



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

C-001137

2 0 0 6 0 6 0 0 1 2 0 4 2 0 2 2 5 0 2 5 7

FECHA HECHOS 01 10 2022
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 03 10 2022
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 06 10 2022
DD MM AAAA

11-3

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

CONTRA : ALEX ALBERTO AVILA BELTRAN

DENUCIANTE (s) : ALVARO JAVIER REALES ORTIZ

VÍCTIMA (s) : ALVARO JAVIER REALES ORTIZ

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

** Construcción*

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200606001204202250257

ORIGINAL COPIA No. _____

ANEXO No. ELEMENTOS No. _____

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

Fecha de Recepción: 03/OCT/2022
Hora: 10:51:58
Departamento: CESAR
Municipio: BOSCONIA

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200606001204202250257
Departamento: 20 - CESAR
Municipio: 060 - BOSCONIA
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora: 01204 - UNIDAD DE FISCALIA LOCAL - BOSCONIA - CESAR
Año: 2022
Consecutivo: 50257

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: ALVARO
Segundo Nombre: JAVIER
Primer Apellido: REALES
Segundo Apellido: ORTIZ
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1001825842
Edad: 20
Género: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 27/NOV/2001
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: ATLÁNTICO
Municipio: BARRANQUILLA
Profesión: NINGUNA
Oficio: ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS
Estado Civil: SOLTERO/A
Nivel Educativo: SECUNDARIA
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - BOSCONIA - CALLE 17 NUMERO 20 31
Teléfono Móvil: EL RECREO
3017797339
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

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

Primer Nombre: ALVARO
Segundo Nombre: JAVIER
Primer Apellido: REALES
Segundo Apellido: ORTIZ
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1001825842
Edad: 20

de Nacimiento:	HOMBRE
de Nacimiento País:	27/NOV/2001
Departamento:	COLOMBIA
Municipio:	ATLÁNTICO
Profesión:	BARRANQUILLA
Oficio:	NINGUNA
Estado Civil:	ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS
Nivel Educativo:	SOLTERO/A
Dirección correspondencia:	SECUNDARIA
Teléfono Móvil:	COLOMBIA - CESAR - BOSCONIA - CALLE 17 NUMERO 20 31 - EL RECREO 3017797339 ✓

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:	ALEX
Segundo Nombre:	ALBERTO
Primer Apellido:	AVILA
Segundo Apellido:	BELTRAN
Género:	HOMBRE
Teléfono Móvil:	3022378222

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 :	01/OCT/2022
Hora:	02:42:00
Para delitos de acción continuada:	
Fecha inicial de comisión:	01/OCT/2022
Hora:	02:42:00
Lugar de comisión de los hechos :	
Municipio:	1 - VALLEDUPAR
Departamento:	20 - CESAR
Localidad o Zona:	COMUNA 4 - OESTE
Barrio:	VILLA OLIMPICA
Dirección:	20001 TRANSVERSAL 27 16A 43, VILLA OLIMPICA, VALLEDUPAR, CESAR, COL, VILLA OLIMPICA
Información Adicional al Sitio de los Hechos:	TRANSVERSAL 27A NUMERO 16 VIS 43
Latitud:	10.45924
Longitud:	-73.270059
Uso de armas ?	NO
Uso de sustancias tóxicas?:	NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
LESIONES

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DIA SABADO 1 DE OCTUBRE EN HORAS DE LA MADRUGADA ESTABAMOS MIS COMPAÑEROS DE UNIVERSIDAD EN UNA CASA DE UN AMIGO Y LLEGO UN AMIGO DEL DUEÑO DE LA CASA LLEGO CON OTRO GRUPO Y SE FORMO UN PROBLEMA PORQUE UNO DE ELLOS LE SOLTO EL VESTIDO A UNA DE NUESTRAS COMPAÑERAS Y LE TOCO UN SENO, HAY SE FORMO EL PROBLEMA Y YO TRATANDO DE PARAR LA SITUACION ME EMPIEZAN A GOLPEAR LOS DEL OTRO GRUPO QUE NO SE QUIENES SON, ME TIRAN AL SUELO Y ME GOLPEAN, YO DESPUES LE RECLAMO AL DUEÑO DE LA CASA QUE PORQUE ME HABIA DEJADO SOLO EL SE MOLESTA Y ME GOLPEA EN EL OJO TAMBIEN.

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?
NO

SUIP:

- | | | |
|----|--|-----------|
| | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | NO |
| 2 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | SÍ |
| 3 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | NO |
| 4 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | SÍ |
| 5 | Advertencia | NULL |
| 6 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 7 | La evidencia que va aportar es: | DOCUMENTO |
| 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 | NO |
| 15 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | NO |
| 16 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |
| 17 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | SÍ |

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

FRANCISCO VILLA DEL RIO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: EGILV1 - fecha impresión: 16/mar/2023 09:26:04