

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

C-001211

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 3 1 7 0 8 9

FECHA HECHOS 22 07 2023
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 28 07 2023
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 06 08 2023
DD MM AAAA

FISCALÍA :

DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 19

CONTRA :

ANDREA CAROLINA PIÑERES ORELLANO

DENUCIANTE (s) :

LILA MARGARITA BEDOYA ORTIZ

VÍCTIMA (s) :

LILA MARGARITA BEDOYA ORTIZ

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) :

FALSEDAD PERSONAL. ART. 296 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

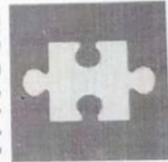
DD MM AAAA

10/10

Concucante: fecha llamadas.

Concurado: Confirma identidad.

FISCALIA
GENERAL DE LA NACIÓN



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202317089
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. ELEMENTOS No. _____

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

Fecha de Recepción: 28/JUL/2023
Hora: 14:33:25
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

Caso Noticia: NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL
Departamento: 200016001075202317089
Municipio: 20 - CESAR
Entidad Receptora: 001 - VALLEDUPAR
Unidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Año: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
Consecutivo: 2023
17089

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
Delito Referente: 377 - FALSEDAD PERSONAL. ART. 296 C.P.
Modo de operación del delito: AGRAVADO
Grado del delito: LEY 906
Ley de Aplicabilidad:

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: LILA
Segundo Nombre: MARGARITA
Primer Apellido: BEDOYA
Segundo Apellido: ORTIZ
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1065622839
De: VALLEDUPAR
Edad: 32
Género: MUJER
Fecha de Nacimiento: 11/SEP/1990
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: CÓRDOBA
Municipio: MONTELÍBANO
Profesión: SIN PROFESION
Oficio: ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR
Estado Civil: UNION_LIBRE
Nivel Educativo: SECUNDARIA
Dirección correspondencia: COLOMBIA - SANTANDER - LA PAZ - CALLE 3 9B-15 BARRIO SIETE DE JULIO

Teléfono residencia:
Correo electrónico otros:
Estimación de los daños y
perjuicios (en delitos contra el
patrimonio):

3232804164
LILAMARGARITAB@GMAIL.COM

0

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre:	LILA
Segundo Nombre:	MARGARITA
Primer Apellido:	BEDOYA
Segundo Apellido:	ORTIZ
Documento de Identidad - clase:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento:	1065622839
De:	VALLEDUPAR
Edad:	32
Género:	MUJER
Fecha de Nacimiento:	11/SEP/1990
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Departamento:	CÓRDOBA
Municipio:	MONTELÍBANO
Profesión:	SIN PROFESION
Oficio:	ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR
Estado Civil:	UNION_LIBRE
Nivel Educativo:	SECUNDARIA
Dirección residencia:	- NULL
Dirección correspondencia:	COLOMBIA - SANTANDER - LA PAZ - CALLE 3 9B-15 BARRIO SIETE DE JULIO
Teléfono residencia:	3232804164
Correo electrónico otros:	LILAMARGARITAB@GMAIL.COM

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:	ANDREA
Segundo Nombre:	CAROLINA
Primer Apellido:	PIÑERES
Segundo Apellido:	ORELLANO
Documento de Identidad - clase:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento:	1065615016
Género:	MUJER
Teléfono Móvil:	3043834929

Calle 18B #34B-7 11
Francisco de Paula

carolina.ortiz@gmail.com
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 : 22/JUL/2023

Hora: 11:00:00

30/08/2023, 5:2

Delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 22/JUL/2023
 Hora: 11:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 6 - NORTE
 Barrio: ALFONSO LOPEZ
 Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:ALFONSO LOPEZ/COMUNA 6 -
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: NORTE,VALLEDUPAR/CESAR,ALFONSO LOPEZ
 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:ALFONSO LOPEZ/COMUNA 6 -
 Latitud: NORTE,VALLEDUPAR/CESAR,ALFONSO LOPEZ
 Longitud: 10.474135
 Uso de armas ? -73.255045
 Uso de sustancias tóxicas?: NO
 NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
 EL DELITO DE FALSEDAD PERSONAL

¿CÓMO LE PASÓ?

