



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN



C-001054

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 3 1 2 6 3 5

FECHA HECHOS

19 03 2023

DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA

28 03 2023

DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN

30 03 2023

DD MM AAAA

FISCALÍA :

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

CONTRA :

ELENA VANESSA MARTINEZ MIER Y OTROS

DENUCIANTE (s) :

KENDRIS DAHANA ECHAVEZ RIVAS

VÍCTIMA (s) :

KENDRIS DAHANA ECHAVEZ RIVAS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI

CUÁL ?

NO

DELITO (s) :

LESIONES PERSONALES ART 120 C.P. CON INCAPACIDAD MENOR 30 DIAS ART.112 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

- El número del denunciante Kendris Dahana Echavez Rivas No tiene whatsapp
- El número del indicado Nereida Isabel Mier Padg No Tiene whatsapp.
- El número del indicado Elena Vanessa Martinez Mier No tiene whatsapp.

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001075202312635

ORIGINAL COPIA No. _____

ANEXO No. ELEMENTOS No.

C33

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 28/MAR/2023
Hora: 11:29:00
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202312635
Departamento: 20 - CESAR
Municipio: 001 - VALLEDUPAR
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
Año: 2023
Consecutivo: 12635

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
Delito Referente: 1805 - LESIONES PERSONALES ART 120 C.P. CON
INCAPACIDAD MENOR 30 DIAS ART.112 C.P. INCISO 1
Modo de operación del delito:
Grado del delito: NINGUNO
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: KENDRIS
Segundo Nombre: DAHANA
Primer Apellido: ECHAVEZ
Segundo Apellido: RIVAS
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1065824791
De: VALLEDUPAR
Edad: 27
Género: MUJER
Fecha de Nacimiento: 04/MAR/1996
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR
Estado Civil: SOLTERO/A
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 30A 29 50
Teléfono residencia: 3026057700
Correo electrónico otros: K2RAUL4129@GMAIL.COM
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: KENDRIS
Segundo Nombre: DAHANA
Primer Apellido: ECHAVEZ
Segundo Apellido: RIVAS
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1065824791

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: NEREIDA
 Segundo Nombre: ISABELL
 Primer Apellido: MIER
 Segundo Apellido: RADA
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO
 Teléfono Móvil: 3204497249

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: ELENA
 Segundo Nombre: VANESSA
 Primer Apellido: MARTINEZ
 Segundo Apellido: MIER
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1003233078
 Teléfono Móvil: 3136578648

DATOS DE LOS TESTIGOS
(SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

Primer Nombre: CRISTIAN
 Segundo Nombre: DAVID
 Primer Apellido: CHAVES
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO
 Teléfono Móvil: 3114014907

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 : 19/MAR/2023
 Hora: 01:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 19/MAR/2023
 Hora: 01:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 3 - SUR
 Barrio: VILLA OLGA
 Dirección: 20001 30 O 2-98, VILLA OLGA, VALLEDUPAR, CESAR, COL,VILLA OLGA
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: 30 O 26
 Latitud: 10.449337
 Longitud: -73.258108
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
 LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?

R/

EN EL DIA DE AYER 26/03/2023 SIENDO EN LAS HORAS 01:00 AM YO ME ENCONTRABA DEPARTIENDO CON UNOS AMIGOS EN LA CASA DE UNOS DE MIS AMIGOS LLEGA LA SEÑORA ELENA VANESA MARTINEZ MIER IDENTIFICADA CON LA CEDULA: 1003233078 GOLPEÁNDOME, TRATÁNDOME MAL CON PALABRAS VULGARES AGREDIÉNDOME VERBALMENTE A MÍ Y A LA UNA DE LAS AMIAS DE LAS QUE ESTABA DEPARTIENDO CONMIGO LLEGANDO HASTA CIERTO PUNTO DE AMENAZARLA POR LA RED SOCIAL DE FACEBOOK, EL MISMO DOMINGO POR LA NOCHE YO FUI A

BUSCAR A MIS COSAS A LA CASA DONDE YO VIVÍA CON LA SEÑORA YA MENCIONADA, ELLA EMPEZÓ A GOLPEARME NUEVAMENTE PEGÁNDOME UNA CACHETADA, A MÍ QUE ME ACOMPAÑO A BUSCAR LAS COSAS TAMBIÉN FUE AGREDIDA FÍSICA Y VERBALMENTE, ME RETIENE MIS COSAS (ROPA, TELÉFONO, DOCUMENTOS) EL LUNES 27/03/2023 SIENDO LAS HORAS 11:00 AM LA SEÑORA YA MENCIONADA SE ACERCÓ A MI TRABAJO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA CALLE 25ª # 20-LOCAL 3 ELLA LLEGO Y SIN REMEDIAR PALABRAS ME VUELVE AGREDIR FÍSICAMENTE PEGÁNDOME Y DICIÉNDOME QUE ELLA NO ME VA A DEJAR Y QUE ME VA HACER LA VIDA IMPOSIBLE YA QUE NOSOTROS NOS DEJAMOS PORQUE ELLA FUE INFIEL CONMIGO.
 DEJO CONSTANCIA DE QUE HE VENIDO RECIBIENDO AMENAZAS POR PARTE DE MI EX PAREJA Y QUE ELLA HA RECIBIDO APOYO POR PARTE DE SU MAMA LLAMADA NEREIDA ISABELL MIER RADA.

¿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? | SÍ |
| 4 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | NO |
| 5 | Advertencia | NULL |
| 6 | ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? | 1 |
| 7 | ¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados? | 1 |
| 9 | Importante: | NULL |
| 10 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 2 |
| 11 | ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? | 1 |
| 12 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 13 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 2 |
| 14 | ¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar? | 1 |
| 16 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | SÍ |
| 17 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | SÍ |
| 18 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | SÍ |
| 19 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |
| 20 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | SÍ |

 Firma del Denunciante

 Firma de Quien Recibe la Denuncia

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