



PROCESO PENAL CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

C-001102

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

FECHA HECHOS 22 07 2022
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 02 08 2022
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 18 08 2022
DD MM AAAA

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

CONTRA : MARCELA VIÑA

DENUCIANTE (s) : DARIS YOHANA SOCARRAS SOLIS

VÍCTIMA (s) : KAROL MICHEL CASTRO SOCARRAS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : INJURIA. ART. 220 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001075202256568

ORIGINAL

COPIA No. _____

ANEXO No. _____

ELEMENTOS No. _____

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

Fecha de Recepción: 02/AGO/2022
 Hora: 15:41:49
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202256568
 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: 56568

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
 Delito Referente: 321 - INJURIA. ART. 220 C.P.
 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: DARIS
 Segundo Nombre: YOHANA
 Primer Apellido: SOCARRAS
 Segundo Apellido: SOLIS
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1065579139
 De: VALLEDUPAR
 Edad: 36
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 30/MAY/1986
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: MAGDALENA
 Municipio: ARIGUANÍ
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 5C 46 42 BARRIO LA NEVADA
 Teléfono residencia: 3004574140
 Correo electrónico otros: DARISSOCARRAS@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: KAROL
 Segundo Nombre: MICHEL
 Primer Apellido: CASTRO
 Segundo Apellido: SOCARRAS
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO
 Edad: 19
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 22/ENE/2003

3007946197

Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Profesión: AUXILIARES DE ENFERMERIA
 Oficio: SIN OFICIO
 Nivel Educativo: TECNICO O TECNOLOGO

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: MARCELA
 Primer Apellido: VIÑA
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO
 Género: MUJER
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Profesión: SIN PROFESION
 Oficio: SIN OFICIO
 Nivel Educativo: SECUNDARIA
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 45A 5 15 BARRIO LOS MILAGROS
 Teléfono Móvil: 3225231932

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 : 22/JUL/2022
 Hora: 15:30:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 22/JUL/2022
 Hora: 15:30:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 1 - ESTE
 Barrio: LOPERENA
 Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:LOPERENA/COMUNA 1 - ESTE,VALLEDUPAR/CESAR,LOPERENA
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:LOPERENA/COMUNA 1 - ESTE,VALLEDUPAR/CESAR,LOPERENA
 Latitud: 10.472936
 Longitud: -73.249166
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
INJURIA

¿CÓMO LE PASÓ?
 LA SEÑORA MARCELA VIÑA YO TRABAJO EN UN ALMACEN DE ELECTRODOMESTICOS, ELLA TUVO UN INCOVENIENTE FUE AL ALMACEN YA EL PROBLEMA ESTA SOLUCIONADO Y ELLA NO CONFORME CON ESTO SUBIO UNA FOTO A FACEBOOB ME COMENTA QUE DE QUE SOY UNA ESTAFADORA NO UNA ASESORA, QUE SOY UNA SUPLANTADORA DE PAPELES, TENGAN CUIDADO QUE ANDA POR LAS CALLES DE VALLEDUPAR PERJUDICANDO A LA GENTE, ELLA NO ES NINGUNA ASESORA ES UNA MAÑOSA Y LE ESCRIBIO A MI HIJA KAROL MICHELL CASTRO SOCARRAS POR FACEBOOK Y LA HA DICHO QUE ES UNA MALANDRA QUE ES UNA CHIRRETE,M PARA QUE ME HAGAN UN DAÑO SUICIAS RATERAS

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 | DESCRIBA DETALLADAMENTE LAS ACCIONES Y/O EXPRESIONES QUE AFECTARON SU DIGINIDAD O INTEGRIDAD MORAL | QUE SOY UNA ESTAFADORA, UNA RATERA, CHIRRETE, |
| 4 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | NO |
| 5 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | NO |
| 6 | Advertencia | NULL |
| 7 | ¿CUÁL FUE EL MEDIO UTILIZADO PARA COMETER EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA? | REDES SOCIALES |
| 9 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 10 | Importante: | NULL |
| 11 | ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? | 1 |
| 12 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 13 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 14 | INDIQUE CÚAL | FACEBOOK |
| 15 | ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? | 1 |
| 16 | ¿TUVO ALGÚN PROBLEMA PREVIO CON LA PERSONA QUE COMETIÓ EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA? | NO |
| 17 | ¿QUÉ CONSECUENCIAS LE HA GENERADO ESE AGRAVIO? | DESCRIMINACION, |
| 18 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 19 | ¿EL AGRAVIO FUE ESCUCHADO O PRESENCIADO POR PERSONAS CONOCIDAS O CERCANAS A USTED? | SÍ |
| 20 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | NO |
| 21 | ¿USTED HA SIDO OBJETO DE AMENAZA? | NO |
| 22 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | NO |
| 23 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |
| 24 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | SÍ |

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

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