

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

Fecha de Recepción: 15/FEB/2022
Hora: 11:49:41
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202251354
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: 51354

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
Delito Referente: 322 - CALUMNIA. ART. 221 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: LILIANA
Segundo Nombre: PAOLA
Primer Apellido: HERNANDEZ
Segundo Apellido: PEÑALOZA
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1063492577
De: CHIMICHAGUA
Edad: 27
Género: MUJER
Fecha de Nacimiento: 26/DIC/1994
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: CESAR
Municipio: CHIMICHAGUA
Profesión: NINGUNA
Oficio: ASEADORES Y SERVICIO DOMESTICO
Estado Civil: SOLTERO/A
Nivel Educativo: SECUNDARIA
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 51 31 131 - BARRIO DON CARMELO
Teléfono Móvil: 3014721701
Correo electrónico otros: LILIPOTER@HOTMAIL.ES
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: LILIANA
Segundo Nombre: PAOLA
Primer Apellido: HERNANDEZ

Segundo Apellido: PEÑALOZA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1063492577
 De: CHIMICHAGUA
 Edad: 27
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 26/DIC/1994
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: CHIMICHAGUA
 Profesión: NINGUNA
 Oficio: ASEADORES Y SERVICIO DOMESTICO
 Estado Civil: SOLTERO/A
 Nivel Educativo: SECUNDARIA
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 51 31 131 - BARRIO DON CARMELO
 Teléfono Móvil: 3014721701
 Correo electrónico otros: LILIPOTER@HOTMAIL.ES
 Datos de Personas Relacionadas con la Víctima:
 Parentesco: JEFE
 Nombres: DINA MERCEDES
 Apellidos: ZULETA ORTIZ
 Dirección: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 53 31 131 - BARRIO DON CARMELO

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: DINA
 Segundo Nombre: MERCEDES
 Primer Apellido: ZULETA
 Segundo Apellido: ORTIZ
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1064792482
 De: CHIRIGUANÁ
 Género: MUJER
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: CHIRIGUANÁ
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 53 31 131 - BARRIO DON CARMELO
 Teléfono Móvil: 3046521348
 Datos Relacionados con Padres y Familiares :
 Parentesco: JEFE
 Nombres: LILIANA PAOLA
 Apellidos: HERNANDEZ PEÑALOZA
 Dirección: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 51 31 131 - BARRIO DON CARMELO

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/DIC/2021
 Hora: 13:12:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 22/DIC/2021
 Hora: 13:12:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR

Información Adicional al Sitio de los Hechos: 20001 VEREDA: VALLEDUPAR CABECERA MUNICIPAL, VALLEDUPAR/CESAR, VALLEDUPAR CABECERA MUNICIPAL
 Latitud: 10.498201
 Longitud: -73.381273
 Uso de armas?: NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?

CALUMNIA E INJURIAS PROFERIDAS POR PERSONA DETERMINADA

¿CÓMO LE PASÓ?

HECHOS:

LILIANA PAOLA HERNANDEZ PEÑALOZA, IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1063492577 EXPEDIDA EN CHIMICHAGUA, CESAR, PORTADOR (A) DEL MOVIL 3014721701, CORREO ELECTRONICO LILIPOTER@HOTMAIL.ES Y RESIDENTE EN LA CALLE 51 NUMERO 31-131 DEL BARRIO DON CARMELO DE VALLEDUPAR, CESAR, MANIFIESTO QUE INSTAURO DENUNCIO PENAL POR EL DELITO DE CALUMNIA E INJURIA, CONTRA DIANA MERCEDES ZULETA ORTIZ, IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1064792482 EXPEDIDA EN CHIRIGUANA, CESAR, PORTADOR DEL MOVIL 3046521348 Y RESIDENTE EN LA CALLE 53 NUMERO 31-131 DEL BARRIO DON CARMELO DE VALLEDUPAR, CESAR, EN RAZON A QUE TRABAJE COMO DOMESTICA CON MI DENUNCIADA POR ESPACIO DE TRES (3) MESES, A RAZON DE TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA MENSUALMENTE (\$300.000), EQUIVALENTES A NOVECIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL (\$900.000), DEJANDO DE LABORAR EN EL MES DE DICIEMBRE POR CUESTIONES DE VACACIONES DE LOS HIJOS DE ELLA Y CUANDO REGRESO EN EL MES DE ENERO YA ELLA TENIA OTRA EMPLEADA, YO ESPERABA QUE ME CANCELARA EL MES DE DICIEMBRE Y LAS PRESTACIONES PERO NADA YA QUE SIEMPRE TENIA UNA EXCUSA NUEVA POR LO QUE LE DIJE QUE LE LLEVARIA ANTE LA OFICINA DE TRABAJO REACCIONANDO ELLA DICIENDOME QUE SI LA LLAMABA A LA OFICINA DE TRABAJO ELLA ME ACUSARIA DE HURTO Y QUE NO ME HABIA ACUSADO POR NO PERJUDICARME, AFIRMACIONES DE LAS QUE TENGO CONSTANCIA POR QUE LO HIZO POR MENSAJES DE WHATS APP, SIENDO ESTAS LAS RAZONES POR LAS QUE LA DENUNCIO POR CALUMNIA E INJURIA YA QUE EN NINGUN MOMENTO LE HE HURTADO NADA.

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?

SI QUE ELLA SE HA PUESTO A REGAR POR EL SECTOR DONDE RESIDO QUE YO LE ROBE UNAS COSAS SIENDO TOTALMENTE FALSO POR LO QUE QUIERO QUE ELLA PRUEBE LO DICHO.

