

**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

FECHA DE RECEPCIÓN: 03/ene/2023  
HORA: 09:31:49  
DEPARTAMENTO: Cauca  
MUNICIPIO: POPAYÁN

**NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

CASO NOTICIA: 190016000601202310006  
DEPARTAMENTO: 19 - Cauca  
MUNICIPIO: 001 - POPAYÁN  
ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación  
UNIDAD RECEPTORA: 00601 - UNIDAD RECEPTORA SAU  
POPAYAN  
AÑO: 2023  
CONSECUTIVO: 10006

**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: 03/ene/2023  
HORA: 09:31:50  
CUAL ?  
NOMBRE DE QUIEN REMITE:  
CARGO:

**DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE**

PRIMER NOMBRE: MANUEL  
SEGUNDO NOMBRE: JESUS  
PRIMER APELLIDO: MORALES  
SEGUNDO APELLIDO: PAJA  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°.: 4770370  
DE: SILVIA  
EDAD: 71  
GÉNERO: HOMBRE  
FECHA DE NACIMIENTO: 21/may/1951  
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia  
DEPARTAMENTO: Cauca  
MUNICIPIO: SILVIA  
PROFESIÓN: INGENIERÍA AGRONOMICA  
OFICIO: No ocupación, Referente a los Desempleados  
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A  
NIVEL EDUCATIVO: UNIVERSITARIO  
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null  
TELÉFONO RESIDENCIA: 3219422848  
TELÉFONO MÓVIL: 3206216844

ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS  
(EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0

DATOS DE LA VICTIMA  
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE: MANUEL  
SEGUNDO NOMBRE: JESUS  
PRIMER APELLIDO: MORALES  
SEGUNDO APELLIDO: PAJA  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°.: 4770370  
DE: SILVIA  
EDAD: 71  
GÉNERO: HOMBRE  
FECHA DE NACIMIENTO: 21/may/1951  
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia  
DEPARTAMENTO: Cauca  
MUNICIPIO: SILVIA  
PROFESIÓN: INGENIERÍA AGRONOMICA  
OFICIO: No ocupación, Referente a los Desempleados  
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A  
NIVEL EDUCATIVO: UNIVERSITARIO  
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null  
TELÉFONO RESIDENCIA: 3219422848  
TELÉFONO MÓVIL: 3206216844

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 INDIADO

PRIMER NOMBRE: JOSE  
SEGUNDO NOMBRE: EDUARDO  
PRIMER APELLIDO: GONZALEZ  
SEGUNDO APELLIDO: ZUÑIGA  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°.: 1112463788  
EDAD: 29  
GÉNERO: HOMBRE

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 436 - 438 C.P.).

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS : 11/ago/2022  
HORA: 15:30:00  
Para delitos de acción continuada:  
FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 11/ago/2022  
HORA: 15:30:00  
Lugar de comisión de los hechos :  
MUNICIPIO: POPAYÁN  
DEPARTAMENTO: Cauca  
DIRECCIÓN: 19001, Popayán, Cauca, COL,CALIBIO  
USO DE ARMAS: No  
USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?  
 LESIONES CULPOSAS

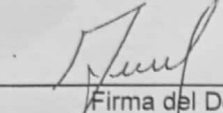
¿Cómo le pasó?

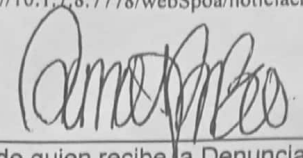
VENGO A DENUNCIAR AL SEÑOR JOSE EDUARDO GONZALEZ ZUÑIGA CON CEDULA 1112463788 DE BUENOS AIRES CAUCA, CONDUCTOR DEL VAHICULO TIPO BUSETA SERVICIO PUBLICO CON PLACA SJS681 DE GUCARI, AFILIADA A LA EMPRESA TRANSPORTES PUERTO TEJADA, YO IBA EN LA BUSETA EL DÍA JUEVES 11 DE AGOSTO DE 2022 CON RUTA POPAYÁN CALI, A ESO DE LAS 03:00 PM EN EL KILÓMETRO 800METROS SE DIO CONTRA UN CAMIÓN QUE IBA ADELANTE, YO ESTABA AL LADO DEL CONDUCTOR EL CUAL NO FRENO PORQUE DESDE EL PARQUE INDUSTRIAL VENÍA HABLANDO POR CELULAR Y NO TUVO TIEMPO DE REACCIONAR, TUVE UN GOLPE EN EL PIE IZQUIERDO EL CUAL POR VARIOS EXÁMENES Y UNA ECOGRAFÍA QUE ME HICIERON TENGO DESGARRE DE TALÓN DE AQUILES, POR LO CUAL ESTOY ESPERANDO JUNTA MÉDICA PORQUE EL TRAUMATÓLOGO QUE ME ESTA TRATANDO INDICA QUE REQUIERO CIRUGÍA, ME HAN HECHO UNA INFILTRACIÓN Y SIGO CON EL DOLOR, NO PUEDO PISAR BIEN, ME HA AFECTADO LA MOVILIDAD, CUENTO CON INCAPACIDAD MÉDICA Y TAMBIÉN ESTOY UTILIZANDO UNA BOTA ESPECIAL DE NOMBRE WALKERE QUE REEMPLAZA EL YESO. LA EMPRESA NI EL CONDUCTOR HAN RESPONDIDO POR NADA, TODO HA SALIDO DE MI BOLSILLO, POR ELLO VENGO A DENUNCIAR A LA EMPRESA Y AL CONDUCTOR.


¿Desea agregar algo más a su denuncia?  
 ES TODO.

ABC SUIP:

- |    |  |           |
|----|--|-----------|
| 1  | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas?   | NO        |
| 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 participaron en la comisión del delito?  | 1         |
| 7  | La evidencia que va aportar es:  | DOCUMENTO |
| 8  | Importante:  | NULL      |
| 10 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?  | 1         |
| 11 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO        |
| 13 | Formato remisión a otras instituciones por competencia   | NO        |
| 14 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional   | NO        |
| 15 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.   | SÍ        |
| 16 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaría de Familia  | NO        |
| 17 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas  | SÍ        |

  
Firma del Denunciante

  
Firma de quien recibe la Denuncia

  
DIANA LORENA INSIGNARES PIAMBA  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de quien registra

usuario que Imprime: DINSIGNARES - fecha impresión: 03/ene/2023 09:32:12

