



TOMA DE DENUNCIA DIGITAL

MEDIDA: NO **PRESO:** NO **COMISARIA:** COMISARIA 5

En la fecha se hace presente una persona quien manifiesta deseos de realizar denuncia penal, a quien se le hace conocer las previsiones del artículo 245 y 275 del CP que a continuación se transcriben:

Art. 245 CP: 'Se impondrá prisión de dos meses a un año o multa de [setecientos cincuenta a doce mil quinientos pesos] al que denunciare falsamente un delito ante la autoridad.'

Art. 275 CP: 'Será reprimido con prisión de un mes a cuatro años, al testigo, perito, o interprete que afirmare una falsedad o negare o callare la verdad, en todo o en parte, en su deposición, informe, traducción o interpretación, hecha ante la autoridad competente.'

Si el falso testimonio se cometiere en una causa criminal, en perjuicio del inculpado, la pena será de uno a diez años de reclusión o prisión.

En todos los casos se impondrá al reo, además, inhabilitación absoluta por doble tiempo del de la condena.'

Leída en voz alta, manifiesta comprender los artículos antes mencionados y ratifica su deseo de radicar denuncia.

FORMULARIO DE DENUNCIAS SUMARIO: D-347599/2024

FECHA DE LA DENUNCIA: 18/03/2024 - 07:24:23

EXPEDIENTE: S-023400/2024

FISCALIA: UNIDAD FISCAL DE DECISIÓN TEMPRANA

DELITO DENUNCIADO: LESIONES

MODALIDAD: Otras modalidades (incluye otras modalidades distintas a las mencionadas anteriormente)

DATOS DEL OFICIAL

APELLIDO: DIAZ

NOMBRE: FABIO EXEQUIEL

DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE

APELLIDO: SELEME

NOMBRE: JOSE NICOLAS

DNI: 20391940

ESTADO CIVIL: CASADO

FECHA DE NACIMIENTO: 24/03/1969

EDAD: 54

DOMICILIO: VIRGEN DE LA MERCED 179 6TO PISO



LOCALIDAD: SAN MIGUEL DE TUCUMAN

INFORMACION DE CONTACTO

TELEFONO: 3815124318

CORREO ELECTRONICO: pepeseleme@gmail.com

REDES SOCIALES: NO POSEE

DATOS DEL HECHO

FECHA DEL HECHO: 16/03/2024

HORA DEL HECHO: 21:00:00

LUGAR DEL HECHO: CALLE CHILE Y CALLE 25 DE MAYO

ASISTENCIA MEDICA (SI/NO):NO

HOSPITAL/SANATORIO:

AUTOR CONOCIDO: NO

NRO DE ACUSADOS: SE DESCONOCE

GENERO: NO APORTA

PIEL: DESCONOCE

CABELLO: DESCONOCE

ALTURA: NO APORTA

CONTEXTURA: DESCONOCE

MOVILIDAD: Desconoce

MODELO/MARCA: DESCONOCE

COLOR: DESCONOCE

COLOR: DESCONOCE

PATENTE: NO APORTA

DATOS DE LA VICTIMA

NOMBRE: JOSE NICOLAS

APELLIDO: SELEME

DNI: 20391940

FECHA DE NACIMIENTO: 24/03/1969

EDAD: 54

ESTADO CIVIL: CASADO

PROFESIÓN: LEGISLADOR

TELEFONO: 3815124318

DOMICILIO: VIRGEN DE LA MERCED 179 6TO PISO

LOCALIDAD: SAN MIGUEL DE TUCUMAN

EMAIL: pepeseleme@gmail.com



DATOS DEL DENUNCIADO / IMPUTADO

NOMBRE: JAVIER
APELLIDO: OMODEO
DNI: NO APORTA
FECHA DE NACIMIENTO: NO APORTA
EDAD: NO APORTA
MAYOR DE EDAD: NO APORTA
ESTADO CIVIL: NO APORTA
PROFESIÓN: NO APORTA
TELEFONO: NO APORTA
DOMICILIO: NO APORTA
LOCALIDAD: NO APORTA
EMAIL: NO APORTA

DESCRIPCION DEL HECHO

Primeramente, quiero mencionar que vivo y resido en el lugar de mención, ahora bien, el motivo de mi presencia en esta comisaria es para realizar la presente denuncia: que el día sábado 16 del presente mes y año a horas 21:00 mientras me encontraba en la platea sector 1 de la cancha del Club Atlético Tucumán, ubicada en calle Chile y calle 25 de mayo, fue que en ese momento una persona de nombre JAVIER OMODEO (estos son todos los datos que recuerdo de el y puedo aportar), me produjo un golpe de puño en la cara en la zona del ojo izquierdo dejándome un hematoma en el mismo, y se fue por las escaleras insultándome diciéndome palabras tales como ser "PUTO, SOS UN CAGON" y amenazándome de muerte a lo que yo no le respondí para evitar problemas. Quiero aclarar que el motivo de mi presencia en esta comisaria es para realizar la presente denuncia con el fin de que las autoridades tomen las medidas necesarias con respecto a mi situación. A nuevas preguntas responde: que si es mi deseo ser atendido por el médico de la policía

DATOS DE TESTIGO

NOMBRE: NO APORTA
APELLIDO: NO APORTA
DNI: NO APORTA
FECHA DE NACIMIENTO: NO APORTA
EDAD: NO APORTA
ESTADO CIVIL: NO APORTA
PROFESIÓN: NO APORTA
TELEFONO: NO APORTA
DOMICILIO: NO APORTA
LOCALIDAD: NO APORTA
EMAIL: NO APORTA



MEDIDAS SOLICITADAS
NOTAS ENTREGADAS

En este acto se han puesto en conocimiento a la parte denunciante y se han tenido presentes los Derechos y Garantías de las Personas Víctimas de Delitos que se encuentran contemplados en el CPPT y la ley Nacional (N° 27.372). Especialmente se le han hecho conocer los siguientes derechos: a) A que se le reciba de inmediato la denuncia; b) a recibir un trato digno y respetuoso y que sean mínimas las molestias derivadas del procedimiento; c) a que se respete su intimidad en la medida que no obstruya la investigación; d) a requerir medidas de protección para su seguridad, la de sus familiares y la de los testigos que declaren en su interés, a través de los órganos competentes; e) a examinar documentos y actuaciones, y a ser informada verbalmente sobre el estado del proceso y la situación del imputado; f) a aportar información y pruebas durante la investigación; g). A requerir el reintegro de los efectos sustraídos y el cese del estado antijurídico producido por el hecho investigado en las cosas o efectos de su pertenencia, cuando ello corresponda según las disposiciones de ley, sin costo alguno h). Cuando sea niño, niña u adolescente, se le autorizará a que, durante los actos procesales, sea acompañado por personas de su confianza, siempre que ello no perjudique la defensa del imputado o los resultados de la investigación.

Con lo que finaliza el presente acto, previa lectura y ratificación de su contenido, sin tener nada que añadir ni enmendar, firmando el compareciente por ante mí de lo que doy fe. Quedando notificada este acto la persona denunciante de que en el plazo de 15 días hábiles debe concurrir por las oficinas del Ministerio Público Fiscal a los fines de tomar conocimiento sobre la resolución que se tomare en la presente actuación.