

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 9 0 4 9

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 24

CONTRA : FRANKLIN JOSE HERNANDEZ ORTIZ

DENUCIANTE (s) : JULIO DANIEL POZO MONTESINO


VÍCTIMA (s) : JULIO DANIEL POZO MONTESINO Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : LESIONES PERSONALES SIN SECUELAS

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

* Convocante : Fiscalia
* Convocante nieto : espera numero
* Convocado : confirma

FISCALÍA 
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202319049
ORIGINAL COPIA No.
ANEXO No. ELEMENTOS No.

TELÉFONO RESIDENCIA: 3114178020 - 3016 11111111
CORREO ELECTRÓNICO: BRA2006MO@HOTMAIL.COM
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0 Calle 17010 # 33b18 Ciserón Maestre

DATOS DE LA VICTIMA

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 18/sep/2023
HORA: 09:00:00
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202319049
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
MUNICIPIO: 001 - VALLEDUPAR
ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación
UNIDAD RECEPTORA: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
AÑO: 2023
CONSECUTIVO: 19049

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: QUERELLA
DELITO REFERENTE: 815 - LESIONES PERSONALES SIN SECUELAS
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

PRIMER NOMBRE: JULIO
SEGUNDO NOMBRE: DANIEL
PRIMER APELLIDO: POZO
SEGUNDO APELLIDO: MONTESINO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 77005722
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 65
GÉNERO: HOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO: 22/jul/1958
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: TAMALAMEQUE
PROFESIÓN: SIN PROFESION
OFICIO: COTERO
ESTADO CIVIL: UNION_LIBRE
NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3114178020 - solo llamadas
CORREO ELECTRÓNICO: BRA2006MO@HOTMAIL.COM
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0 Calle 17810 # 33b18 Ciserón Maestre

DATOS DE LA VICTIMA

CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE: JULIO
SEGUNDO NOMBRE: DANIEL
PRIMER APELLIDO: POZO
SEGUNDO APELLIDO: MONTESINO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 77005722
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 65
GÉNERO: HOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO: 22/jul/1958
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: TAMALAMEQUE
PROFESIÓN: SIN PROFESION
OFICIO: COTERO
ESTADO CIVIL: UNION_LIBRE
NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3114178020
CORREO ELECTRÓNICO: BRA2006MO@HOTMAIL.COM
Datos de Personas Relacionadas con la Víctima:
PARENTESCO: HIJASTRO(A)
NOMBRES: FRANKLIN JOSE
APELLIDOS: HERNANDEZ ORTIZ
DIRECCIÓN: - null

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 DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE: BRAYAN
SEGUNDO NOMBRE: STIVEN
PRIMER APELLIDO: MOLINA
SEGUNDO APELLIDO: POZO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: TARJETA DE IDENTIDAD
N°.: 1067599694
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 16
GÉNERO: HOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO: 18/oct/2006
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO MÓVIL: 3137939155

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: FRANKLIN
SEGUNDO NOMBRE: JOSE
PRIMER APELLIDO: HERNANDEZ
SEGUNDO APELLIDO: ORTIZ
EDAD: 46
GÉNERO: HOMBRE
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia

DEPARTAMENTO: La Guajira
MUNICIPIO: EL MOLINO
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO MÓVIL: 3103549571 - wpp ✓
Datos Relacionados con Familiares :
PARENTESCO: HIJASTRO(A)
NOMBRES: JULIO DANIEL
APELLIDOS: POZO MONTESINO
DIRECCIÓN: - null
TELÉFONO: 3114178020

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

PRIMER NOMBRE: NIDIA
SEGUNDO NOMBRE: CECILIA
PRIMER APELLIDO: POZO
SEGUNDO APELLIDO: ORTIZ
EDAD: 30
GÉNERO: MUJER
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO MÓVIL: 3168459121

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: 17/sep/2023
HORA: 08:30:00
Para delitos de acción continuada:
FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 17/sep/2023
HORA: 08:30:00
Lugar de comisión de los hechos :
MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 4 - OESTE
BARRIO: CICERÓN MAESTRE
DIRECCIÓN: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:CICERÓN MAESTRE/COMUNA 4 - OESTE, VALLEDUPAR/CESAR, CICERÓN MAESTRE
USO DE ARMAS: No
USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?
EL DELITO DE LESIONES PERSONALES

¿Cómo le pasó?
EL DÍA 17/SEPTIEMBRE/2023, APROXIMADAMENTE A LAS 8:30 DE LA NOCHE, ME ENCONTRABA EN MI CASA UBICADA EN LA CALLE 17 BIS 33B-18, BARRIO CICERON MAESTRE, EN ESOS MOMENTOS LLEGÓ MI HIJASTRO FRANKLIN JOSE HERNANDEZ ORTIZ, LE DIJO A MI NIETO BRAYAN STIVEN MOLINA POZO, DE 16 AÑOS QUE POR CULPA DE ÉL HABÍAMOS TENIDO EL PROBLEMA, LO COGIÓ, LO ENCUELLÓ Y LO

RELLÓ CONTRA UNA PUERTA, YO LE DI DOS TROMPADAS, DESPUÉS ME DIO UN
 NO EN LA CARA, LE DIJE QUE LO IBA A DENUNCIAR, MI HIJA NIDIA CECILIA POZO
 RTIZ DIJO IBA A LLAMAR A LA POLICÍA, NUNCA LLEGARON. DESPUÉS FUI AL CAI DE
 LA POLICÍA DEL CDV, LOS POLICÍAS ME MANDARON PARA EL HOSPITAL EDUARDO
 ARREDONDO DAZA CDV PARA QUE ME CURARAN. PREGUNTADO. CUÁLES FUERON
 LOS MOTIVOS PARA QUE SU HIJASTRO FRANKLIN JOSE HERNANDEZ ORTIZ LOS
 AGREDIERA FÍSICAMENTE? CONTESTO. PORQUE EN LA TARDE YO ESTABA
 BEBIENDO EN MI CASA, ÉL TAMBIÉN TOMÓ CON NOSOTROS, DIJO QUE NO ÍBAMOS A
 TOMAR MÁS Y APAGÓ LA MÚSICA, MI HIJASTRO VIVE EN UN APARTAMENTO AL LADO
 DE MI CASA, YO LE VENDÍ EL APARTAMENTO A ÉL.

¿Desea agregar algo más a su denuncia?

FRANKLIN JOSE HERNANDEZ ORTIZ, QUIERE IMPONERME LEYES A MI QUE NO LAS
 ACEPTO.

ABC SUIP:

- | | | |
|----|--|------|
| 1 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | SÍ |
| 2 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | SÍ |
| 3 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | SÍ |
| 4 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | NO |
| 5 | Advertencia | NULL |
| 6 | ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? | 1 |
| 7 | ¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados? | 1 |
| 9 | Importante: | NULL |
| 10 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 11 | ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? | 1 |
| 12 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 13 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 14 | ¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar? | 1 |
| 16 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 17 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | SÍ |
| 18 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | SÍ |
| 19 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaría de Familia | NO |
| 20 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | SÍ |

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

LUIA FERNANDA RIVERO MARSHALL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 05/oct/2023 15:45:13