



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

CARÁTULA DEL CASO

Ley 906 DE 2004

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 5 1 0 2 7 4

FECHA HECHOS
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN
DD MM AAAA

2079

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

CONTRA : FRANKY JESUS ZAMBRANO ARAQUE

DENUCIANTE (s) : LIGIA MARGARITA LOPEZ CASTILLO

VÍCTIMA (s) : LIGIA MARGARITA LOPEZ CASTILLO

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ? NO

DELITO (s) : INJURIA POR VIAS DE HECHO ART. 226 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

A Diana Peñalosa

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001075202510274

ORIGINAL COPIA No.

ANEXO No. ELEMENTOS No.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 24/ENE/2025
 Hora: 09:52:18
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202510274
 Departamento: 20 - CESAR
 Municipio: 001 - VALLEDUPAR
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 Unidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
 Año: 2025
 Consecutivo: 10274

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERRELLA
 Delito Referente: 663 - INJURIA POR VIAS DE HECHO ART. 226 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: LIGIA
 Segundo Nombre: MARGARITA
 Primer Apellido: LOPEZ
 Segundo Apellido: CASTILLO
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1065122858
 De: VALLEDUPAR
 Edad: 41
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 01/FEB/1983
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: EL COPEY
 Profesión: NINGUNA
 Oficio: ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR
 Nivel Educativo: PRIMARIA
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 33 NO 8 A 9
 APTO 2 DIVINO NIÑO
 Teléfono residencia: 3161213739
 Teléfono Móvil: 3161213739
 Correo electrónico otros: LIGIAMARGARITALOPEZ@GMAIL.COM
 Estimación de los daños y perjuicios (en 0 delitos contra el patrimonio):

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: LIGIA
 Segundo Nombre: MARGARITA
 Primer Apellido: LOPEZ
 Segundo Apellido: CASTILLO
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA

Documento: 1065122858
 VALLEDUPAR
 41
 MUJER
 Fecha de Nacimiento: 01/FEB/1983
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: EL COPEY
 Profesión: NINGUNA
 Oficio: ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR
 Nivel Educativo: PRIMARIA
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 33 NO 8 A 9
 APTO 2 DIVINO NIÑO
 Teléfono residencia: 3161213739
 Teléfono Móvil: 3161213739
 Correo electrónico otros: LIGIAMARGARITALOPEZ@GMAIL.COM
 Datos de Personas Relacionadas con la Víctima:
 Parentesco: EX COMPAÑERO (A) PERMANENTE
 Nombres: FRANKY JESUS
 Apellidos: ZAMBRANO ARAQUE

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: FRANKY
 Segundo Nombre: JESUS
 Primer Apellido: ZAMBRANO
 Segundo Apellido: ARAQUE
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1235247626
 Género: HOMBRE
 Teléfono Móvil: 3102187057
 Datos Relacionados con Padres y Familiares :
 Parentesco: EX COMPAÑERO (A) PERMANENTE
 Nombres: LIGIA MARGARITA
 Apellidos: LOPEZ CASTILLO
 Dirección: - NULL
 Teléfono: 3161213739

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 : 23/ENE/2025
 Hora: 10:23:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 23/ENE/2025
 Hora: 10:23:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 5 - NOROESTE
 Barrio: DIVINO NINO
 Dirección: 20001 CARRERA 36 8 16, VALLEDUPAR, CESAR, COL, DIVINO NINO
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: CARRERA 36 8 16
 Latitud: 10.473895
 Longitud: -73.276394
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
INJURIA POR VIAS DE HECHO

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DÍA 23 DE ENERO DE 2025 A ESO DE LAS 10:00 AM LA FISCALIA 19 LOCAL CITÓ AL SEÑOR FRANKLIN ZAMBRANO QUIEN ES MI EXPAREJA PARA LLEGAR A UN ACUERDO RESPECTO A LAS INJURIAS QUE EL ME HACE PERO NO SE ACERCÓ A LA CITA, EL SEÑOR LE ESCRIBE A PERSONAS CONOCIDAS DICIENDOLES QUE YO SOY PORTADORA DEL VIRUS Y QUE LES VOY A CONTAGIAR EL VIRUS, SIN EMBARGO YO TENGO EXAMENES QUE PRUEBAN QUE A PESAR DE SER PORTADORA DEL VIRUS TENGO UNA CARGA VIRAL INDETECTABLE POR ENDE NO LO PUEDO TRANSMITIR. ASI MISMO, A EL LE DIERON LOS EXAMENES NEGATIVOS Y SIGUE DICIENDO QUE YO LO CONTAGIÉ. QUIERO DEJAR CONSTANCIA DE QUE ESTA FUE UNA DE LAS RAZONES POR LAS CUALES NOSOTROS NOS SEPARAMOS.

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?

EN LA AMPLIACIÓN DE LA DENUNCIA VOY A APORTAR FOTOS DE LA CONVERSACIONES QUE TENGO EN MI PODER DONDE SE EVIDENCIA TODO LO SUCEDIDO.

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 DIGINIDAD O INTEGRIDAD MORAL | DICE QUE YO HE CONTAGIADO EL VIRUS DEL VIH A UN MONTON DE GENTE, QUE TENGO UNA DOBLE VIDA, DICE QUE YO LE HURTE UN CELULAR. |
| 5 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | NO |
| 6 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | SÍ |
| 7 | Advertencia | NULL |
| 8 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 10 | La evidencia que va aportar es: | FOTO Y/O VIDEO |
| 11 | Importante: | NULL |
| 12 | ¿CUÁL FUE EL MEDIO UTILIZADO PARA COMETER EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA? | MEDIOS ELECTRÓNICOS |
| 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 personas tiene información para aportar? | 1 |
| 16 | ¿TUVO ALGÚN PROBLEMA PREVIO CON LA PERSONA QUE COMETIÓ EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA? | SÍ |
| 17 | ¿QUÉ CLASE DE PROBLEMA? | PERSONAL
A RAÍZ DE LAS COSAS QUE EL DICE DE MI HE PERDIDO TIEMPO, PASAJES, YO SOY MADRE CABEZA DE HOGAR DE 3 NIÑOS Y TRABAJO PARA ELLOS. EMOCIONALMENTE ME HE SENTIDO MUY MAL Y TRATO DE SOBRELLEVAR TODO ESTO POR ELLOS. |
| 19 | ¿QUÉ CONSECUENCIAS LE HA GENERADO ESE AGRAVIO? | |
| 20 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 21 | ¿EL AGRAVIO FUE ESCUCHADO O PRESENCIADO POR PERSONAS CONOCIDAS O CERCANAS A USTED? | SÍ |
| 22 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | NO |

¿USTED HA SIDO OBJETO DE AMENAZA? NO

Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. NO

25 ¿ha puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas SÍ

26 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia NO

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

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

usuario que imprime: RACEVEDO - fecha impresión: 28/ene/2025 14:26:58

guardar

cancelar