



PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

9

NOTICIA CRIMINAL No.

2 5 8 4 3 6 0 0 0 3 8 3 2 0 2 0 5 1 1 1 4

FECHA HECHOS 06 10 2020
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 21 12 2020
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 09 01 2021
DD MM AAAA

9-1 C-007150

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 13

CONTRA : SHIRLEY OMARIS VILLEGAS ORTA

DENUCIANTE (s) : JORGE LEONARDO BATISTA ALONSO


VÍCTIMA (s) : JORGE LEONARDO BATISTA ALONSO

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

FISCALÍA



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 258436000383202051114
ORIGINAL
ANEXO No. ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 21/DIC/2020
 Hora: 13:44:04
 Departamento: CUNDINAMARCA
 Municipio: VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 258436000383202051114
 Departamento: 25 - CUNDINAMARCA
 Municipio: 843 - VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 Unidad Receptora: 00383 - UNIDAD DE FISCALIA LOCAL - UBATE
 Año: 2020
 Consecutivo: 51114

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: 21/DIC/2020
 Hora: 13:43:52
 Cual ?
 Nombre de quien remite:
 Cargo:

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

Primer Nombre: JORGE
 Segundo Nombre: LEONARDO
 Primer Apellido: BATISTA
 Segundo Apellido: ALONSO
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1065609766
 Edad: 31
 Género: HOMBRE
 Fecha de Nacimiento: 16/SEP/1989
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Profesión: INGENIERO
 Oficio: CAJEROS
 Nivel Educativo: UNIVERSITARIO
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MZ 11 NO CASA 6 B
 URBANIZACION DON MIGUEL
 Teléfono Móvil: 3006146049
 Correo electrónico otros: BATISTA.JORGE17@YAHOO.COM.CO
 Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: JORGE
 Segundo Nombre: LEONARDO

| | |
|---------------------------------|--|
| Apellido: | BATISTA |
| Segundo Apellido: | ALONSO |
| Documento de Identidad - clase: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| N°. Documento: | 1065809786 |
| Edad: | 31 |
| Género: | HOMBRE |
| Fecha de Nacimiento: | 16/SEP/1989 |
| Lugar de Nacimiento País: | COLOMBIA |
| Departamento: | CESAR |
| Municipio: | VALLEDUPAR |
| Profesión: | INGENIERO |
| Oficio: | CAJEROS |
| Nivel Educativo: | UNIVERSITARIO |
| Dirección correspondencia: | COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MZ 11 NO CASA 6 B URBANIZACION DON MIGUEL |
| Teléfono Móvil: | 3006146049 |
| Correo electrónico otros: | BATISTA.JORGE17@YAHOO.COM.CO |

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: | SHIRLEY |
| Segundo Nombre: | OMARIS |
| Primer Apellido: | VILLEGAS |
| Segundo Apellido: | ORTA |
| Documento de Identidad - clase: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| N°. Documento: | 22478611 |
| Género: | MUJER |
| Dirección correspondencia: | COLOMBIA - ATLÁNTICO - BARRANQUILLA - CARRERA 70 NO 80 126 |
| Teléfono Móvil: | 3007335753 ✓ |

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 : | 06/OCT/2020 |
| Hora: | 10:00:00 |
| Para delitos de acción continuada: | |
| Fecha inicial de comisión: | 06/OCT/2020 |
| Hora: | 10:00:00 |
| Lugar de comisión de los hechos : | |
| Municipio: | 1 - VALLEDUPAR |
| Departamento: | 20 - CESAR |
| Dirección: | 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:CENTRO/COMUNA 1 - ESTE VALLEDUPAR/CESAR CENTRO |
| Información Adicional al Sitio de los Hechos: | CA |
| Hechos: | |
| Latitud: | 10.476478 |
| Longitud: | -73.245636 |
| Uso de armas ? | NO |
| Uso de sustancias tóxicas?: | NO |

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
LESIONES CULPOSAS

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DÍA 6 DE OCTUBRE DE 2020 YO IBA POR LA CARRERA 10 EN MI MOTO Y PASO UN CARRO Y HABÍA UNA SEÑAL D TRANSITO QUE DECÍA PARE Y EL SEÑOR SIGUIÓ DERECHO Y AHÍ FUE DONDE IMPACTAMOS LOS DOS, AL MOMENTO DE YO FRENAR PIERDO EL CONTROL DE LA MOTO, PERDÍ EL CONOCIMIENTO Y CUANDO DESPERTÉ YA ME ENCONTRABA EN LA AMBULANCIA. LA SEÑORA DICE

ELLA LLAMO A TRÁNSITO Y NUNCA LLEGARON. YO ENTRE A LA CLICA ERASMO Y ME ENFRIERON CON EL SEGURO ADRESS, EL DÍA 7 OCTUBRE ME ENTRARON A CIRUGIA PORQUE ME PARTÍ AMBOS BRAZOS. LA AMBULANCIA CUANDO ME RECOGIÓ LLAMO A UN FAMILIAR MÍO Y LLEGO MI TIA ROSALBA RODRIGUEZ Y ELLA LE TOMO FOTO AL CARRO QUE ME ATROPELLO ES DE PLACAS GJM203 UN NISA CENTRA DE COLOR BLANCO Y LO IBA MANEJANDO UNA MUJER, LOS DATOS DE ELLA LO SACAMOS POR LAS PLACAS DEL CARRO. DESPUÉS NOS CONTACTAMOS CON ELLA Y AHI FUE QUE NOS DIJO QUE SI QUE ELLA IBA MANEJANDO EL VEHICULO.

ABC SUIP.

- | | | |
|----|--|----|
| 2 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | NO |
| 3 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | SI |
| 4 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 5 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 6 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | NO |
| 7 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | NO |
| 8 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 9 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 10 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | NO |
| 11 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | SI |
| 12 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |
| 13 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | NO |

 Firma del Denunciante

 Firma de Quien Recibe la Denuncia

 LUZ ADRIANA GARCIA MUÑOZ
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: GTORRESM2 - fecha Impresión: 13/ene/2021 09:36:59

guardar

cancelar