



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL**  
**CARÁTULA DEL CASO**

702

**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 4 1 5 7

**FECHA HECHOS** 24 04 2022  
DD MM AAAA

**FECHA DENUNCIA** 12 05 2022  
DD MM AAAA

**FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN** 13 05 2022  
DD MM AAAA

**FISCALÍA :** DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 2

**CONTRA :** JHON MINIBESO

**DENUCIANTE (s) :** NILFA PATRICIA MENDOZA ARRIETA

**VÍCTIMA (s) :** NILFA PATRICIA MENDOZA ARRIETA

**PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA** SI  CUÁL ?  
NO

**DELITO (s) :** LESIONES ART. 111 C.P.

**FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN**     
DD MM AAAA

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**  
 IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
 IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
 RADICADO 200016001075202254157  
 ORIGINAL  COPIA No.   
 ANEXO No.  ELEMENTOS No.

# FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

## FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

### CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 12/MAY/2022  
Hora: 11:48:27  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR

#### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202254157  
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: 54157

#### 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: NILFA  
Segundo Nombre: PATRICIA  
Primer Apellido: MENDOZA  
Segundo Apellido: ARRIETA  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°. Documento: 49775641  
De: VALLEDUPAR  
Edad: 54  
Género: MUJER  
Fecha de Nacimiento: 24/OCT/1967  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR  
Profesión: NINGUNA  
Oficio: AMA DE CASA  
Estado Civil: SOLTERO/A  
Nivel Educativo: PRIMARIA  
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MZ 22 APAR 502 NANDO MARIN  
Teléfono residencia: 3135468235  
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

#### DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: NILFA  
 Segundo Nombre: PATRICIA  
 Primer Apellido: MENDOZA  
 Segundo Apellido: ARRIETA  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 49775641  
 De: VALLEDUPAR  
 Edad: 54  
 Género: MUJER  
 Fecha de Nacimiento: 24/OCT/1967  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: VALLEDUPAR  
 Profesión: NINGUNA  
 Oficio: AMA DE CASA  
 Estado Civil: SOLTERO/A  
 Nivel Educativo: PRIMARIA  
 Dirección residencia: - NULL  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MZ 22 APAR 502 NANDO  
 Teléfono residencia: MARIN 3135468235

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: JHON  
 Primer Apellido: MINIBESO *Mendivelso.*  
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO *→ #:*  
 Género: HOMBRE  
 Dirección correspondencia: MANZANA 22 BLOQUE L APART 501 NANDO MARIN

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

Primer Nombre: KELIS  
 Primer Apellido: MARTINEZ  
 Segundo Apellido: CACERES  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 26952785  
 Género: MUJER  
 Teléfono Móvil: 3213573429

**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 si 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/2022  
 Hora: 07:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 24/ABR/2022  
 Hora: 07:00:00  
 Lugar de comisión de los hechos:

Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Localidad o Zona: COMUNA 3 - SUR  
 Barrio: URBANIZACIÓN DON CARMELO  
 Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA: URBANIZACIÓN DON CARMELO/COMUNA 3 - SUR, VALLEDUPAR/CESAR, URBANIZACIÓN DON CARMELO  
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA: URBANIZACIÓN DON CARMELO/COMUNA 3 - SUR, VALLEDUPAR/CESAR, URBANIZACIÓN DON CARMELO  
 Latitud: 10.442488  
 Longitud: -73.260411  
 Uso de armas ? NO  
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?  
 LESIONES

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DIA 8 DE MAYO DEL 2022, EL SEÑOR JHON MINIBESO QUIEN ES EL PADRE DEL SEÑOR JOSE GABRIEL MINIBESO JIMÉNEZ, LE DIJE QUE YO HABIA DEJADO ENTRAR A SU HIJO OSE GABRIEL MINIBESO JIMÉNEZ A MI CASA Y S E HABIA LLEVADO MIS COSAS DE USO PERSONAL. EL SEÑOR JHON MINIBESO SE PUSO VIOLENTO Y EMPEZÓ AGREDIRME CON UN CUCHILLO CAUSÁNDOME HERIDA EN LA MANO Y EN EL HOMBRO, ADEMÁS AMENAZARON CON MATARME EN ESTE MOMNETO TEMO POR INTEGRIDAD

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?

SI ALGO LLEGA A PSARME HAGO RESPONSABLE AL SEÑOR JHON MINIBESO YA QUE NO TENGO PROBLAMAS CON MAS NADIE

ABC SUIP:

- |    |  |      |
|----|--|------|
| 1  | ¿Hechos de violencia basada en género?   | NO   |
| 2  | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas?   | NO   |
| 3  | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)?   | SI   |
| 4  | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos?   | SI   |
| 5  | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?   | NO   |
| 6  | Advertencia  | NULL |
| 7  | ¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados?   | 1    |
| 8  | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?  | 1    |
| 9  | Importante:  | NULL |
| 11 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO   |
| 12 | ¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar?  | 1    |
| 13 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?  | 1    |
| 15 | Formato remisión a otras instituciones por competencia   | SI   |

- |    |   |    |
|----|---|----|
| 16 | Formato solicitud de medida de protección<br>Policía Nacional                 | Sí |
| 17 | Formato remisión Instituto Nacional de<br>Medicina Legal y Ciencias Forenses. | Sí |
| 18 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF /<br>Comisaria de Familia        | NO |
| 19 | Se puso en conocimiento el Acta de<br>Derechos y Deberes de las Víctimas      | Sí |

\_\_\_\_\_  
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/dic/2022 14:33:16

guardar

cancelar