



**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 2 3 1 2 0 1 9 0 2 3 0 8

FECHA HECHOS     
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA     
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN     
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - CAVIF - VALLEDUPAR - FISCALIA 14

CONTRA : ESQUIVEL DE LA ROSA

DENUCIANTE (s) : ADALBERTO RODRIGUEZ IBARRA

VÍCTIMA (s) : ADALBERTO RODRIGUEZ IBARRA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CUÁL ?  NO

DELITO (s) : LESIONES PERSONALES CON INCAPACIDAD MENOR 60 DIAS

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA

contra: *[Handwritten signature]*  
Denun: *[Handwritten signature]*  
317 813 40 40  
o Imposibilidad de noti

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

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

IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_

RADICADO 200016001231201902308

ORIGINAL  COPIA No.

ANEXO No.  ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 13-Dec-2019  
Hora: 10:24:34  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Código Único de Noticia: 200016001231201902308  
Departamento: 20-CESAR  
Municipio: 1-VALLEDUPAR  
Entidad Receptora: 60-FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
Entidad Receptora: 31-OFICINA DE ASIGNACIONES - VALLEDUPAR  
Año: 2019  
Secuencia: 02308

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: DENUNCIA  
Delito Referente: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P. - P.A.  
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

Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANIA  
Número de Documento: 77183570  
Fecha de Expedición: -  
País de Expedición: COLOMBIA  
Departamento de Expedición: CESAR  
Ciudad de Expedición: VALLEDUPAR  
Primer Nombre: ADALBERTO

Segundo Nombre: -  
Primer Apellido: RODRIGUEZ  
Segundo Apellido: IBARRA  
País de Nacimiento: COLOMBIA  
Departamento de Nacimiento: CESAR  
Municipio de Nacimiento: VALLEDUPAR  
Fecha de Nacimiento: 05-Sep-1975  
Edad: 44  
Sexo: HOMBRE  
Tiene alguna discapacidad: No  
Pertenece a alguna de las poblaciones de especial protección: No  
Dirección de Correspondencia: -  
Complemento Dirección de Correspondencia: -  
País de Correspondencia: COLOMBIA  
Departamento de Correspondencia: CESAR  
Municipio de Correspondencia: -  
Teléfono Celular: 3178134040  
Teléfono Fijo: -  
Correo Electrónico: BETO-RODRIGUEZ1975@HOTMAIL.COM  
Por qué Medio Desea ser Contactado: Celular  
Estimación de los daños y perjuicios: -

**VÍCTIMAS**

¿Tiene información sobre la(s) víctimas(s)?: No

**INDICIADOS**

¿Tiene información sobre el o los posible(s) indiciado(s)?: Sí  
¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?: 1  
¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?: 1

