

**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 0 2 0 8

FECHA HECHOS     
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA     
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN     
DD MM AAAA

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

CONTRA : SANDRA PAYARES AGUDELO Y OTROS

DENUCIANTE (s) : DIGNORA PAYARES AGUDELO

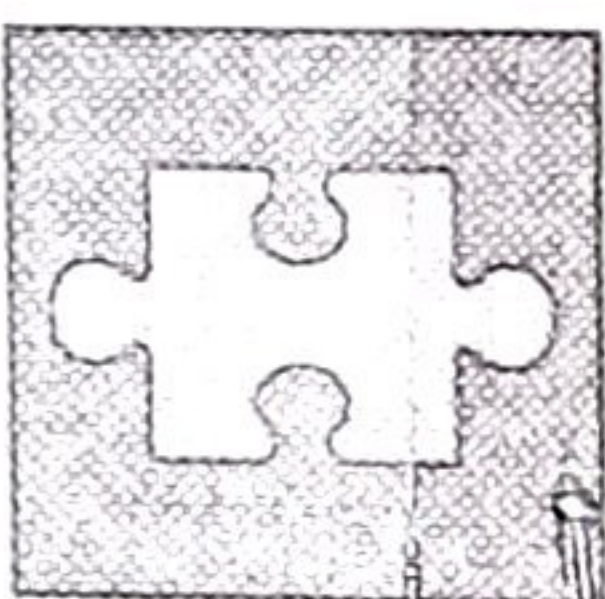
VÍCTIMA (s) : DIANA MARIA CARVAJAL AGUDELO

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CUÁL ?   
NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA

*Fisica - con querrelante.  
cte! No está activado el número  
cdo! No tiene información.  
Hora: 10:46 Am  
02/feb/2024  
Denun : numero desactivado  
Contra sin infor  
vic: sin datos*

  
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 200016001075202250208  
ORIGINAL  COPIA No.   
ANEXO No.  ELEMENTOS No.

*14 febrero*

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

Fecha de Recepción: 11/ENE/2022  
Hora: 17:55:09  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR

**NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

Caso Noticia: 200016001075202250208  
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: 50208

**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**

Usuario es remitido por una  
entidad? NO

**DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX**

Primer Nombre: DIGNORA  
Primer Apellido: PAYARES  
Segundo Apellido: AGUDELO  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
Documento: 49791285  
Edad: 44  
Sexo: MUJER  
Fecha de Nacimiento: 29/MAY/1977  
País de Nacimiento: COLOMBIA  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR  
Estado Civil: VIUDO/A  
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - TRANSVERSAL 26 16A 30  
BARRIO VILLA CORELCA  
Teléfono Móvil: 3015627890  
Correo electrónico otros: MADRIZMARYORIS50@GMAIL.COM  
Presencia de los daños y perjuicios (en caso de delitos contra el patrimonio): 0

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

Primer Nombre: DIANA  
Segundo Nombre: MARIA  
Primer Apellido: CARVAJAL  
Segundo Apellido: AGUDELO  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
Documento: 1065624566  
Sexo: MUJER

## DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: SANDRA  
 Primer Apellido: PAYARES  
 Segundo Apellido: AGUDELO  
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO  
 Género: MUJER

## DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: NAILIS  
 Segundo Nombre: CAILE  
 Primer Apellido: PAYARES  
 Segundo Apellido: AGUDELO  
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO  
 Género: MUJER

## DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: SANDRIS  
 Segundo Nombre: VANEZA  
 Primer Apellido: PAYARES  
 Segundo Apellido: AGUDELO  
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO  
 Género: MUJER

## DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: YORLES  
 Primer Apellido: CARVAJAL  
 Segundo Apellido: AGUDELO  
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO  
 Género: MUJER

## DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: CARLOS  
 Segundo Nombre: MARIO  
 Primer Apellido: PAYARES  
 Segundo Apellido: AGUDELO  
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO  
 Género: HOMBRE

## 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 : 10/ENE/2022  
 Hora: 20:30:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 10/ENE/2022  
 Hora: 20:30:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA: VILLA CORELCA/COMUNA 4 - OESTE, VALLEDUPAR/CESAR, VILLA CORELCA  
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA: VILLA CORELCA/COMUNA 4 - OESTE, VALLEDUPAR/CESAR, VILLA CORELCA  
 Latitud: 10.459897  
 Longitud: -73.268902  
 Uso de armas ? NO  
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?  
LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DÍA 10 DE ENERO A ESO DE LAS 8:30 PM MI CUÑADA RECIBIÓ UN MENSAJE A DONDE LE DECÍA QUE SI HABÍA APARECIDO LA MAMA DE JOSÉ , Y YO ME PREOCUPÉ Y DECIDÍ IR A DONDE MI MAMA A AVERIGUAR, QUE SI ERA CIERTO QUE MI MAMA ESTABA EN LA CASA Y QUE SI NO ESTABA PARA NOSOTROS AYUDARLA A BUSCAR Y MI SOBRINA Y AIJADA LO QUE HIZO FUE AGREDIRME VERBAL MENTE Y A NO DEJARNOS VER A MI MAMA PARA VER SI ERA CIERTO Y EN ESO ELLA AGREDIERON A MI HERMANA YO METÍ A DESAPARTAR A MI HERMANA PORQUE ELLA LA ESTABAN AGREDIENDO Y MI SOBRINA ME HA GARO POR EL CABELLO Y TAMBIÉN ME AMENAZO QUE SI VOLVÍAMOS A IR A DONDE ELLA NOS HACÍAN LO MISMO YO LO ÚNICO QUE QUIERO ES QUE NOS DEJEN VER A MI MAMA

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?  
NO MAS

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?                                                                 | NO   |
| 5  | Advertencia                                                                                                        | NULL |
| 6  | ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito?                                                                      | 1    |
| 8  | Importante:                                                                                                        | NULL |
| 9  | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?                                                          | 5    |
| 10 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO   |
| 11 | ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar?                                                      | 1    |
| 12 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?                                                      | 5    |
| 14 | Formato remisión a otras instituciones por competencia                                                             | SÍ   |
| 15 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional                                                         | SÍ   |
| 16 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.                                         | SÍ   |
| 17 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas                                              | SÍ   |
| 18 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia                                                | NO   |

\_\_\_\_\_  
Firma del Denunciante

\_\_\_\_\_  
Firma de Quien Recibe la Denuncia

EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia