



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

- Identificar al inculcado
- Entrevistar a los testigos
- Remitir la Medida Legal
Para Valorar su final

03

FISCAL

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0

10

FECHA HECHOS

18 05 2020
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA

17 07 2020
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN

31 07 2020
DD MM AAAA

C-000965

FISCALÍA :

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

CONTRA :

ALBERTO JOSE BARRIOS ESTRADA

DENUCIANTE (s) :

RICARDO JOSE USTARIZ PEREA

VÍCTIMA (s) :

RICARDO JOSE USTARIZ PEREA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI

CUÁL ?

NO

DELITO (s) :

LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001231202051090

ORIGINAL COPIA No.

ANEXO No. ELEMENTOS No.

Caja 05
Caja 08

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 17/jul/2020
HORA: 11:28:57
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001231202051090
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
MUNICIPIO: 001 - VALLEDUPAR
ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación
UNIDAD RECEPTORA: 01231 - OFICINA DE ASIGNACIONES - VALLEDUPAR
AÑO: 2020
CONSECUTIVO: 51090

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: QUERELLA
DELITO REFERENTE: 237 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1
MODO DE OPERACIÓN DEL DELITO:
GRADO DEL DELITO: Ninguno
LEY DE APLICABILIDAD: Ley 906

AUTORIDADES

EL USUARIO ES REMITIDO POR UNA ENTIDAD ? SI
FECHA: 17/jul/2020
HORA: 11:28:53
CUAL ?
NOMBRE DE QUIEN REMITE:
CARGO:

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: RICARDO
SEGUNDO NOMBRE: JOSE
PRIMER APELLIDO: USTARIZ
SEGUNDO APELLIDO: PEREA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 77188491
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 43
GÉNERO: HOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO: 08/abr/1977
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
PROFESIÓN: NINGUNA
OFICIO: COMERCIANTE
NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA
TELÉFONO MÓVIL: 3206668486
CORREO ELECTRÓNICO: YAPAMOTO@HOTMAIL.COM
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0

DATOS DE LA VICTIMA

CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE:	RICARDO
SEGUNDO NOMBRE:	JOSE
PRIMER APELLIDO:	USTARIZ
SEGUNDO APELLIDO:	PEREA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°:	77188491
DE:	VALLEDUPAR
EDAD:	43
GÉNERO:	HOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO:	08/abr/1977
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS:	Colombia
DEPARTAMENTO:	Cesar
MUNICIPIO:	VALLEDUPAR
PROFESIÓN:	NINGUNA
OFICIO:	COMERCIANTE
NIVEL EDUCATIVO:	SECUNDARIA
TELÉFONO MÓVIL:	3206668486
CORREO ELECTRÓNICO:	YAPAMOTO@HOTMAIL.COM

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:	ALBERTO
SEGUNDO NOMBRE:	JOSE
PRIMER APELLIDO:	BARRIOS
SEGUNDO APELLIDO:	ESTRADA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°:	1065656668
DE:	VALLEDUPAR
EDAD:	28
GÉNERO:	HOMBRE
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	- null
TELÉFONO MÓVIL:	3183992139

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

VEHÍCULOS

INTERVINIENTE:	
TIPO VINCULACION:	ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO
MARCA:	TOYOTA
PLACA:	KBV379
MODELO:	2012
CLASE:	FAMILIAR
SERVICIO:	PRIVADO
COLOR:	GRIS
ASEGURADO:	N

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligacion 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 conyuge 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. (Articulos 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS :	18/may/2020
HORA:	15:30:00
Para delitos de acción continuada:	
FECHA INICIAL DE COMISIÓN:	18/may/2020

HORA: 15:30:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
 DIRECCIÓN: 20001 VEREDA:VALLEDUPAR CABECERA
 MUNICIPAL, VALLEDUPAR/CESAR, VALLEDUPAR
 CABECERA MUNICIPAL
 USO DE ARMAS: No
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?

LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

¿Cómo le pasó?

MANIFIESTA EL DENUNCIANTE QUE CUANDO EL IBA POR LA CALLE 29 CON CARRERA 7 A EN SU MOTOCICLETA DE PLACA EQT52, COLOR VERDE Y CUANDO VEO ES QUE SE ME PRESENTA EL CARRO TOYOTA COROLA DE PLACAS KBV379, MODELO 2012 COLOR GRIS ÉL ESTABA ESTACIONADO POR LA CARRERA 7 A Y YO IBA EN LA MOTO Y EN MI VÍA Y ÉL ME CERRÓ LA VÍA Y CUANDO ME VEO ES EL CARRO Y YO FRENO EN SECO Y ME CAIGO DE LA MOTO Y ME FRACTURO LA PIERNA DERECHA EN LA TIBIA Y LA MOTO SE ESTRELLÓ CON EL TOYOTA PERO NO LE PASÓ NADA Y DE ALLÍ YO QUEDÉ CASI INCONSCIENTE Y ME LLEVÓ LA AMBULANCIA A LA CLÍNICA Y ME OPERARON Y ESTOY INCAPACITADO Y TENGO LA HISTORIA CLÍNICA PERO NO ME HA VALORADO MEDICINA LEGAL.

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? | NO |
| 4 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | Si |
| 6 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 7 | La evidencia que va aportar es: | FOTO Y/O VIDEO |
| 8 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 9 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | Si |
| 10 | Indique el lugar en el que se encuentra ubicada la cámara o cámaras | FRENTE O DIAGONAL A FEDERALGODON |
| 11 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 12 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | NO |
| 13 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | Si |
| 14 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |
| 15 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | Si |

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia