

# Formato de Denucia

Formato de denuncia generado con la informacion suministrada. La información consignada se presume verifica y esta sujeta a revision y al acompañamiento necesario.

[PAVICOM](#)

## Portal Atencion Violencia Contra la Mujer

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| DENUNCIANTE :                  | MARIA CAMIL LOPEZ RAMIREZ M  |
| DENUNCIANTE IDENTIFICACION :   | 1012132598   |
| DENUNCIANTE EDAD :             | 25   |
| CORREO ELECTRONICO :           | 123@123.com  |
| DENUNCIANTE FECHA NACIMIENTO : | 1999-01-10   |
| DENUNCIANTE ESTADO CIVIL :     | Casado   |
| NOMBRE VICTIMA :               | S  |
| DENUNCIANTE ES VICTIMA :       | S  |
| DENUNCIANTE DOMICILIO :        | calle 34 sur \$ 45 c 56n este SUR  |
| DENUNCIANTE TELEFONO :         | 31101010101  |
| DENUNCIANTE RELACION :         | ESPOSO   |
| UBICACION VICTIMA :            | CALI VALLE   |
| DESCRIPCION DE LOS HECHOS :    | Línea gratuita nacional de protección a niños niñas y adolescentes del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar para reportar una emergencia, hacer una denuncia o pedir orientación sobre violencia sexua |
| NOMBRE DE LA VICTIMA :         | ANA MARIA CORTES FLOREZ  |

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| VICTIMA MAYOR DE EDAD :                      | S                                 |
| EDAD DE LA VICTIMA :                         | 25                                |
| FECHA NACIMIENTO VICTIMA :                   | 1999-12-01                        |
| DOMICILIO VICTIMA :                          | calle 34 sur \$ 45 c 56n este SUR |
| VICTIMA RELACION CON AGRESOR:                | COMPAÑERO                         |
| TELEFONO VICTIMA :                           | 31101010101                       |
| VICTIMA VIVE CON EL ARESOR :                 | S                                 |
| VICTIMA DONDE OCURREN LOS HECHOS :           | DNF                               |
| NOMBRE DEL AGRESOR :                         | CARLOS ALBERNO NIÑO               |
| DOMICILIO DEL AGRESOR :                      | calle de la carrera 12 13         |
| PARENTESCO AGRESOR CON VICTIMA :             | COMPAÑERO                         |
| TELEFONO DEL AGRESOR :                       | 65145789248                       |
| AGRESOR VIVE CON LA VICTIMA :                | S                                 |
| LUGAR DONDE EL AGRESOR CONCURRE LOS HECHOS : | DNF                               |