



FISCALÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

# 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 7 4 3 3

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 2

CONTRA : JOSE GREGORIO BOLIVAR ARRIETA

DENUCIANTE (s) : NEVYS LUZ MEJIA CRESPO

VÍCTIMA (s) : NEVYS LUZ MEJIA CRESPO

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CUÁL ?  
NO

DELITO (s) : DAÑO EN BIEN AJENO. ART. 265 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA

NOTIFICACIÓN  
FÍSICA (AVO) [Handwritten signature]  
Debe enviarse el mismo día de aversa [Handwritten signature]

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_

RADICADO 200016001075202317433

ORIGINAL  COPIA No.

ANEXO No.  ELEMENTOS No.

# FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 08/ago/2023  
 HORA: 12:53:56  
 DEPARTAMENTO: Cesar  
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR

## NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CÓDIGO NOTICIA: 200016001075202317433  
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar  
 MUNICIPIO: 001 - VALLEDUPAR  
 ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación  
 ENTIDAD RECEPTORA: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL  
 USUARIO)  
 AÑO: 2023  
 SECUENCIAL: 17433

## TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: QUERRELLA  
 DELITO REFERENTE: 353 - DAÑO EN BIEN AJENO. ART. 265  
 C.P.  
 MODO DE OPERACIÓN DEL DELITO: Ninguno  
 RANGO DEL DELITO: Ley 906  
 LEY DE APLICABILIDAD:

## AUTORIDADES

¿EL USUARIO ES REMITIDO POR UNA ENTIDAD? SI  
 FECHA: 08/ago/2023  
 HORA: 12:53:57  
 ¿LOCAL ?  
 NOMBRE DE QUIEN REMITE:  
 APELLIDO:

## DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: NEVYS  
 SEGUNDO NOMBRE: LUZ  
 PRIMER APELLIDO: MEJIA  
 SEGUNDO APELLIDO: CRESPO  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°: 36518300  
 EDAD: 49  
 GÉNERO: MUJER  
 FECHA DE NACIMIENTO: 30/ene/1974  
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia  
 DEPARTAMENTO: Cesar  
 MUNICIPIO: BECERRIL  
 PROFESIÓN: NINGUNA  
 OFICIO: COMERCIANTE  
 ESTADO CIVIL: SOLTERO/A  
 NIVEL EDUCATIVO: TECNICO O TECNOLOGO  
 TELÉFONO MÓVIL: 3002149155  
 ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS  
 (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0

DATOS DE LA VICTIMA  
 CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

RIMER NOMBRE:  
 SEGUNDO NOMBRE:  
 RIMER APELLIDO:  
 SEGUNDO APELLIDO:  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:  
 ID:  
 SEXO:  
 FECHA DE NACIMIENTO:  
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS:  
 DEPARTAMENTO:  
 MUNICIPIO:  
 PROFESIÓN:  
 OFICIO:  
 ESTADO CIVIL:  
 NIVEL EDUCATIVO:  
 TELÉFONO MÓVIL:

NEVYS  
 LUZ  
 MEJIA  
 CRESPO  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 36518300  
 49  
 MUJER  
 30/ene/1974  
 Colombia  
 Cesar  
 BECERRIL  
 NINGUNA  
 COMERCIANTE  
 SOLTERO/A  
 TECNICO O TECNOLOGO  
 3002149155  
 3122318518

nevysbecerrilcrespo1974@gmail.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**

RIMER NOMBRE:  
 SEGUNDO NOMBRE:  
 RIMER APELLIDO:  
 SEGUNDO APELLIDO:  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:  
 ID:

JOSE  
 GREGORIO  
 BOLIVAR  
 ARRIETA  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 1002228174  
 calle 28 # 4 G-29-

*liberación física  
 asegurada de su  
 parte de el mismo  
 diayonca*

Bienes relacionados con el caso *Barrio villa del Rosario  
 el-hermanos - 3128839906  
 (Maryi Bolivar)*

**OTROS**

INTERVINIENTE:  
 TIPO VINCULACION:  
 CLASE:  
 DESCRIPCIÓN:  
 CANTIDAD:

ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO  
 ARMAS/MUNICIONES - ARMA BLANCA  
 CUCHILLO  
 1

**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/ago/2023  
 HORA: 04:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 06/ago/2023  
 HORA: 04:00:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR  
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar  
 DIRECCIÓN: 20001  
 USO DE ARMAS: Si  
 CUAL: ARMA BLANCA  
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?

DAÑO EN BIEN AJENO

¿Cómo le pasó?

EL DÍA 06 DE AGOSTO DE 2023 A ESO DE LAS 04:00 AM YO ME ENCONTRABA EN MI CASA UBICADA EN LA CALLE 28 4G 37 VILLA ROSARIO, YO SENTÍ RUIDOS Y AL ASOMARME EL SEÑOR JOSÉ GREGORIO BOLÍVAR ARRIETA ME TIRO UNA PIEDRA PERO NO ME GOLPEO, YO ASEGURE LA PUERTA Y ESTE SEÑOR COMENZÓ A DESTRUIR MI CASA CON PIEDRAS, ME DAÑO LA PUERTA, LAS VENTANAS, LA REJA Y APUÑALO MI MOTO MARCA BAJAJ, LÍNEA BÓXER. ESTE SEÑOR SE QUERIA METER DENTRO DE MI CASA PARA SACAR A MI HIJO PARA AGREDIRLO, DECIA QUE LO IBA A MATAR.

¿Desea agregar algo más a su denuncia?

NO MAS

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)?	SÍ
4	Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos?	NO
5	¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?	SÍ
	Advertencia	NULL
	¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	1
	La evidencia que va aportar es:	FOTO Y/O VIDEO
	Importante:	NULL
	¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	1
	¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	NO
	Formato remisión a otras instituciones por competencia	NO
	Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional	SÍ
	Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	NO
	Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas	SÍ
	Formato remisión a otras instituciones-ICBF / Comisaria de Familia	NO