



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

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

304

**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 5 9 3

FECHA HECHOS 18 06 2022  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 03 08 2022  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 11 08 2022  
DD MM AAAA

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

CONTRA : ROSA MARGARITA TORRES MARQUEZ Y OTROS

DENUCIANTE (s) : LUZ DANETH MATTOS ZAPATA

VÍCTIMA (s) : DIOMALDA TORRES ZAPATA

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 200016001075202256593  
ORIGINAL  COPIA No.   
ANEXO No.  ELEMENTOS No.

# FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

## FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

### CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 03/AGO/2022  
 Hora: 08:36:04  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: VALLEDUPAR

#### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202256593  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Municipio: 001 - VALLEDUPAR  
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
 Entidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)  
 Año: 2022  
 Consecutivo: 56593

#### TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA  
 Delito Referente: 235 - LESIONES ART. 111 C.P.  
 Modo de operación del delito:  
 Modo del delito: NINGUNO  
 Ley de Aplicabilidad: LEY 906  
 Usuario es remitido por una Entidad ? AUTORIDADES  
 NO

#### DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: LUZ  
 Segundo Nombre: DANETH  
 Primer Apellido: MATTOS  
 Segundo Apellido: ZAPATA  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 Documento: 42404433  
 Ciudad: SAN DIEGO  
 Edad: 46  
 Género: MUJER  
 Fecha de Nacimiento: 05/SEP/1975  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: SAN DIEGO  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 1B NO 14  
 16  
 Teléfono residencia: 3116845226  
 Teléfono Móvil: 3116845226  
 Indicación de los daños y perjuicios (en términos contra el patrimonio): 0

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

Primer Nombre: DIOMALDA  
 Primer Apellido: TORRES  
 Segundo Apellido: ZAPATA  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 Documento: 26874623  
 Ciudad: 69  
 Género: MUJER  
 Fecha de Nacimiento: 01/DIC/1952

Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 1B NO 14  
 16 - BARRIO EL PARAISO  
 Teléfono Móvil: 3116845226  
 Datos de Personas Relacionadas con la Víctima:  
 Parentesco: NUERA  
 Nombres: LILIANA MARIA  
 Apellidos: BERMUDEZ OCHOA  
 Dirección: LORENZO MORALES TORRE 24 APTO 302 - CARRERA 27  
 NO 80 27

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: ROSA  
 Segundo Nombre: MARGARITA  
 Primer Apellido: TORRES  
 Segundo Apellido: MARQUEZ  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 Documento: 1065637872  
 Dirección correspondencia: LORENZO MORALES TORRE 24 APTO 403 - CARRERA 27  
 NO 80 27

## DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: LILIANA ⇒ Cel 311 505 7684  
 Segundo Nombre: MARIA  
 Primer Apellido: BERMUDEZ  
 Segundo Apellido: OCHOA  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 Documento: 1003428621  
 Dirección correspondencia: LORENZO MORALES TORRE 24 APTO 302 - CARRERA 27  
 NO 80 27

Datos Relacionados con Padres y Familiares :  
 Parentesco: NUERA  
 Nombres: DIOMALDA  
 Apellidos: TORRES ZAPATA  
 Dirección: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 1B NO 14  
 16 - BARRIO EL PARAISO

## BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

## DATOS SOBRE LOS HECHOS

Debe constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que sea de su 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 regulada 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 : 18/JUN/2022  
 Hora: 16:30:00  
 Tipo de delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 18/JUN/2022  
 Hora: 16:30:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Localidad o Zona: COMUNA 4 - OESTE  
 Barrio: DANGOND  
 Dirección: 20001 CALLE 16C 19C 2-98, DANGOND, VALLEDUPAR,  
 CESAR, COL,DANGOND  
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: CALLE 16C 19C 2-98, DANGOND, VALLEDUPAR, CESAR,  
 COL,DANGOND  
 Teléfono: 10.465849  
 Presencia de armas ? -73.258845  
 Presencia de sustancias tóxicas?: NO  
 NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?  
LESIONES.

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DÍA 187 DE JUNIO MI MADRE, LA SEÑORA DIOMALDA TORRES ZAPATA, RECIBIÓ VARIOS GOLPES EN LA CARA Y MORDISCOS EN UNO DE SUS BRAZOS POR PARTE DE LAS SEÑORAS LILIANA MARIA OCHOA BERMUDEZ Y ROSA MARGARITA TORRES MARQUEZ. AÚN NO SABEMOS POR QUÉ ELLAS LA AGREDIERON, NOSOTRAS ESTÁBAMOS DIALOGANDO CON LA SEÑORA LILIANA, QUIEN ES MI EX CUÑADA, Y DE REPENTE LA SEÑORA ROSA EMPEZÓ A INSULTARNOS TANTO A MÍ COMO A MI MAMÁ, DESPUÉS EMPEZARON AMBAS A AGREDIRLA. EN EL HECHO RECIBIMOS AMENAZAS Y NOS MANIFESTARON QUE SI VENÍAMOS A DENUNCIARLAS ELLAS TOMARÍAN ACCIONES EN CONTRA DE MI HERMANO. ACTUALMENTE, MI EX CUÑADA Y MI HERMANO TIENEN UN PROCESO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y DESDE AHÍ VIENEN LOS INCONVENIENTES. ES POR ESTO QUE DECIDO VENIR A PONER EN CONOCIMIENTO ESTA SITUACIÓN.

ABC SUIP:

1	Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas?	SÍ
2	¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)?	SÍ
	Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos?	NO
	¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?	SÍ
	Advertencia	NULL
	¿Cuántas personas fueron víctimas del delito?	1
	La evidencia que va aportar es:	FOTO Y/O VIDEO
	Importante:	NULL
	¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	2
	¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	NO
	¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	2
	¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar?	1
	Formato remisión a otras instituciones por competencia	NO
	Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional	NO
	Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	SÍ
	Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia	NO
	Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas	SÍ

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

NESSA LUCIA ALVAREZ VILLERO  
SCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia