



PROCESO PENAL 784

CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

20

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 3 1 0 9 4 3

FECHA HECHOS 01 02 2023 DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 02 02 2023 DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 03 02 2023 DD MM AAAA

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

CONTRA : ANA RAMONA ALMENARES Y OTROS

DENUCIANTE (s) : VILMA MARIA ALMENARES ROSADO

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI [] CUÁL ? NO [X]

DELITO (s) : LESIONES ART. 111 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN [] [] [] DD MM AAAA

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. ORIGINAL RADICADO 200016001075202310943 ANEXO No. COPIA No. ELEMENTOS No.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 02/FEB/2023
Hora: 09:38:56
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202310943
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
Consecutivo: 10943

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
Delito Referente: 235 - LESIONES ART. 111 C.P.
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: VILMA
Segundo Nombre: MARIA
Primer Apellido: ALMENARES
Segundo Apellido: ROSADO
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 36445886
De: VALLEDUPAR
Edad: 55
Género: MUJER
Fecha de nacimiento: 10/AGO/1967
Lugar de nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR
Estado Civil: SOLTERO/A
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 6E 40 100 DIVINO NIÑO
Teléfono residencia: 3124068058
Correo electrónico otros: VILMAMARIALAMENARESROSADO@GMAIL.COM
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: ANA
Segundo Nombre: RAMONA
Primer Apellido: ALMENARES
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 49736088
Género: MUJER
Dirección correspondencia: MANZANA 3 CASA 16 TERCERA ETAPA BARRIO 450 AÑOS
Teléfono Móvil: 3112411627

DATOS DEL INDICIADO

Nombre: EDINZO
 Segundo Nombre: ENRIQUE
 Primer Apellido: ALMENAREZ
 Segundo Apellido: NARVAES
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO
 Género: HOMBRE

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: EDIZON
 Segundo Nombre: ENRIQUE
 Primer Apellido: ALMENAREZ
 Segundo Apellido: NARVAES
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO
 Género: HOMBRE
 Profesión: NINGUNA
 Oficio: ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS
 Estado Civil: SOLTERO/A
 Nivel Educativo: UNIVERSITARIO
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 6 E 40 100 DIVINO NIÑO
 Correo electrónico otros: NOTIENE@NOTIENE

DATOS DE LOS TESTIGOS
(SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

Primer Nombre: HERNAN
 Segundo Nombre: DAVID
 Primer Apellido: CARDENAS
 Segundo Apellido: ALMENARES
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1001331589
 Género: HOMBRE
 Dirección correspondencia: CALLE 6 E 40 100 BARRIO DIVINO NIÑO

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 : 01/FEB/2023
 Hora: 19:40:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 01/FEB/2023
 Hora: 19:40:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 5 - NOROESTE
 Barrio: DIVINO NINO
 Dirección: 20001 34A O 1-99, DIVINO NINO, VALLEDUPAR, CESAR, COL, DIVINO NINO
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: 34A O 69
 Hechos: 10.474053
 Latitud: -73.275965
 Longitud: NO
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿CÓMO LE PASÓ?

DÍA 01/01/2023 A ESO DE 07:40 PM YO LLEGUE A LA CASA Y CUANDO COMO MI HERMANO Y MI SOBRINO TENEN UN PERRO Y EL PERRO ES AGRESIVO Y ME IBA A MORDER Y YO COGÍ UN PALO Y LO ESPANTE, EL SOBRINO MÍO SALIÓ Y ME ESTRUJO CONTRA LA PARED Y ME QUERÍA PEGAR Y YO LE DECÍA QUE ME PEGARA Y MI HERMANO ESTABA JUGANDO Y CUANDO SENTIÓ EL ESCANDALO ÉL SE METIÓ A DESAPARTANDO Y ÉL ME DECÍA QUE ME CALMARA Y YO LE DIJE QUE YO LE DIJE QUE ME IBA A PEGAR, Y SE METIERON HASTA LAS VECINAS Y ME AGREDIERON VERBAL YO LLAME A LA POLICIA Y LES PEDI AYUDA Y ELLOS ME DIJERON QUE VINIERA A COLOCAR LA DENUNCIA, Y YO SOY VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, Y DESPUÉS ELLOS SE CALMARON YO ESTOY AQUÍ PORQUE LA CASA QUE NOS DEJÓ MI MAMA ES DE TODOS Y UN HERMANO SE QUIERE APODERAR DE LA CASA,

