



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL**  
**CARÁTULA DEL CASO**

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 6 0 6 0 0 1 2 0 4 2 0 2 3 1 0 0 4 2

FECHA HECHOS 09 01 2023  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 10 01 2023  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 27 04 2023  
DD MM AAAA

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

CONTRA : ARLEY JOSE ROSADO VILORIA


DENUCIANTE (s) : LORAINYS ROMERO JIMENEZ

VÍCTIMA (s) : LORAINYS ROMERO JIMENEZ

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CUÁL ?   
NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA

  
**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**  
 IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
 IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
 RADICADO 200606001204202310042  
 ORIGINAL  COPIA No.   
 ANEXO No.  ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 10/ENE/2023  
Hora: 16:19:00  
Departamento: CESAR  
Municipio: BOSCONIA

### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200606001204202310042  
Departamento: 20 - CESAR  
Municipio: 060 - BOSCONIA  
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
Unidad Receptora: 01204 - UNIDAD DE FISCALIA LOCAL - BOSCONIA - CESAR  
Año: 2023  
Consecutivo: 10042

### 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

### DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: LORAINYS  
Primer Apellido: ROMERO  
Segundo Apellido: JIMENEZ  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°. Documento: 1090472653  
Edad: 30  
Género: MUJER  
Fecha de Nacimiento: 03/DIC/1992  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR  
Profesión: NINGUNA  
Oficio: PELUQUEROS, ESTILISTAS Y AFINES  
Estado Civil: SOLTERO/A  
Nivel Educativo: SECUNDARIA  
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 7 24 33  
Teléfono Móvil: 3046050908  
Correo electrónico otros: LARAINYROMERO03@GMAIL.COM  
Estimación de los daños y perjuicios (en  
delitos contra el patrimonio):

### DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: LORAINYS  
Primer Apellido: ROMERO  
Segundo Apellido: JIMENEZ  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°. Documento: 1090472653  
Edad: 30  
Género: MUJER  
Fecha de Nacimiento: 03/DIC/1992  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Departamento: CESAR

Municipio: VALLEDUPAR  
 Profesión: NINGUNA  
 Oficio: PELUQUEROS, ESTILISTAS Y AFINES  
 Estado Civil: SOLTERO/A  
 Nivel Educativo: SECUNDARIA  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 7 24 33  
 Teléfono Móvil: 3046050908  
 Correo electrónico otros: LARAINYROMERO03@GMAIL.COM  
 Datos de Personas Relacionadas con la Víctima:  
 Parentesco: NOVIO (A)  
 Nombres: ARLEY JOSE  
 Apellidos: ROSADO VILORIA

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: ARLEY  
 Segundo Nombre: JOSE  
 Primer Apellido: ROSADO  
 Segundo Apellido: VILORIA  
 Edad: 27  
 Género: HOMBRE  
 Teléfono Móvil: 3113825404  
 Datos Relacionados con Padres y Familiares :  
 Parentesco: NOVIO (A)  
 Nombres: LORAINYS  
 Apellidos: ROMERO JIMENEZ  
 Dirección: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 7 24 33

#### 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 : 09/ENE/2023  
 Hora: 17:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 09/ENE/2023  
 Hora: 17:00:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Localidad o Zona: COMUNA 5 - NOROESTE  
 Barrio: NUEVA ESPERANZA  
 Dirección: 20001 CARRERA 24 7 33, NUEVA ESPERANZA, VALLEDUPAR, CESAR, COL, NUEVA ESPERANZA  
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: CARRERA 7 24 33  
 Latitud: 10.478398  
 Longitud: -73.272367  
 Uso de armas ? NO  
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?  
 UNAS LESIONES

¿CÓMO LE PASÓ?

YO TENÍA UNA RELACION CON ARLEY JOSE ROSADO VILORIA, NO CONVIVÍAMOS. ÉL ES MUY CELOSO Y ENTONCES YO ESTABA COMPARTIENDO CON MIS HIJOS Y EL PAPÁ DE MIS HIJOS Y DE PRONTO ÉL LLEGÓ MAGREDIÉNDOME A MI Y A MIS HIJOS. DESTRUYÓ LA PUERTA DE LA CASA DONDE YO VIVO, SE LLEVÓ UNA PLATA QUE YO TENÍA POR LA SUMA DE \$ 250.000, ME AGREDIÓ EN

EL OJO IZQUIERDO. YO NO TENGO NI HIJOS NI HOGAR CON ÉL PUES ÉL VIVE CON SU MAMÁ Y SUS HERMANOS, O SEA, QUE NOSOTROS ÉRAMOS NOVIOS. ÉL NO HACE NADA

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

---

 Firma del Denunciante

---

 Firma de Quien Recibe la Denuncia

---

 FRANCISCO VILLA DEL RIO  
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 18/may/2023 08:59:34

guardar cancelar