



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL

CARÁTULA DEL CASO 696

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

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

FECHA HECHOS 31 07 2022
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 01 08 2022
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 14 08 2022
DD MM AAAA

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

CONTRA : SAMIRA TRILLOS

DENUCIANTE (s) : NELSI CAROLINA OJEDA IZARRA

VÍCTIMA (s) : KENDALL SHARLOTH COLMENARES OJEDA Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

*1) D Inasistencia
2) Data de asistencia 16 Vno
Madre*

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
 IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
 RADICADO 200016001075202256466
 ORIGINAL COPIA No. _____
 ANEXO No. ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 01/AGO/2022
Hora: 10:27:58
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202256466
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: 56466

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: NELSI
Segundo Nombre: CAROLINA
Primer Apellido: OJEDA
Segundo Apellido: IZARRA
Documento de Identidad - clase: CEDULA EXTRANJERIA
N°. Documento: 23602490
De: VALENCIA
Edad: 29
Género: MUJER
Fecha de Nacimiento: 11/MAR/1993
Lugar de Nacimiento País: VENEZUELA
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MZ 2 CASA 18 APAR 1 EL EDEN
Teléfono residencia: 3152957904
Teléfono Móvil: 3152957904
Correo electrónico otros: OJEDANELSI1@GMAIL.COM
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

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

Primer Nombre: KENDALL
Segundo Nombre: SHARLOTH
Primer Apellido: COLMENARES
Segundo Apellido: OJEDA
Edad: 3

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: OSWEILYS
 Segundo Nombre: ARANCELLYS
 Primer Apellido: GUTIERREZ
 Segundo Apellido: OJEDA
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO
 Edad: 8
 Género: MUJER
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA

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 conocer en su calidad de victima 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: SAMIRA
 Primer Apellido: TRILLOS
 Dirección correspondencia: MANZANA 2 CASA 22 EL EDEN

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 si 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 : 31/JUL/2022
 Hora: 12:10:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 31/JUL/2022
 Hora: 12:10:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 3 - SUR
 Barrio: URBANIZACIÓN DON CARMELO
 Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:URBANIZACIÓN DON CARMELO/COMUNA 3 - SUR, VALLEDUPAR/CESAR, URBANIZACIÓN DON CARMELO
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:URBANIZACIÓN DON CARMELO/COMUNA 3 - SUR, VALLEDUPAR/CESAR, URBANIZACIÓN DON CARMELO
 Latitud: 10.442488
 Longitud: -73.260411
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:
 ¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
 LESIONES.

¿CÓMO LE PASÓ?
 EL DÍA AYER AL MEDIO DÍA, LLEGÓ LA SEÑORA SAMIRA TRILLOS Y SU HIJA ACOMPAÑADA DE CUATROS POLICÍAS, LA SEÑORA LLEGÓ A INSULTARME Y A AGREDIRME FÍSICAMENTE EN MI CASA, DOS DE LOS POLICÍAS TENÍAN A MI ESPOSO AGARRADO Y PEGÁNDOLE, MIENTRAS LA SEÑORA Y SU HIJA ME PEGABAN A MÍ Y A MIS HIJAS PEQUEÑAS. EL POLICÍA LA INCITABA A QUE NOS PEGARA Y NOS DECÍA QUE YO NO VALÍA NADA POR SER DE OTRO PAÍS. TODO VIENE PORQUE SUPUESTAMENTE MI ESPOSO ESTABA FUMANDO A LAS AFUERAS DE SU CASA Y LOS VECINOS DE ESE SECTOR LE DIJERON, POR LO QUE ELLA FUE EN COMPAÑÍA DE LOS POLICÍAS A FORMAR PROBLEMA. NOS AMENAZARON DE MUERTE Y A MÍ ESPOSO SE LO LLEVÓ LA POLICÍA PORQUE SUPUESTAMENTE ÉL AGREDIÓ A LA SEÑORA, PERO ESO NO CIERTO PORQUE LA QUE LE PEGÓ FUI YO POR DEFENDERME DE SUS AGRESIONES.

ABC SUIP:

- | | | |
|----|--|----------------|
| 1 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | SÍ |
| 2 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | SÍ |
| 3 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | NO |
| 4 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | SÍ |
| 5 | Advertencia | NULL |
| 6 | ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? | 3 |
| 8 | La evidencia que va aportar es: | FOTO Y/O VIDEO |
| 9 | Importante: | NULL |
| 10 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 2 |
| 11 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 12 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 13 | ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? | 2 |
| 14 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 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

VANESSA LUCIA ALVAREZ VILLERO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 14/dic/2022 11:08:36