



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL**  
**CARÁTULA DEL CASO**

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

NOTICIA CRIMINAL No.

C-001360

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 2 5 8 0 2 6

FECHA HECHOS 17 09 2022  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 20 09 2022  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 21 09 2022  
DD MM AAAA

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

CONTRA : ORLANDO ALFONSO ALARCON ALVAREZ

DENUCIANTE (s) : MOISES PACHECO CORONEL

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CUÁL ?  
NO

DELITO (s) : LESIONES PERSONALES ART 120 C.P. CON INCAPACIDAD MENOR 30 DIAS ART. 112 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN   
DD MM AAAA

Cte! Si tiene wpp.  
Cdo. wpp.

hora: 9:04 A.m  
11/12/23 Betsy Sarmiento.

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**  
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 200016001075202258026  
ORIGINAL  
ANEXO No.  COPIA No.   
ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 20/SEP/2022  
 Hora: 10:44:31  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: VALLEDUPAR

## NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202258026  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Municipio: 001 - VALLEDUPAR  
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
 Unidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)  
 Año: 2022  
 Consecutivo: 58026

## TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERRELLA  
 Delito Referente: 1805 - LESIONES PERSONALES ART 120 C. P. CON  
 INCAPACIDAD MENOR 30 DIAS ART.112 C. P. INCISO 1  
 Modo de operación del delito:  
 Grado del delito: AGRAVADO  
 Ley de Aplicabilidad: LEY 906

## AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ?  NO

## DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: MOISES  
 Primer Apellido: PACHECO  
 Segundo Apellido: CORONEL  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 77095983  
 De: VALLEDUPAR  
 Edad: 38  
 Género: HOMBRE  
 Fecha de Nacimiento: 18/JUN/1984  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: VALLEDUPAR  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 34 22 41  
 BARRIO SAN MARTIN  
 Teléfono residencia: 3232864332  
 Correo electrónico otros: MOPACO440@HOTMAIL.COM  
 Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

## DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: ORLANDO  
 Segundo Nombre: ALFONSO  
 Primer Apellido: ALARCON  
 Segundo Apellido: ALVAREZ  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 Género: HOMBRE  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Departamento: CESAR

*Diagonal 17A No. 23-67 Fundadores  
 Calle 5 # 19A-90 Los Musiles*

Municipio: VALLEDUPAR  
 Profesión: SIN PROFESION  
 Oficio: CONDUCTOR O AUXILIAR DE TRANSPORTE  
 Nivel Educativo: SECUNDARIA  
 Dirección residencia: - NULL  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 5 19A 40  
 BARRIO LOS MUSICOS  
 Teléfono Móvil: 3145697463

## 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 : 17/SEP/2022  
 Hora: 18:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 17/SEP/2022  
 Hora: 18:00:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Localidad o Zona: COMUNA 1 - ESTE  
 Barrio: CENTRO  
 Dirección: 20001 CARRERA 7, CENTRO, VALLEDUPAR, CESAR,  
 COL,CENTRO  
 Información Adicional al Sitio de los hechos: CARRERA 7  
 Latitud: 10.476861  
 Longitud: -73.245797  
 Uso de armas ? NO  
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?

LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DIA SABADO EN LA TARDE YA ERA DE NOCHE PASADA LAS 6 DE LA TARDE, SE ACERCA A MI ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO EL SEÑOR ORLANDO ALFONSO ALARCON ALVAREZ, EL LEGO PROVOCANDOME Y COMENZO ATACARME Y A RAIZ DE UN CONFLICTO FAMILIAR QUE SE PRESENTA Y QUE YA LO HEMOS TRATADO, EL TIENE UN COMPROMISO DE ALEJAMIENTO HACIA A MI, ENTONCES EL VIENE Y ME DICE NOS VAMOS A MATAR, YO LE DIJE ACA NO VAYAS HACER ESA CLASE DE ESPECTACULOS PORQUE ESTE ES MI NEGOCIO Y ESTO SE DIALOGA EN MI CASA, Y DE UN MOMENTO A OTRO SE ME ABALANZO Y YO AGARRE UNA SILLA PARA PROTEGERME PERO NO SE QUE TENIA EL, Y ENTONCES ME AGREDIO POR EL CUELLO, PECHO, ESPALDA Y MI SOBRINA SALE A PEDIR AYUDA, EL ME TENIA DANDOME GOLPES EN UN RINCON Y EN ESO DESTRUYÓ MERCANCIAS, YO TEMO POR MI VIDA Y NO SE SI EL VUELVE A REGRESAR A CEGARME LA VIDA. SI NO HUBIERAN ESTADO LOS VECINOS ME HUBIERA HECHO ALGO PEOR. EL ES UNA PERSONA MUY CONFLICTIVA Y ACUDO ACA A PEDIR AYUDA Y PROTECCION.

¿CBC SUIP:

1 Además de usted ¿Sabe si hay más víctimas? NO  
 2 ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? SI  
 3 Además de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? NO

¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?	NO
Advertencia	NULL
¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	1
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.	SÍ
Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia	NO
Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas	SÍ
Describa la conducta del denunciado (distancia entre el denunciado y la víctima, ubicación del denunciado y el agredido, manifestaciones, expresiones, movimientos, golpes, etc.)	PRIMERO ME INSULTO Y DESPUES ME COGIO A GOLPES
Los hechos ocurrieron producto de:	AGRESION INTENCIONADA
¿Que medio fue utilizado para la comisión de la lesión?	GOLPES
La persona o personas que cometieron el delito, ¿ejercieron otro tipo de violencia?	VERBAL
¿Otras personas estuvieron en riesgo de salir lastimadas o salieron lastimadas durante el hecho?	NO
¿Qué pasó antes de la agresión?	ANTES ME INSULTO
¿Qué hizo el denunciado después de cometer el delito?	EL SE FUE
Describa detalladamente las lesiones ocasionadas (clases de lesiones, ubicación de las lesiones, cantidad de lesiones, gravedad de las heridas, secuelas, incapacidades)	ME CAUSO LESIONES EN EL CUELLO, PECHO Y ESPALDA
¿Tuvo algún perjuicio o Daño?	SÍ
De ser así ¿en cuanto lo avalúa?	0
¿Cuál es la relación de la víctima con el agresor?	FAMILIAR
¿Ha recibido alguno de los siguientes tipos de atención o asistencia?	OTRA
¿Cuál?	NO HE IDO AL MEDICO
¿Cuenta con incapacidad o dictamen médico o psicológico por los hechos que esta denunciando?	NO
La víctima ¿tiene alguna medida de protección?	NO
¿Al momento de la lesión la víctima se encontraba en estado de embarazo?	NO
La lesión se presentó dentro de alguna de las siguientes circunstancias:	CON CRUELDAD O IMPIEDAD.

\_\_\_\_\_  
Firma del Denunciante

\_\_\_\_\_  
Firma de Quien Recibe la Denuncia

\_\_\_\_\_  
MARICELA JOSEFINA AMAYA  
HERNANDEZ  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia

Usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 06/oct/2022 14:33:56

guardar

cancelar