**DATOS DEL INDICIADO**

Tipo de Documento: -  
Número de Documento: -  
Fecha de Expedición: -

**FISCALIA**

GENERAL DE LA NACIÓN

ALICIA  
2

País de Expedición: -  
Departamento de Expedición: -  
Ciudad de Expedición: -  
Primer Nombre: ESQUIVEL  
Segundo Nombre: -  
Primer Apellido: DE LA ROSA  
Segundo Apellido: -  
País de Nacimiento: VENEZUELA  
Departamento de Nacimiento: -  
Municipio de Nacimiento: -  
Fecha de Nacimiento: -  
Etnia: -  
Sexo: HOMBRE  
Alias: -  
¿Tiene alguna discapacidad? No  
¿Pertenece a alguna de las poblaciones de especial protección? No  
¿Tiene algún acento en particular?: VENEZOLANO  
¿Tiene rasgos o características físicas particulares?:  
¿Tiene algún tatuaje, aretes, anillos, cadenas, ropa u otros accesorios particulares?: BLANCO, MIDE COMO 1.70, CONTEXTURA NORMAL, CABELLO CLARO, NARIZ NORMAL  
¿Pertenece o ha pertenecido a algún grupo delincencial?: TATUAJE EN UNA BRAZA, TIENE PUESTO UN ARETE  
Identidad de género: -  
Etnia: Hombre  
Calidad: -  
Nivel Académico: -  
Oficio: VENDEDOR AMBULANTE  
Profesión: -  
Dirección de Correspondencia: CARRERA 3 20 D 05  
Complemento Dirección de Correspondencia: BARRIO VILLA CASTRO  
País de Correspondencia: COLOMBIA  
Departamento de Correspondencia: CESAR  
Municipio de Correspondencia: VALLEDUPAR  
Teléfono Celular: -  
Teléfono Fijo: -  
Correo Electrónico: -  
Conoce el lugar en el que vive la víctima (ciudad, barrio, punto de referencia, etc.): -  
Conoce el lugar en el que trabaja la víctima (Ciudad, Barrio, Dirección, Nombre de la Empresa, Punto de Referencia, etc.): -  
Conoce el lugar que frecuenta la víctima (Ciudad, Barrio, Dirección, Punto de Referencia, etc.): -  
Otro medio de contacto: -  
Información adicional: -

**TESTIGOS**

¿Sabe usted si hay testigos?: No  
 ¿Cuántas personas fueron testigo del hecho denunciado?: -  
 ¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar?: -

**RELACIÓN ENTRE INTERVINIENTES**

¿Existe o existió una relación entre el indiciado y la víctima?: No

**DATOS SOBRE LOS HECHOS**

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que conozca o 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 en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que ocurran 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 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos: 11-Dec-2019  
 Hora: 09:00:00  
 Para delitos de acción continuada: -  
 Fecha inicial de comisión: 11-Dec-2019  
 Hora: 09:00:00  
 Fecha final de comisión: -  
 Hora: -  
 Lugar de comisión de los hechos: -  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: VALLEDUPAR/CESAR  
 Localidad o Zona: -  
 Barrio: -  
 Dirección: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA: VILLA CASTRO/COMUNA 2 - SURESTE, VALLEDUPAR/CESAR, VILLA CASTRO  
 Latitud: 10.466862788896439  
 longitud: -73.23247043976707  
 ¿Uso de armas?: NO  
 Uso de sustancias tóxicas: NO

**RELATO D**

¿viene a denunciar?:  
 DENUNCIA INTRAFAMILIAR  
 ¿no le pasó?:

...A LAS 11/DICIEMBRE/2019, A LAS 9:  
 ...RINA LAURA MARCELA BRAVO F  
 ...ROSA Y MI SOBRINO JAVIER A  
 ...ABA EN LA SALA ACOSTADO. DI  
 ...QUE DEJABA EL BAÑO MOJAJ  
 ...QUE AHORA LO SECABA, Y  
 ...BALAR EN EL BAÑO, QUE MI  
 ...ABA EMBARAZADA, EL DIA 1  
 ...NINO DE ESQUVEL DE LA RC  
 ...A LA COCINA, LAURA ME D  
 ...UIVEL DE LA ROSA, ME I  
 ...RDA, CALLATE, MIERDA, M  
 ...ED, ME GOLPEE LA CABEZA  
 ...RINA SE METIO EN EL MEI  
 ...A NO PEGARLE A LAURA, E  
 ...UN PUNO EN LA MEJILI  
 ...UIVEL ME GRITO QUE M  
 ...STABA A EL APUNALEAR M  
 ...ME AMENAZARA, LE D  
 ...NTESTO QUE LA POLICIA  
 ...A CAZAR, QUE ME IBA A  
 ...SOBRINA LAURA MAR  
 ...SOTROS, LA CASA ES D  
 ...RMANAS VIVEN CON N  
 ...DRIGUEZ IBARRA, MAN  
 ...TR EN UNION LIBRE CC

¿su país de residencia especifique cual?

...LOMBIA

¿parte de las antecedentes sexuales?

¿otras personas involucradas durante el hecho?

