



PROCESO PENAL CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 3 1 6 3 1 5

FECHA HECHOS 30 06 2023
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 07 07 2023
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 19 07 2023
DD MM AAAA

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

CONTRA : CAROLINA DEL CARMEN RODRIGUEZ LEAL

DENUCIANTE (s) : ANGELICA MARIA RETAMOZO PATIÑO

VÍCTIMA (s) : BICKY CHANNEL VARGAS RAMIREZ

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : APROVECHAMIENTO DE ERROR AJENO O CASO FORTUITO. ART. 252 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

*Angela - Confirmando telefono
Wickyvicky2020vargas@gmail.com
Bicky Confirmando telefono
Orden Juz*

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001075202316315

ORIGINAL

COPIA No.

ELEMENTOS No.

ANEXO No.

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

Fecha de Recepción: 07/JUL/2023
Hora: 16:20:58
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202316315
Departamento: 20 - CESAR
Municipio: 001 - VALLEDUPAR
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
Año: 2023
Secutivo: 16315

TIPO DE NOTICIA

Nombre de Noticia: QUERELLA
Tipo de Delito Referente: 340 - APROVECHAMIENTO DE ERROR AJENO O CASO FORTUITO.
Código de operación del delito: ART. 252 C.P.
Código del delito: NINGUNO
Código de Aplicabilidad: LEY 906

AUTORIDADES

Usuario es remitido por una Entidad NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Nombre: ANGELICA
Apellido: MARIA
Apellido: RETAMOZO
Apellido: PATIÑO
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
Documento: 1065808638
Municipio: VALLEDUPAR
Edad: 28
Sexo: MUJER
Fecha de Nacimiento: 12/SEP/1994
País de Nacimiento: COLOMBIA
Estado Civil: CESAR
Estado Civil: VALLEDUPAR
Estado Civil: SOLTERO/A
Estado Civil: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CAR 30A/29 12
Estado Civil: 3106864833
Estado Civil: MARIARETAMOZO71@GMAIL.COM

31/07/2023. 2:54 p. m.

Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: BICKY
Segundo Nombre: CHANNEL
Primer Apellido: VARGAS
Segundo Apellido: RAMIREZ
Documento de Identidad - clase: CEDULA EXTRANJERIA
Nº. Documento: 6715485
Edad: 35
Género: MUJER
Fecha de Nacimiento: 23/FEB/1988
Profesión: NINGUNA
Oficio: COMERCIANTE
Estado Civil: SOLTERO/A
Nivel Educativo: SECUNDARIA
Dirección residencia: - NULL
Dirección correspondencia: CALLE 26 CASA 4 G20 VILLA DEL ROSARIO
Teléfono Móvil: 3006993778

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 ser dada a la victima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal.

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: CAROLINA
Segundo Nombre: DEL CARMEN
Primer Apellido: RODRIGUEZ
Segundo Apellido: LEAL
Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO - 500-1426845
Género: MUJER
Carrera 21 # 34-51 Celular: 3164598994

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 cuando tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de su profesión amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales que quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos : 30/JUN/2023
Hora: 14:38:00
Para delitos de acción continuada:
Fecha inicial de comisión: 30/JUN/2023
Hora: 14:38:00
Lugar de comisión de los hechos :
Municipio: 1 - VALLEDUPAR
Departamento: 20 - CESAR
Localidad o Zona: COMUNA 1 - ESTE
Barrio: CENTRO
Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA: CENTRO/COMUNA ESTE, VALLEDUPAR/CESAR, CENTRO

Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA: CENTRO/COMUNA 1 - ESTE, VALLEDUPAR/CESAR, CENTRO
 Latitud: 10.476478
 Longitud: -73.245636
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿ QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
 APROVECHAMIENTO DE ERROR AJENO O CASO FORTUITO. ART. 252 C.P. - P.A

¿ CÓMO LE PASÓ?
 EL DIA 30/06/2023 A ESO DE 03:48 PM YO FUI AL CORPOSAL DEL FRENTE DE LA GALERÍA DEL CENTRO YO FUI A CONSIGNAR LA 15 DE LA EMPLEADA VICKY CANNEL VARGAS RAMÍREZ, LA SUMA DE \$ 603.600, Y ME EQUIVOQUÉ EN LA CONSIGNA EN EL ÚLTIMO NÚMERO DE LA CUENTA, DE AHORROS DE LA SEÑORA VICKY CANNEL VARGAS RAMÍREZ, A QUIEN SE LE IBA CONSIGNAR LA QUINCENA, A LA CUENTA DE AHORROS # 52400007717, DE BANCOLOMBIA Y SE FUE A LA CUENTA DE LA SEÑORA CAROLINA DEL CARMEN RODRIGUEZ LEAL, AL # 52400007714, Y SE EQUIVOCÓ EN EL ÚLTIMO NÚMERO, EN VEZ DE 17 COLOCARON 14 Y LA SEÑORA SACO LA PLATA DE LA CUENTA, Y ES LO QUE DICE EL BANCOLOMBIA , Y NO DIO MÁS INFORMACIÓN Y LA SEÑORA TIENE LA CUENTA CERRO,

DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?
O MAS

BC SUIP:

Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? SÍ
 ¿ Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? SÍ
 Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? NO
 ¿ Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? SÍ
 Advertencia NULL
 ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? 1
 La evidencia que va aportar es: DOCUMENTO
 Importante: NULL
 ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? 1
 ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? NO
 ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? 1
 ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? 1
 Formato remisión a otras instituciones por competencia NO
 Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional NO

F Formato Unico de...

- 17 Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. NO
- 18 Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas SI
- 19 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia NO

Firma de Quien Recibe la Denuncia

Firma del Denunciante

EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: F4LFERNANDEZ - fecha impresión: 31/jul/2023 14:52:32

guardar cancelar