2. P/ ¿DÓNDE OCURRIERON LOS HECHOS? (DEPARTAMENTO, CIUDAD, COMUNA O LOCALIDAD BARRIO, VEREDA, CORREGIMIENTO, PUNTOS DE REFERENCIA Y DIRECCIÓN). R/ VALLEDUPAR CALLE 6E # 40-100 DIVINO NIÑO

3. P/ ¿EN QUÉ FECHA Y HORA OCURRIERON LOS HECHOS? R/ 01/01/2023 A ESO DE LA 07:40 PM

4. P/ ¿QUIÉN ES LA PERSONA QUE COMETIÓ EL DELITO? (NOMBRE COMPLETO, IDENTIFICACIÓN, ALIAS, EDAD, ARRAIGO, LUGAR DE TRABAJO, FAMILIARES) EN CASO DE QUE NO LO CONOZCA, ¿SOSPECHA DE ALGUIEN? ¿DE QUIÉN Y POR QUÉ? R/ MI HERMANO ÉDISON ENRIQUE ALMENARES Y ANA RAMONA ALMENARES

5. P/ HAGA UNA DESCRIPCIÓN FÍSICA DE ESA PERSONA (VESTUARIO, RASGOS FÍSICOS, ACENTO, SEÑALES PARTICULARES -TATUAJES, CICATRICES, AMPUTACIONES-) R/ ES DE COLOR MORENO, CANOSO, ALTO, USA BIGOTES, ALTA FLACA, CABELLO ONDULADO, CARA FILEÑA,

6. P/ ¿DÓNDE SE UBICA LA PERSONA DENUNCIADA? (TELÉFONO, DIRECCIÓN O MEDIOS ELECTRONICOS). R/ MI HERMANA VIVE EN LOS 450 AÑOS MANZANA 3 CASA 16 Y MI HERMANO CALLE 6E # 40-100 BARRIO DIVINO NIÑO

7. P/ ¿A QUÉ SE DEDICA EL DENUNCIADO(S)? R/ NO ESTÁ TRABAJANDO Y MI HERMANO TAMPOCO

8. P/ ¿HA DENUNCIADO PREVIAMENTE A LA PERSONA QUE COMETIÓ EL DELITO? EN CASO AFIRMATIVO EXPLIQUE. R/ NO

9. P/ ¿EL DENUNCIADO PERTENECE A ALGUNA ORGANIZACIÓN CRIMINAL O GRUPO AL MARGEN DE LA LEY? EN CASO AFIRMATIVO, ¿A CUÁL? R/ NO

10. P/ ¿EL DENUNCIADO AL MOMENTO DE LOS HECHOS SE MOVILIZABA EN ALGÚN MEDIO DE TRANSPORTE? (CLASE DE VEHÍCULO, COLOR, PLACA, MODELO, MARCA). R/ NO

11. P/ ¿LA VÍCTIMA TIENE ALGÚN VÍNCULO CON EL DENUNCIADO? (CÓNYUGES O COMPAÑEROS PERMANENTES, VÍNCULO LEGAL, UNIDAD DOMÉSTICA -VIVAN BAJO EL MISMO TECHO-, AMIGOS, COMPAÑEROS). R/ VIVE EN LA CASA CALLE 6 E # 40-100 DIVINO NIÑO

12. P/ ¿QUIÉN ES LA VÍCTIMA? (NOMBRES Y APELLIDOS, IDENTIFICACIÓN, GÉNERO, EDAD, LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO, ETNIA, ESTADO CIVIL). R/ VILMA MARIA ALMENAREZ ROSADO

13. P/ ¿LA VÍCTIMA PERTENECE A ALGÚN GRUPO DE PROTECCIÓN REFORZADA: LGBTI, SINDICALISTA, FUNCIONARIO PÚBLICO, PERIODISTA, DEFENSOR DE DERECHOS HUMANOS -LÍDER SOCIAL, COMUNAL, POLÍTICO, RELIGIOSO O DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS-, AFRODESCENDIENTES, INDÍGENAS, COMUNIDADES ROM, RAIZALES, DESPLAZADO, PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? ¿A CUÁL O CUÁLES? R/ NO P/ ¿A QUÉ SE DEDICA LA VÍCTIMA? R/ TRABAJO EN CASA DE FAMILIA