¿qué hizo el denunciante? AMENAZO UNALADAS, QU

¿qué pasó antes del hecho? DIJE A MI SOBRINO LAURA MARCELA CON ESQUIVEL

¿tiene la víctima antecedentes sexuales?

7

### RELATO DE LOS HECHOS

**¿Qué viene a denunciar?:**  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

**¿Cómo le pasó?:**

EL DIA 11/DICIEMBRE/2019, A LAS 9:00 DE LA MAÑANA, ESTABA EN LA CASA CON MI SOBRINA LAURA MARCELA BRAVO RODRIGUEZ, CON SU COMPAÑERO ESQUIVEL DE LA ROSA Y MI SOBRINO JAVIER ANDREUS GOMEZ BRAVO, DE 10 AÑOS, EL NIÑO QUE DEJABA EL BAÑO MOJADO, DISCUTI CON MI SOBRINA LAURA MARCELA, LE DIJE QUE AHORA LO SECABA, EN ESOS MOMENTOS ME IBA A BANAR, ELLA ME ESPALABAR EN EL BAÑO, QUE MIRARA EL ESTADO EN QUE ESTABA ELLA, PORQUE ESTABA EMBARAZADA, EL DIA 12/DICIEMBRE/2019, LE HICIERON CESAREA, TUVO QUE IR A LA COCINA, LAURA ME DIJO VULGARIDADES, LE DIJE QUE ME RESPETARA, ESQUIVEL DE LA ROSA, ME DIJO QUE MIRARA COMO ESTABA ELLA, ME DIJO: MIERDA, CALLATE, MIERDA, ME AGARRO POR EL CUELLO, ME TIRO CONTRA LA PARED, ME GOLPEE LA CABEZA, LE TIRE PUÑOS PERO NO ALCANCE A PEGARLE, MI SOBRINA SE METIO EN EL MEDIO PARA AGARRAR A ESQUIVEL, YO ALCE LOS BRAZOS PARA NO PEGARLE A LAURA, ESQUIVEL OTRA VEZ ME AGARRO POR EL CUELLO Y ME DIO UN PUÑO EN LA MEJILLA IZQUIERDA, ELLA SE LO LLEVO PARA LA SALA Y ESQUIVEL ME GRITO QUE ME IBA A MATAR, QUE EL SI ERA UN VARON, QUE LE ESTABA A EL APUNALEARME E IRSE PARA VENEZUELA, MI SOBRINA LE DIJO QUE NO ME AMENAZARA, LE DIJE QUE LO IBA A DENUNCIAR EN LA FISCALIA, ME CONTESTO QUE LA POLICIA AQUI NO HACE NADA, DESPUES ESQUIVEL DIJO QUE ME IBA A CAZAR, QUE ME IBA A ESMIJAR LA CARA, QUE NI LA CIRUGIA ME IBA A SERVIR. MI SOBRINA LAURA MARCELA BRAVO RODRIGUEZ, SIEMPRE HA VIVIDO CON NOSOTROS, LA CASA ES DE MI PAPA JOSE RUBELIO RODRIGUEZ VASQUEZ, MIS DOS HERMANAS VIVEN CON NOSOTROS, SE LLAMAN LUZ SENOVIA Y MARIA NOHELIA RODRIGUEZ IBARRA, MAMA DE LAURA MARCELA. MI SOBRINA VA PARA UN AÑO DE VIVIR EN UNION LIBRE CON ESQUIVEL DE LA ROSA.

### ABC del Delito

**¿En su país de residencia es Colombia, pero la violencia ocurrió en otro país especifique cual?**  
COLOMBIA

**Aparte de las anteriores violencias la persona que cometió el delito ejerció violencia sexual?**  
No

**¿Otras personas estuvieron en riesgo de salir lastimadas o salieron lastimadas durante el hecho?**  
No

**¿Qué hizo el denunciado después de cometer el delito?**  
ME AMENAZO DICIENDOME QUE ME IBA A MATAR, ME IBA A PEGAR UNAS PUNALADAS, QUE EL SI ERA UN VARON

**¿Qué pasó antes de la agresión?**  
LE DIJE A MI SOBRINA LAURA MARCELA POR QUE DEJABA EL AÑO MOJADO Y AHI SE FORMO LA DISCUSION CON ELLA, NUNCA PENSE QUE SE FUERA A PASAR A MAYOR CON ESQUIVEL DE LA ROSA

**¿Tiene la víctima algún niño/hijo que no es de él?**

No

Con anterioridad, ¿se ha presentado esta u otra clase de maltrato?

