

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

Fecha de Recepción: 01/JUN/2022
Hora: 16:35:30
Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ENVIGADO

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 052666000203202252163
Departamento: 05 - ANTIOQUIA
Municipio: 266 - ENVIGADO
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora: 00203 - SALA DE DENUNCIAS ENVIGADO
Año: 2022
Consecutivo: 52163

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 ? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: YEFERSSON
Primer Apellido: GUZMAN
Segundo Apellido: MEDINA
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1109495837
Edad: 24
Género: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 17/OCT/1997
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: TOLIMA
Municipio: SALDAÑA
Estado Civil: UNION_LIBRE
Dirección correspondencia: COLOMBIA - ANTIOQUIA - ENVIGADO - CRA 31 41AA 13 BARRIO
GUALANDAYES - ENVIGADO
Teléfono Móvil: 3245615135
Correo electrónico otros: YEFERGUZ97@GMAIL.COM
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: CATERINE
Primer Apellido: MONCADA
Segundo Apellido: GIRALDO
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1037633982
Dirección correspondencia: COLOMBIA - ANTIOQUIA - ENVIGADO - CRA 31 41AA 13 BARRIO
GUALANDAYES - ENVIGADO
Teléfono Móvil: 3115887235

Se informa a la victima 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 victima 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: HOHANY
Segundo Nombre: SEBASTIAN
Primer Apellido: SIERRA
Segundo Apellido: GONZALEZ
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1037609425
Dirección correspondencia: CALLE 35 87 28 MEDELLIN - MEDELLIN
Teléfono Móvil: 3007317440

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

VEHÍCULOS

Interviniente:
Tipo vinculacion: OBJETO MATERIAL DEL ILICITO
Marca: MAZDA
Placa: KZP499
Modelo: 2021
Clase: FAMILIAR
Servicio: PRIVADO
Color: BLANCO
Asegurado?: NO

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 : 10/MAR/2022
Hora: 19:10:00
Para delitos de acción continuada:
Fecha inicial de comisión: 10/MAR/2022
Hora: 19:10:00
Lugar de comisión de los hechos :
Municipio: 266 - ENVIGADO

Departamento: 5 - ANTIOQUIA
Localidad o Zona: ZONA UNICA
Barrio: VILLAGRANDE
Dirección: 05266 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:VILLAGRANDE/ZONA UNICA,ENVIGADO/ANTIOQUIA,VILLAGRANDE
Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:VILLAGRANDE/ZONA UNICA,ENVIGADO/ANTIOQUIA,VILLAGRANDE
Latitud: 6.181657
Longitud: -75.584197
Uso de armas ? NO
Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
LESIONES CULPOSAS

¿CÓMO LE PASÓ?

SE HACE CONSTAR QUE EL DENUNCIANTE HA SIDO INFORMADO SOBRE: EL DEBER DE TODA PERSONA, DE DENUNCIAR A LA AUTORIDAD LOS DELITOS DE CUYA COMISIÓN TENGA CONOCIMIENTO Y QUE DEBAN INVESTIGARSE DE OFICIO (ART. 67 C.P.P.); DE LA EXONERACIÓN DEL DEBER DE DENUNCIAR CONTRA SÍ MISMO, CONTRA SU CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE, O PARIENTE EN 4° DE CONSANGUINIDAD O CIVIL, O SEGUNDO DE AFINIDAD, NI A DENUNCIAR CUANDO MEDIE EL SECRETO PROFESIONAL (ART. 68 C.P.P.); SI LE CONSTA QUE LOS MISMOS HECHOS HAN SIDO PUESTOS EN CONOCIMIENTO DE OTRO FUNCIONARIO (ART. 69 C.P.P.); QUE LA PRESENTE DENUNCIA SE REALIZA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y ACERCA DE LAS SANCIONES PENALES IMPUESTAS A QUIEN INCURRA EN FALSA DENUNCIA (ART.435 C.P.), ¿FALSA DENUNCIA CONTRA PERSONA DETERMINADA, SOBRE LOS MOTIVOS DE LOS HECHOS LA (EL) DENUNCIANTE MANIFESTÓ: MI NOMBRE ES YEFERSSON GUZMAN MEDINA CON CEDULA 1109495837, EL DÍA 10 DE MARZO DEL AÑO PRESENTE SIENDO LAS 7:10 DE LA NOCHE IBA CONDUCIENDO MI MOTOCICLETA POR LA CRA 48 Y MI ESPOSA CATERINE MONCADA EN CALIDAD DE PARRILLERA Y CUANDO LLEGUE FRENTE AL NÚMERO 25 A 28 UN VEHÍCULO PARTICULAR SIN NINGUNA SEÑAL INVADIÓ MI CARRIL COLISIONÁNDOME, CAÍ AL PISO Y COMO RESULTADO SUFRÍ UNA FRACTURA EN EL PIE DERECHO, TRAUMA CONTUSO EN HOMBRO DERECHO, FRACTURA DEL DEDO GORDO DEL PIE, TRAUMATISMO DEL TENDÓN DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO, LUXACIÓN DE LA ARTICULACIÓN DEL HOMBRO, EL ACCIDENTE FUE ATENDIDO POR LOS GUARDAS DE TRANSITO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE ENVIGADO LOS CUALES REALIZARON EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO Y EL RESPECTIVO CROQUIS, POSTERIORMENTE FUIMOS TRASLADADOS GASTA EL HOSPITAL MANUEL URIBE ÁNGEL DONDE RECIBIMOS LAS PRIMERAS ATENCIONES MÉDICAS, EL RESPONSABLE DEL ACCIDENTE SE LLAMA HOANY SEBASTIAN SIERRA GONZALEZ CON CEDULA 1037609425 EL CUAL SE PUEDE UBICAR EN LA CALLE 35 # 87 28 MEDELLIN NÚMERO 300737440, EL VEHÍCULO CAUSANTE DEL ACCIDENTE ES MARCA MAZDA 2, CON PLACAS KZP 499 MATRICULADO EN SABANETA
SE LE HACE ENTREGA DE UNA ORDEN PARA MEDICINA LEGAL AL DENUNCIANTE

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?
NO SEÑOR

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? | NO |

4	¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?	Sí
5	Advertencia	NULL
6	¿Cuántas personas fueron víctimas del delito?	1
8	La evidencia que va aportar es:	DOCUMENTO
9	Importante:	NULL
10	¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	1
11	¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	NO
12	¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	1
13	¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar?	1
15	Formato remisión a otras instituciones por competencia	NO
16	Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional	NO
17	Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	Sí
18	Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia	NO
19	Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas	Sí

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

LUIS HERNAN BERRIO MOLINA
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: PPENA - fecha impresión: 16/jun/2023 15:01:10

guardar

cancelar