14. P/ DESCRIBA LA CONDUCTA DEL DENUNCIADO (DISTANCIAS ENTRE EL DENUNCIADO Y LA VÍCTIMA, UBICACIÓN DEL DENUNCIADO Y EL AGREDIDO, MANIFESTACIONES O INSULTOS QUE EXPRESÓ EL DENUNCIADO) R/ TENGO RASPONE EN EL PIE

15. P/ DESCRIBA LAS CARACTERÍSTICAS DE LA AGRESIÓN. R/ GOLPES Y EL PIE IZQUIERDO

16. P/ ¿QUÉ MEDIO UTILIZÓ EL DENUNCIADO PARA EL ATAQUE? (ARMAS, OBJETOS, GOLPES, ETC.) R/ ME ARRÉS COTO A LA PARED Y ME MALTRATO UN PIE IZQUIERDO Y ME DIJO QUE IBA A PUÑALEAR

17. P/ ¿CUÁLES SON LAS CARACTERÍSTICAS DEL ARMA UTILIZADA? (COLOR, FORMA, TAMAÑO) LAS UÑAS R/ CON LA MANO

18. P/ ¿CUÁL FUE LA REACCIÓN DE LA VÍCTIMA FRENTE A LA AGRESIÓN DEL DENUNCIADO? R/ YO DEJE QUE ÉL ME PEGARA

19. P/ ¿EXISTIERON MANIFESTACIONES O AGRESIONES PREVIAS O POSTERIORES A LOS HECHOS QUE USTED ESTÁ DENUNCIANDO? R/ SI ELLOS QUIEREN QUEDARSE CON LA CASA DE MI MAMA Y NOSOTROS SOMOS 7 Y TENEMOS DERECHO

20. P/ DESCRIBA LAS LESIONES QUE LE FUERON OCASIONADAS? (CLASES DE LESIONES, UBICACIÓN DE LAS LESIONES, CANTIDAD DE LESIONES, GRAVEDAD DE LAS HERIDAS, SECUELAS, TIEMPOS DE INCAPACIDAD. R/ GOLPEO UN PIE Y RASPONE

21. P/ ¿QUÉ SUCEDIÓ DESPUÉS DEL ATAQUE? R/ ÉL SE QUEDÓ PARA DONDE LA VECINA

22. P/ ¿RECIBIÓ LA VÍCTIMA ATENCIÓN MÉDICA U HOSPITALARIA? R/ NO

23. P/ ¿LA VÍCTIMA FUE AUXILIADA? EN CASO AFIRMATIVO ¿POR QUIÉN Y CÓMO? R/ NO

24. P/ ¿QUÉ HIZO EL DENUNCIADO DESPUÉS DE LA COMISIÓN DEL HECHO? R/ NOSE

25. P/ ¿TUVO ALGÚN PERJUICIO O DAÑO? EN CASO AFIRMATIVO ¿EN CUÁNTO LO AVALÚA? SI PORQUE SI PORQUE ME TUVIERON QUE INCAPACITAR R/ NO

¿EXISTE EL LUGAR O EN SUS ALREDEDORES, EXISTEN CÁMARAS DONDE PUDIERON HABER REGISTRADOS LOS HECHOS? R/ NO
¿EXISTEN TESTIGOS Y DÓNDE SE UBICAN (DIRECCIÓN, TELÉFONO, MEDIOS ELECTRÓNICOS).
¿MI HERMANA P/ ¿TIENE ALGUNA EVIDENCIA O ELEMENTO SOBRE LOS HECHOS QUE PUEDA APORTAR? R/ LOS GOLPES Y RASPONES
18. P/ ¿TIENE ALGO MÁS QUE AGREGAR A LA PRESENTE DENUNCIA? R/ NO

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?
NO MAS

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? Sí
- 4 ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? NO
- 5 Advertencia NULL
- 6 ¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados? 1
- 7 ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? 2
- 8 Importante: NULL
- 10 ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? NO
- 11 ¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar? 1
- 12 ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? 2
- 14 Formato remisión a otras instituciones por competencia Sí
- 15 Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional Sí
- 16 Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Sí
- 17 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia NO
- 18 Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas Sí

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

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