

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

Fecha de Recepción: 22/MAR/2023
Hora: 11:54:34
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202312431
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: 12431

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
Delito Referente: 235 - LESIONES ART. 111 C.P.
Modo de operación del delito:
Grado del delito: AGRAVADO
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: NOLVIS
Segundo Nombre: ADELA
Primer Apellido: USTATE
Segundo Apellido: OROZCO
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 49786882
De: VALLEDUPAR
Edad: 44
Género: MUJER
Fecha de Nacimiento: 16/SEP/1978
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR
Profesión: BACTERIOLOGIA
Oficio: GERENTES DE SERVICIOS DE SALUD
Estado Civil: CASADO/A
Nivel Educativo: POSTGRADO
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 5E 38 37
TORRE 6 APAR 103 EDIFICIO TORRES DEL NORTE
Teléfono residencia: 3156911684
Correo electrónico otros: NOLVIS16@HOTMAIL.COM
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Nombre: NOLVIS
 Segundo Nombre: ADELA
 Apellido: USTATE
 Segundo Apellido: OROZCO
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 Documento: 49786882
 Municipio: VALLEDUPAR
 Edad: 44
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 16/SEP/1978
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Profesión: BACTERIOLOGIA
 Oficio: GERENTES DE SERVICIOS DE SALUD
 Estado Civil: CASADO/A
 Nivel Educativo: POSTGRADO
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 5E 38 37
 Torre 6 APAR 103 EDIFICIO TORRES DEL NORTE
 Teléfono residencia: 3156911684
 Correo electrónico otros: NOLVIS16@HOTMAIL.COM

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 DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: NOLVIS
 Segundo Nombre: ANGELICA
 Primer Apellido: DURAN
 Segundo Apellido: USTATE
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1192779513
 Edad: 22
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 29/MAY/2000
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Dirección residencia: - NULL
 Teléfono Móvil: 3175693094

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: HELMAN
 Primer Apellido: GUTIERREZ
 Edad: 62
 Género: HOMBRE
 Dirección residencia: - NULL
 Teléfono Móvil: 3223020405

DATOS DE LOS TESTIGOS (SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

Primer Nombre: ALEX
 Segundo Nombre: NOE
 Primer Apellido: USTATE
 Segundo Apellido: OROZCO

