

C-3

5.



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

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

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**NOTICIA CRIMINAL No.**

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

**FECHA HECHOS** 18 12 2022  
DD MM AAAA

**FECHA DENUNCIA** 20 12 2022  
DD MM AAAA

**FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN** 03 01 2023  
DD MM AAAA

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

**CONTRA :** YAMILE POSADA Y OTROS

**DENUCIANTE (s) :** JOLAINE ANDREA OROZCO GONZALEZ

**VÍCTIMA (s) :** JOLAINE ANDREA OROZCO GONZALEZ

**PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA** SI  CUÁL ?   
NO

**DELITO (s) :** INJURIA. ART. 220 C.P.

**FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN**     
DD MM AAAA

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**IDENTIFICACIÓN CUADERNO No.** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN CAJA No.** \_\_\_\_\_

**RADICADO** 200016001075202260760

**ORIGINAL**  **COPIA No.**

**ANEXO No.**  **ELEMENTOS No.**

cava 19

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

Fecha de Recepción: 20/DIC/2022  
Hora: 08:57:45  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202260760  
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: 60760

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA  
Delito Referente: 321 - INJURIA. ART. 220 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: JOLAINE  
Segundo Nombre: ANDREA  
Primer Apellido: OROZCO  
Segundo Apellido: GONZALEZ  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°. Documento: 1235338590  
De: VALLEDUPAR  
Edad: 24  
Género: MUJER  
Fecha de Nacimiento: 02/NOV/1998  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR  
Profesión: AUXILIARES ADMINISTRATIVOS  
Oficio: ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR  
Estado Civil: SOLTERO/A  
Nivel Educativo: TECNICO O TECNOLOGO  
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 24 28 15 - APTO  
Teléfono Móvil: 01 BARIO PRIMERO DE MAYO  
Correo electrónico otros: 3124097014  
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): JOLAOROZCOGON@GMAIL.COM

DATOS DE LA VICTIMA  
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: JOLAINE  
Segundo Nombre: ANDREA  
Primer Apellido: OROZCO  
Segundo Apellido: GONZALEZ  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA

Documento: 1235338590  
 VALLEDUPAR  
 24  
 GÉNERO: MUJER  
 Fecha de Nacimiento: 02/NOV/1998  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: VALLEDUPAR  
 Profesión: AUXILIARES ADMINISTRATIVOS  
 Oficio: ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR  
 Estado Civil: SOLTERO/A  
 Nivel Educativo: TECNICO O TECNOLOGO  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 24 28 15 - APTO 01 BARIO PRIMERO DE MAYO  
 Teléfono Móvil: 3124097014  
 Correo electrónico otros: JOLAOROZCOGON@GMAIL.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 DEL INDICIADO

Primer Nombre: SARAY  
 Primer Apellido: POSADA  
 Segundo Apellido: MONTAÑO  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 1192732079  
 Género: MUJER  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Entidad donde labora: MZA 3 CASA 29 BARRIO EL PARAMO  
 Teléfono Móvil: 3044843739  
 Capturado: NO

#### DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: YAMILE  
 Primer Apellido: POSADA  
 Edad: 35  
 Género: MUJER  
 Teléfono Móvil: 3145855619

#### DATOS DE LOS TESTIGOS (SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

Primer Nombre: VICTOR  
 Segundo Nombre: MANUEL  
 Primer Apellido: OROZCO  
 Segundo Apellido: BOLIVAR  
 Género: HOMBRE  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 24 - 28 15  
 Teléfono Móvil: 3124097014

#### 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 : 18/DIC/2022  
 Hora: 17:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 18/DIC/2022  
 Hora: 17:00:00  
 Fecha final de comisión: 18/DIC/2022

18:39:00

Comisión de los hechos :  
 Departamento:  
 Dirección:  
 Información Adicional al Sitio de los Hechos:  
 Latitud:  
 Longitud:  
 Uso de armas ?  
 Uso de sustancias tóxicas?:

1 - VALLEDUPAR  
 20 - CESAR  
 20001 CARRERA 24, VALLEDUPAR, CESAR, COL  
 CARRERA 24, VALLEDUPAR, CESAR, COL  
 10.481975  
 -73.273765  
 NO  
 NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?

CREARON UN PERFIL FALSO MÍO EN FACEBOOK ADUCIENDO QUE SOY PREPAGO

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DOMINGO 18 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022 LA SEÑORA SARAY POSADA Y LA SEÑORA YAMILE POSADA, FUERON A MI CASA A BUSCAR PROBLEMAS, ELLAS ADUCEN QUE YO SOY UNA PERSONA QUE VENDE MI CUERPO, QUE A NINGÚN HOMBRE ME LE NIEGO, HACEN AFIRMACIONES DESHONROSAS QUE DAÑAN MI BUEN NOMBRE, HASTA EL PUNTO DE CREAR UN PERFIL FALSO EN LA RED SOCIAL FACEBOOK DONDE COLOCARON UNA FOTOGRAFÍA MÍA, AFIRMANDO QUE PRESTO ¿SERVICIOS DE PREPAGO?

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 DIGNIDAD O INTEGRIDAD MORAL                  | YO SIENTO RABIA E INDIGNACIÓN PORQUE ME HE PREOCUPADO POR CUIDAR MI REPUTACIÓN Y BUEN NOMBRE, SON COSAS QUE NUNCA HE PENSADO HACER Y ME FRUSTRA SABER QUE DICEN ESO DE MI ESTO HA CREADO DIVISIÓN EN MI CASA Y ME AFECTA EN EL TRABAJO Y NO AGUANTO MAS |
| 5  | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos?   | SÍ  |
| 6  | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?   | SÍ  |
| 7  | Advertencia  | NULL  |
| 8  | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?  | 2   |
| 9  | ¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados?   | 1   |
| 11 | La evidencia que va aportar es:  | FOTO Y/O VIDEO  |
| 12 | Importante:  | NULL  |
| 13 | ¿CUÁL FUE EL MEDIO UTILIZADO PARA COMETER EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA?   | REDES SOCIALES  |
| 14 | INDIQUE CÚAL   | FACEBOOK  |
| 15 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO  |
| 16 | ¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar?  | 1   |
| 17 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?  | 2   |
| 18 | ¿TUVO ALGÚN PROBLEMA PREVIO CON LA PERSONA QUE COMETIÓ EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA?                                  | NO  |
| 19 | ¿QUÉ CONSECUENCIAS LE HA GENERADO ESE AGRAVIO?   | DIVISION EN MI HOGAR Y PROBLEMAS EN MI TRABAJO  |

- Formato remisión a otras instituciones por competencia NO
- ¿EL AGRAVIO FUE ESCUCHADO O PRESENCIADO POR PERSONAS CONOCIDAS O CERCANAS A USTED? SÍ
- 22 Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional NO
- 23 ¿USTED HA SIDO OBJETO DE AMENAZA? SÍ
- 24 Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. NO
- 25 Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas SÍ
- 26 ¿QUÉ TIPO DE AMENAZA? ELLAS DICEN QUE ME CUIDE, QUE ESTOY PAGA, QUE ME VAN A MATAR
- 27 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia NO

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

JESUS ANGEL OROZCO MOLINA  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 30/ene/2023 15:21:23

guardar cancelar