No

¿Ha denunciado anteriormente a este agresor/a ante cualquier autoridad por hechos similares o diferentes al de hoy?

No

¿El/la denunciado/a posee o tiene acceso a armas? (si hay armas en la disposición así no sean de él/ella marque sí, esto incluye todo tipo de armas de fuego, corto punzantes y contundentes)

No

Que usted sepa, el denunciado ¿es consumidor frecuente de drogas psicoactivas y o alcohol ?

No

¿Considera al denunciado como una persona celosa y/o controladora?

No

¿Tiene el denunciado antecedentes de enfermedad mental relacionados con trastornos emocionales o de personalidad (depresión, bipolaridad, esquizofrenia, ansiedad, entre otras)?

No

¿Cuál es la relación de la víctima con el agresor?

Otros

¿Se encuentra la víctima en estado de embarazo?

No

¿Ha recibido alguno de los siguiente tipos de atención o asistencia?

No reporta

¿Cuenta con incapacidad o dictamen médico o psicológico por los hechos de esta denuncia?

No

La víctima ¿tiene alguna medida de protección?

No

### Información Adicional

Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia:

No

¿En el lugar de los hechos o en sus alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?:

No

¿Desea agregar algo más a su denuncia?:

QUIERO QUE CUANDO MI SOBRINA LAURA MARCELA BRAVO RODRIGUEZ, CUMPLA SU DIETA, SE MUDE CON ESQUIVEL DE LA ROSA Y CON SU HIJO, PARA EVITAR PROBLEMAS

SCALIA  
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

DOCUMENTO

Se entrega al usuario de los siguientes formatos:  
- Remisión a otras instituciones por solicitud de medida de protección

- Remisión Instituto Nacional de Estadística y Censos

- Remisión a otras instituciones

- Puso en conocimiento el Acta de Intermediación

- Informa al usuario que puede consultarse asignó su noticia, de la siguiente manera:

- Ingresar a la página web [www.fiscalia.gov.ar](http://www.fiscalia.gov.ar)
- Servicio al Ciudadano / Consulta
- Digite los **21 dígitos** de su denuncia frente a la casilla **Caso Noticia** que pide el sistema
- Presione **BUSCAR** para consultar
- Comunicarse con el Centro de Contacto marcando desde su celular al **122**

SA FERNANDA RIVERO MARSH/  
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
CLÍNICA DE ASIGNACIONES - VALLE LEDEGAR

FISCALÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

*[Firma manuscrita]*

77183570

4

DOCUMENTOS

Se entrega al usuario de los siguientes documentos:

Formato remisión a otras instituciones por competencia:

Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional:

Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:

Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia:

Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas:

Se informa al usuario que puede consultar su caso y conocer el despacho al cual se asignó su noticia, de la siguiente manera:

Ingresar a la página web [www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co) en la siguiente ruta:

- Servicio al Ciudadano / Consultas / Consulte el estado de su denuncia
  - Digite los **21 dígitos** de su denuncia (están en la parte superior de la misma frente a la casilla **Caso Noticia**) y luego ingrese los códigos de validación que pide el sistema
  - Presione **BUSCAR** para consultar la información
- Comunicarse con el Centro de Contacto de la Fiscalía General de la Nación, marcando desde su celular al **122** o la línea gratuita **018000919748**.

*Luisa F. R.*  
LUISA FERNANDA RIVERO MARSHAL  
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
OFICINA DE ASIGNACIONES - VALLEDUPAR  
VALLEDUPAR

FISCALÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

*[Signature]*

77183570