45
HOMBRE
COLOMBIA
CESAR
VALLEDUPAR
- NULL
3186324519

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/MAR/2023
Hora: 08:30:00
Para delitos de acción continuada:
Fecha inicial de comisión: 22/MAR/2023
Hora: 08:30:00
Fecha final de comisión: 22/MAR/2023
Hora: 08:50:00
Lugar de comisión de los hechos :
Municipio: 1 - VALLEDUPAR
Departamento: 20 - CESAR
Localidad o Zona: COMUNA 4 - OESTE
Dirección: 20001
Latitud: 10.553538
Longitud: -73.407379
Uso de armas ? NO
Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
EL DELITO DE LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DÍA 22/MARZO/2023, A LAS 8:30 DE LA MAÑANA, ME LLAMÓ MI HIJA NOLVIS ANGELICA DURAN USTATE Y MI HERMANO ALEX USTATE OROZCO, PARA INFORMARME QUE EL SEÑOR HELMAN GUTIERREZ ESTABA EN LA CASA DE MI MAMÁ EDILSA OROZCO PACHECO. CUANDO LLEGO YA EL SEÑOR HELMAN GUTIERREZ HABÍA ATACADO A MI HIJA NOLVIS ANGELICA DURAN USTATE, LA TIRÓ CONTRA LA REJA, SE CAYÓ AL PISO, LE HIZO UN RASGUÑO EN EL PÓMULO IZQUIERDO, LA AGARRÓ CON LAS MANOS POR LOS BRAZOS PARA QUE NO SE DEFENDIERA, EN MEDIO DE SU DEFENSA LA ARUÑÓ, LA CORTÓ, NO SE SABE QUÉ TENÍA EN LAS MANOS QUE LA CORTÓ EN LA MANO IZQUIERDA. LE DIGO POR QUÉ AGREDE A MI HIJA NOLVIS DURAN, ME DIJO QUE ESA PERRA HIJUEPUTA ERA UNA ATREVIDA, QUE LO HABÍA IRRESPECTADO, QUE LO HABÍA AGREDIDO Y QUE ESA MALPARIDA SE LAS IBA A PAGAR, PORQUE ESO NO SE IBA A QUEDAR ASÍ, ME DIJO QUE ESO NO SE QUEDABA ASÍ, QUE SE LAS ÍBAMOS A PAGAR. PREGUNTADO. CUÁLES FUERON LOS MOTIVOS PARA QUE EL SEÑOR HELMAN GUTIERREZ, AGREDIERA FÍSICAMENTE A SU HIJA NOLVIS ANGELICA DURAN USTATE Y LAS INTIMIDARA DICIÉNDOLES QUE SE LAS IBAN A PAGAR? CONTESTO. PORQUE EL DÍA 21/MARZO/2023, TUVO UN ACTO DE ABUSO DE CONFIANZA CON MI MAMÁ EDILSA OROZCO PACHECO, ES UNA ADULTA MAYOR DE 77 AÑOS, LA HIZO COMPRAR UNA MOTO EN SUZUKI DE \$12.000.000 Y LA PUSO A SU NOMBRE, TENGO EL DOCUMENTO DE COMPRA. MI HIJA NOLVIS DURAN ME COMENTÓ QUE LE HABÍA DICHO AL SEÑOR HELMAN GUTIERREZ: PARA DÓNDE VA VIEJO ESTAFADOR, LE DIJO PALABRAS SOECES, GESTOS SEXUALES, SE TOCABA SUS GENITALES, LA EMPUJÓ, ELLA PARA NO CAERSE AL SUELO LO AGARRÓ DE LA CAMISA, LA MANOTEÓ, ELLA SE DEFENDIÓ PARA QUITÁRSELO DE ENCIMA. PREGUNTADO. HACE CUÁNTO TIEMPO CONOCE AL SEÑOR HELMAN GUTIERREZ Y CUÁLES LOS TRATOS CON ÉL? CONTESTO. MENOS DE UN MES, ALGUIEN SE LO RECOMENDÓ A MI MAMÁ PARA UNOS TRABAJOS DE ALBAÑILERÍA, LE DICEN TACO DE MARIHUANA, VARIAS VECES LLEVÉ A MI MAMÁ A COMPRAR UNOS MATERIALES, UNA VEZ FUE CON NOSOTRAS A COMPRAR UNA

A. PREGUNTADO. CUÁL ES SU PRETENSIÓN AL INSTAURAR ESTA QUERELLA?
 ESTO. SENTAR UN PRECEDENTE DE QUE SI ME SUCEDE ALGO A MÍ O A MI NÚCLEO
 FAMILIAR, DIOS NO LO QUIERA, EL RESPONSABLE ES EL SEÑOR HELMAN GUTIERREZ.
 SOLICITO NACIONAL UNA MEDIDA DE PROTECCIÓN Y UNA ORDEN DE ALEJAMIENTO DEL SEÑOR.
 PREGUNTADO. DÓNDE LABORA USTED? CONTESTO. TRABAJO COMO BACTERIÓLOGA.

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?
 NO SEÑORA.

ABC SUIP:

- | | | |
|----|--|------|
| 1 | ¿Hechos de violencia basada en género? | NO |
| 2 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | SÍ |
| 3 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | SÍ |
| 4 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | SÍ |
| 5 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | NO |
| 6 | Advertencia | NULL |
| 7 | ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? | 1 |
| 8 | ¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados? | 1 |
| 10 | Importante: | NULL |
| 11 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 12 | ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? | 1 |
| 13 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 14 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 15 | ¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar? | 1 |
| 17 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 18 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | SÍ |
| 19 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | SÍ |
| 20 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaría de Familia | NO |
| 21 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | SÍ |

 Firma del Denunciante

 Firma de Quien Recibe la Denuncia