FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

# FORMATO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN DENUNCIA VIRTUAL

## 1. NÚMERO DEL INCIDENTE

| Numero interno C.Contacto | 2025112801084 |
|---|---|

## REGISTRO DE INFORMACIÓN

## 2. DATOS DE RECEPCIÓN

| Nombre del agente: | RECEPTOR VIRTUAL | Fecha: | 2025/11/28 (AAAA / MM / DD) | Hora inicio: | 12:54 (HH MM / 24h) |
|---|---|---|---|---|---|

## 3. HECHOS

### 3.1. FECHA Y LUGAR DE LOS HECHOS

| Fechas de los hechos | 2025/08/28 (AAAA / MM / DD) | Hora: | 19:12 (HH MM / 24h) | | |
|---|---|---|---|---|---|

| Lugar de los hechos | Departamento: | CÓRDOBA | Municipio: | MONTERÍA | Dirección: | Centro comercial alamedas monteria |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Descripción del lugar de los hechos | Centro comercial alamedas monteria. | | | | | |

### 3.2. INTERVINIENTES

#### 3.2.1. Víctima

| Nombres Completos | Beatriz Elena Acosta Guzmán | Fecha nacimiento: | 1974/06/20 | Edad y/o Aproximada | 51 | Calidad | AUXILIARES DE TRIBUNALES, JUZGADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de documento de identidad | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 50974704 | Fecha de expedición | 1992/09/01 | País de expedición | COLOMBIA |
| Departamento expedición | CÓRDOBA | Municipio de expedición | TIERRALTA | | | | |
| País de nacimiento | COLOMBIA | Departamento nacimiento | CÓRDOBA | Municipio de nacimiento | TIERRALTA | | |
| País de correspondencia | COLOMBIA | Departamento correspondencia | CÓRDOBA | Municipio correspondencia | MONTERÍA | | |
| Dirección de correspondencia | Cra 22d #22 c59 | Correo electronico | beatrizelenaacostaguzman@gmail.com | | | | |
| Teléfono fijo | 6047731100 | Teléfono celular | 3106416247 | | | | |
| Sexo | MUJER | ¿Se identifica como persona LGBTI? | No | ¿Cuál? | | Nivel académico | TECNICO O TECNOLOGO |
| Pueblo o comunidad | INDIGENA | | | | | | |
| Nombre identitario (para persona Trans o No Binario) | | | | | | | |
| Información adicional de la víctima (datos, rasgos, descripción, etc.) | Morena , de estatura 1.73 | | | | | | |

#### 3.2.2. Denunciante

| Es un denunciante anónimo (informante) | NO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombres Completos | Beatriz Elena Acosta Guzmán | Fecha nacimiento: | 1974/06/20 | Edad y/o Aproximada | 51 | Calidad | AUXILIARES DE TRIBUNALES, JUZGADOS |
| Tipo de documento de identidad | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 50974704 | Fecha de expedición | 1992/09/01 | País de expedición | COLOMBIA |
| Departamento expedición | CÓRDOBA | Municipio de expedición | TIERRALTA | | | | |
| País de nacimiento | COLOMBIA | Departamento nacimiento | CÓRDOBA | Municipio de nacimiento | TIERRALTA | | |
| País de correspondencia | COLOMBIA | Departamento correspondencia | CÓRDOBA | Municipio correspondencia | MONTERÍA | | |
| Dirección de correspondencia | Cra 22d #22 c59 | Correo electronico | beatrizelenaacostaguzman@gmail.com | | | | |
| Teléfono fijo | 6047731100 | Teléfono celular | 3106416247 | | | | |
| Sexo | MUJER | ¿Se identifica como persona LGBTI? | No | ¿Cuál? | | Nivel académico | TECNICO O TECNOLOGO |
| Pueblo o comunidad | INDIGENA | | | | | | |
| Nombre identitario (para persona Trans o No Binario) | | | | | | | |
| Información adicional de la víctima (datos, rasgos, descripción, etc.) | Morena , de estatura 1.73 | | | | | | |

### 3.2.3. Indiciado o victimario

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombres Completos | | Fecha nacimiento: | | Edad y/o Aproximada | | Calidad | |
| Tipo de documento de identidad | | Número | | Fecha de expedición | | País de expedición | |
| Departamento expedición | | Municipio de expedición | | | | | |
| País de nacimiento | | Departamento nacimiento | | Municipio de nacimiento | | | |
| País de correspondencia | | Departamento correspondencia | | Municipio correspondencia | | | |
| Dirección de correspondencia | | Correo electronico | | | | | |
| Teléfono fijo | | Teléfono Celular | | | | | |
| Sexo | | ¿Se identifica como persona LGBTI? | | ¿Cuál? | | Nivel académico | | Pueblo o comunidad | |
| Nombre identitario (para persona Trans o No Binario) | | | | | | | |
| Información adicional de la víctima (datos, rasgos, descripción, etc.) | | | | | | | |

### 3.2.4. Testigo

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombres Completos | | Fecha nacimiento: | | Edad y/o Aproximada | | Calidad | |
| Tipo de documento de identidad | | Número | | Fecha de expedición | | País de expedición | |
| Departamento expedición | | Municipio de expedición | | | | | |
| País de nacimiento | | Departamento nacimiento | | Municipio de nacimiento | | | |
| País de correspondencia | | Departamento correspondencia | | Municipio correspondencia | | | |
| Dirección de correspondencia | | Correo electronico | | | | | |
| Teléfono fijo | | Teléfono Celular | | | | | |
| Sexo | | ¿Se identifica como persona LGBTI? | | ¿Cuál? | | Nivel académico | | Pueblo o comunidad | |
| Nombre identitario (para persona Trans o No Binario) | | | | | | | |
| Información adicional de la víctima (datos, rasgos, descripción, etc.) | | | | | | | |

### 3.3. RELATO DE LOS HECHOS

¿Qué viene a denunciar?

ESTAFA

¿Cómo le paso?

El día 28 agosto 2025 siendo las 19:12 en la ciudad de MONTERÍA, CÓRDOBA, dirección: Centro comercial alamedas monteria de manera presencial se presentaron los siguientes hechos: se celebro un contrato por valor $ 61.662.900 para realizar la adquisición, instalación y puesta en funcionamiento de equipos de digiturnos destinados a fortalecer el flujo de servicios y trámites a la ciudadanía de secretaría de salud distrital Bogotá.el cual debió finalizar el 19 de oct del año en curso, no se cumplió y hasta el momento no contesta llamadas ni correo . Es imposible su ubicación , perdiendo así todo contacto con él y la suma que se le entregó.