombre:	PAOLA
Primer Apellido:	DE AVILA
Segundo Apellido:	MARTINEZ
Documento de Identidad - clase:	CEDULA DE CIUDADANIA

Documento	1091680727
Sexo:	MUJER
Telefono Móvil	3128866617

**DATOS DE LOS TESTIGOS
(SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)**

Primer Nombre	LUDIS
Segundo Nombre	MARIA
Primer Apellido	RUEDA
Segundo Apellido	VALERA
Documento de Identidad - clase	CEDULA DE CIUDADANIA
N° Documento	49765667
Género	MUJER
Teléfono Móvil	3128200770

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 :	18/MAR/2023
Hora	19:00:00
Para delitos de acción continuada:	
Fecha inicial de comisión:	18/MAR/2023
Hora	19:00:00
Lugar de comisión de los hechos :	
Municipio	1 - VALLEDUPAR
Departamento:	20 - CESAR
Localidad o Zona:	COMUNA 5 - NOROESTE
Barrio:	LA NEVADA
Dirección:	20001 CALLE 6, LA NEVADA, VALLEDUPAR, CESAR, COL.,LA NEVADA
Información Adicional al Sitio de los Hechos:	CALLE 6
Latitud:	10.476574
Longitud:	-73.286186
Uso de armas ?	NO
Uso de sustancias tóxicas?:	NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?

DENUNCIAR R/ EL DÍA 18/03/2023 A ESO DE LA 07:00 PM YO ESTABA EN LA PUERTA DE MI CASA, EN LOS VENADOS EN LA CASA DE ABUELA PATERNA, COMPARTIENDO CON MI FAMILIA Y EN UN MOMENTO DE ESO YO ME PUSE DE ESPALDA PORQUE IBA A JUGAR CON MI SOBRINO PERO MI FAMILIA VIO QUE VENÍA LA SEÑORA LEIDYS PAOLA DE ÁVILA MARTÍNEZ PERO ELLOS NO PENSARON QUE ELLA ME FUERA A TACAR, CAUSÁNDOME UN GOLPE EN OJO IZQUIERDO, NO ES LA PRIMERA VEZ QUE ELLA SE METE CON MIGO Y MUCHAS VECES ME LLAMA INSULTÁNDOME Y PUBLICANDO COSAS POR LA REDES SOCIALES , DONDE COLOCA UNA FOTO COLOCANDO , CANDO COSAS FEAS Y TAMBIÉN LES MANDA A MI FAMILIA Y VIVO MUY PREOCUPADA PORQUE NO PUEDO SALIR DE LA CASA PORQUE ME DA MIEDO QUE ELLA INTENTE CONTRA , HACE UN AÑO YO HERA AMIGA, Y SEGÚN ELLA DICE QUE YO LE QUITÉ SU MARIDO Y POR ESO SE FUE A METER CON MIGO, Y QUIERO DEJAR CONSTANCIA QUE SI ALGO ME LLEGA A PASAR ES CULPA DE ELLA PORQUE YO NO TENGO PROBLEMA CON NADIE, SOLO CON LA SEÑORA LEIDYS PAOLA DE ÁVILA MARTÍNEZ CON C.C. 1091680727, TELÉFONO ,

¿SEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?
MAS

ABC SUIP:

- | | | |
|----|--|------|
| 1 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | NO |
| 2 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | SI |
| 3 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | SI |
| 4 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | NO |
| 5 | Advertencia | NULL |
| 6 | ¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados? | 1 |
| 7 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 8 | Importante. | NULL |
| 10 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 11 | ¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar? | 1 |
| 12 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 14 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 15 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | NO |
| 16 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | SI |
| 17 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |
| 18 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | SI |

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

EDNA MARGARITA CARRILLO
QUIROZ
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 06/jun/2023 17:06:50