ABC SUIP:

- | | | |
|----|---|--|
| 1 | ¿Hechos de violencia basada en género? | NO |
| 2 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | NO |
| 3 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | Sí |
| 4 | DESCRIBA DETALLADAMENTE LAS ACCIONES Y/O EXPRESIONES QUE AFECTARON SU DIGNIDAD O INTEGRIDAD MORAL | QUE MI PATRONA DIJO QUE ME HABIA SUSTRADO ALGUNAS COSAS |
| 5 | DESCRIBA DETALLADAMENTE QUÉ FUE LO QUE DIJERON DE USTED | QUE SE HABIA SUSTRADO ALGUNAS COSAS DE SU SITIO DE TRABAJO |
| 6 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | NO |
| 7 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | NO |
| 8 | Advertencia | NULL |
| 9 | ¿LO ACUSARON DE COMETER ALGÚN DELITO? | Sí |
| 11 | ¿CUÁL FUE EL MEDIO UTILIZADO PARA COMETER EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA? | REDES SOCIALES |
| 12 | Importante: | NULL |



- | | | |
|----|--|---|
| 13 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 14 | INDIQUE CÚAL | WHATSAPP |
| 15 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 16 | ¿CUÁL FUE EL MEDIO UTILIZADO PARA DIFUNDIR LO QUE DIJERON DE USTED? | REDES SOCIALES |
| 17 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 18 | INDIQUE CÚAL | WHATSAPP |
| 19 | ¿TUVO ALGÚN PROBLEMA PREVIO CON LA PERSONA QUE COMETIÓ EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA? | NO |
| 20 | ¿TUVO ALGÚN PROBLEMA PREVIO CON LA PERSONA QUE COMETIÓ EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA? | NO |
| 22 | ¿QUÉ CONSECUENCIAS LE HA GENERADO ESE AGRAVIO? | TEMOR POR EL DETERIORO DE MI INTEGRIDAD PERSONAL |
| 23 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 24 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | NO |
| 25 | ¿QUÉ CONSECUENCIAS LE HA GENERADO LA ACUSACIÓN? | DAÑO EN MI INTEGRIDAD YA QUE EN EL SECTOR SE COMENTA LO QUE ELLA DIJO |
| 26 | ¿EL AGRAVIO FUE ESCUCHADO O PRESENCIADO POR PERSONAS CONOCIDAS O CERCANAS A USTED? | SÍ |
| 27 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | NO |
| 28 | ¿USTED HA SIDO OBJETO DE AMENAZA? | NO |
| 29 | A CONSECUENCIA DE LO DICHO EN SU CONTRA, ¿HA SIDO OBJETO DE AMENAZA? | NO |
| 30 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |
| 31 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | Sí |

 Firma del Denunciante

 Firma de Quien Recibe la Denuncia

 EDGAR ENRIQUE ARIAS MEDINA
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: EGILV1 - fecha impresión: 07/mar/2023 15:30:18

Buzón de mensaje

07/03/23 a la 1:13pm

desde el abonado de la institución



FORMATO CITACIÓN A CONCILIACIÓN

Código

FGN-MP02-F-10

Fecha emisión 2022 12 06 Versión: 01 Página: 1 de 69

Unidad	Unidad de conciliación Preprocesal - UCP	Código Fiscal	Fiscalía 19 Local
Dirección:	Cra 14 con Cll 14 Palacio de Justicia Piso 3	Teléfono	
Departamento:	Cesar	Municipio:	Valledupar

Código único de la investigación:

20	001	60	01075	2022	51354
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

CITACIÓN N° 1**No. Oficio 0421**

Ciudad y Fecha: Valledupar – Cesar 03 de MARZO del 2023

Señor (a): **liliana paola hernandez peñaloza**

Dirección: calle 51 # 31- 131 barrio don carmelo VALLEDUPAR CESAR

Correo:

En calidad de: **CITANTE (X)** **CITADO ()**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de **CALUMNIA**, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin que sea remitido a valoración médico legal.

Lugar: **CARRERA 7 # 13 – 94 BARRIO CAÑAGUATE CENTRO DE CONCILIACION UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES**

Fecha: **28 MARZO DE 2023**Hora: **9:00 A.M.**

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal.
Atentamente,

Firma del Funcionario	
Nombre	HELAINÉ ELENA GIL VERGARA
Cargo	Fiscal19 Local

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cedula de Ciudadanía	



FORMATO CITACIÓN A CONCILIACIÓN

Código

FGN-MP02-F-10

Fecha emisión 2022 12 06 Versión: 01 Página: 1 de 69

Unidad	Unidad de conciliación Preprocesal - UCP	Código Fiscal	Fiscalía 19 Local
Dirección:	Cra 14 con Cll 14 Palacio de Justicia Piso 3	Teléfono	
Departamento:	Cesar	Municipio:	Valledupar

Código único de la investigación:

20	001	60	01075	2022	51354
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

CITACIÓN N° 1

No. Oficio 0422

Ciudad y Fecha: Valledupar – Cesar 03 de MARZO del 2023

Señor (a): dina mercedes zuleta ortiz

Dirección: calle 53 # 31 - 131 barrio don carmelo VALLEDUPAR CESAR

Correo:

En calidad de: **CITANTE (X)** **CITADO ()**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de CALUMNIA, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin que sea remitido a valoración médico legal.

Lugar: **CARRERA 7 # 13 – 94 BARRIO CAÑAGUATE CENTRO DE CONCILIACION UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES**

Fecha: **28 MARZO DE 2023**Hora: **09:00 AM**

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal.
Atentamente,

Firma del Funcionario	
Nombre	HELAINÉ ELENA GIL VERGARA
Cargo	Fiscal19 Local

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cedula de Ciudadanía	