A PRINCIPIO DEL MES DE JUNIO/2023, FUI A LA DROGUERÍA AUDIFARMA SEDE BILBAO DE VALLEDUPAR, PARA RECLAMAR UNOS LAPICEROS DE SAXENDA DE INSULINA, PORQUE ESTOY EN EL PROGRAMA DE OBESIDAD EN LA EPS SALUD TOTAL, ME ATENDIÓ UNA FARMACEUTA Y ME DIJO QUE EL MEDICAMENTO LO HABÍAN RECLAMADO, LE DIJE QUE ERA IMPOSIBLE, LA MUCHACHA ME DIJO QUE ME IBA A PAGAR EL MEDICAMENTO. EL DÍA 22/JULIO/2023, A LAS 11:00 DE LA MAÑANA, ME ATENDIÓ LA MISMA FARMACEUTA, MANIFESTÁNDOME QUE LA SEÑORA ANDREA CAROLINA PIÑERES ORELLANO RECLAMÓ CUATRO LAPICEROS DE SAXENDA DE INSULINA QUE ESTABAN A MI NOMBRE, ME SUPLANTÓ, LO HIZO CON MI NÚMERO DE CÉDULA, DESPUÉS LA MUCHACHA ME DIJO QUE NO ME IBA A PAGAR LOS MEDICAMENTOS, EL MEDICAMENTO ES DE ALTO COSTO. PUSE LA QUEJA VIRTUAL EN LA SUPER INTENDENCIA DE SALUD Y ME MANDARON UN CORREO DICIÉNDOME QUE YA HABÍAN ENTREGADO EL MEDICAMENTO. PREGUNTADO. HACE CUÁNTO TIEMPO CONOCE A LA SEÑORA ANDREA CAROLINA PIÑERES ORELLANO? CONTESTO. NUNCA LA HE VISTO, NO LA CONOZCO.

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?
 NO SEÑORA.

ABC SUIP:

- 1 ¿Hechos de violencia basada en género? NO
- 2 ¿Los hechos fueron cometidos presuntamente por una organización delincriminal? NO
- 3 Además de usted ¿Sabe si hay más víctimas? NO
- 4 ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? Sí
- 5 Además de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? NO
- 6 ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? NO

7	Advertencia	NULL
8	¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	1
9	Importante:	NULL
11	¿De cuántas de estas personas 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?	SÍ
13	Indique el lugar en el que se encuentra ubicada la cámara o cámaras	EN LA DROGUERÍA AUDIFARMA SEDE BILBAO DE VALLEDUPAR
15	Formato remisión a otras instituciones por competencia	NO
16	¿El Caso tiene que ver con la corrupción en el Plan de Ordenamiento Territorial POT y de regulación territorial, cometida por estructuras criminales?	NO
17	Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional	NO
18	Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	NO
19	Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas	SÍ
20	Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia	NO
21	¿El caso tiene que ver con la corrupción estructural en la administración y supervisión de bienes sujetos a extinción del derecho de dominio?	NO
22	¿El caso tiene que ver con la corrupción estructural en el INPEC?	NO
23	¿En qué consistió la conducta del denunciado?	LA SEÑORA ANDREA CAROLINA PIÑERES ORELLANO, ME SUPLANTO DANDO MI NUMERO DE CEDULA PARA RECLAMAR CUATRO LAPICEROS DE SAXENDA DE INSULINA QUE ESTABAN A MI NOMBRE
24	¿La persona denunciada se hizo pasar por alguien?	SÍ
25	¿De qué manera se hizo pasar por otra persona?	DANDO MI NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA
26	¿A quién suplantó o sustituyó?	A MI PERSONA LILA MARGARITA BEDOYA ORTIZ
27	El denunciado se atribuyó:	NOMBRE FALSO
28	¿El denunciado se comunicó con la víctima?	NO
29	¿La persona denunciada suscribió algún documento?	SÍ
30	¿La persona denunciada presentó algún documento?	NO
31	¿El denunciado obtuvo o ha obtenido algún provecho de la conducta?	SÍ
32	Indique cuál fue el provecho	ELLA TAMBIEN RECIBE ESE MEDICAMENTO SAXENDA DE INSULINA

- ¿Alguna persona diferente al denunciado obtuvo o ha obtenido algún provecho con la conducta? NO SABE
- 34 ¿El denunciado causó algún daño con la conducta? SÍ
- 35 ¿A quién? RECLAMÓ CUATRO LAPICEROS DE SAXENDA DE INSULINA QUE ESTABAN A MI NOMBRE
- 36 ¿Cuál fue el daño? SUSPENDI EL MEDICAMENTO, PORQUE ELLA LO FUE A RECLAMAR POR MI, ESTOY SIN MEDICAMENTO
- 37 ¿Ha extraviado algún documento personal? NO

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

LUISA FERNANDA RIVERO MARSHALL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: F4LFERNANDEZ - fecha impresión: 30/ago/2023 17:30:03

guardar cancelar