

Adriana Sofia Quiroz Cordoba
 manzana L @ casa 2 Urb. lo esbaca
 cel. 3160972361 correo aq77913@gmail.com

Quemellado
 Kelly Raquel Santander
 calle 4 B # 24-60 oriente de Kelly Raquel
 cel. 3113344101 - correo Kellyraquel.santander02@gmail.com

CARÁTULA DEL CASO

Ley 906 DE 2004

GENERAL DE LA NACIÓN

1474

0 1 0 7 5 2 0 2 3 2 2 1 1 9

FECHA DENUNCIA 04 12 2023
 DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 05 12 2023
 DD MM AAAA

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

CONTRA: KELLY RAQUEL SANTANDER GUTIERREZ

DENUCIANTE (s): ADRIANA SOFIA QUIROZ CORDOBA


VÍCTIMA (s):

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL?
 NO

DELITO (s): INJURIA POR VIAS DE HECHO ART. 226 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
 DD MM AAAA

FISCALIA



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
 IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
 RADICADO 200016001075202322119
 ORIGINAL COPIA No. _____
 ANEXO No. ELEMENTOS No. _____

- 30 ¿Alguna persona diferente al denunciado obtuvo o ha obtenido algún provecho con la conducta? NO SABE
- 31 ¿El denunciado causó algún daño con la conducta? SÍ
- 32 ¿A quién? VICTIMA
- 33 ¿Cuál fue el daño? QUE HAY UN COMPARENDO A MI NOMBRE POR LA SUMA DE 545621
- 34 ¿Ha extraviado algún documento personal? SÍ
- 35 ¿Cuál documento? CEDULA
- 36 ¿Cuándo lo extravió? 2022

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

MARIBEL MENESES RUIZ
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra

**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

FECHA DE RECEPCIÓN: 04/dic/2023
HORA: 17:12:18
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202322119
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: 22119

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: QUERELLA
DELITO REFERENTE: 663 - INJURIA POR VIAS DE HECHO ART. 226 C.P.
MODO DE OPERACIÓN DEL DELITO:
GRADO DEL DELITO: Ninguno
LEY DE APLICABILIDAD: Ley 906

AUTORIDADES

EL USUARIO ES REMITIDO POR UNA ENTIDAD ? SI
FECHA: 04/dic/2023
HORA: 17:12:20
CUAL ?
NOMBRE DE QUIEN REMITE:
CARGO:

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: ADRIANA
SEGUNDO NOMBRE: SOFIA
PRIMER APELLIDO: QUIROZ
SEGUNDO APELLIDO: CORDOBA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1067593668
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 18
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 13/dic/2004
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3160972361
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO):
0 *Manzana L casa 2 Barrio Urb. la Ceiba.
correo. aq77913@gmail.com*

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE: KELLY
 SEGUNDO NOMBRE: RAQUEL
 PRIMER APELLIDO: SANTANDER
 SEGUNDO APELLIDO: GUTIERREZ
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°.: 1062809658
 GÉNERO: MUJER
 TELÉFONO MÓVIL: 3113344101

Ingeniería Ambiental tercer semestre.

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

*Calle 4 B # 24-60 Oriento de calleja.
 Kellysantander07@gmail.com.*

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 : 30/nov/2023
 HORA: 09:30:00
 Para delitos de acción continuada:
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 30/nov/2023
 HORA: 09:30:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
 DIRECCIÓN: 20001 F. Universitaria del Area Andina,
 Transversal 22 BIS, Valledupar, Cesar, COL
 USO DE ARMAS: No
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?
 INJURIA POR VÍAS DE HECHO

¿Cómo le pasó?
 EL DÍA 30/11/2023 SIENDO LAS 09:30 A. M., LA SEÑORITA KELLY RAQUEL SANTANDER GUTIÉRREZ, QUIEN ES MI COMPAÑERA DE CLASES, ME AGREDIÓ FÍSICAMENTE, DICHA AGRESIÓN FUE JALÓ DL PELO. ESA SITUACIÓN QUEDÓ REGISTRADA EN VIDEOS QUE GRABARON ALGUNAS PERSONAS QUE ESTABAN CERCA DEL HECHO Y ESTÁ SIENDO PUBLICADO A TRAVÉS DE LOS GRUPOS DE WHATSAPP. A RAÍZ DE ESA SITUACIÓN HE SENTIDO CRISIS EMOCIONALES FUERTES, ESTADOS DEPRESIVOS Y ANSIEDAD YA QUE HE RECIBIDO COMENTARIOS DE PARTE DE ESTA PERSONA.

¿Desea agregar algo más a su denuncia?
 NO MÁS.

ABC SUIP:

- 1. Además de usted ¿Sabe si hay más víctimas? NO
- 2. ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? SÍ
- 3. DESCRIBA DETALLADAMENTE LAS ACCIONES Y/O EXPRESIONES QUE AFECTARON SU DIGNIDAD O INTEGRIDAD MORAL ME AGREDIÓ FÍSICAMENTE, HACE COMENTARIOS EN LOS GRUPOS DE WHATSAPP PARA HACERME SENTIR MAL.
- 4. Además de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? NO
- 5. ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? SÍ

- | | | |
|----|--|--|
| 6 | Advertencia | NULL |
| 7 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 9 | La evidencia que va aportar es: | FOTO Y/O VIDEO |
| 10 | Importante: | NULL |
| 11 | ¿CUÁL FUE EL MEDIO UTILIZADO PARA COMETER EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA? | REDES SOCIALES |
| 12 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 13 | INDIQUE CÚAL | WHATSAPP. |
| 14 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 15 | ¿TUVO ALGÚN PROBLEMA PREVIO CON LA PERSONA QUE COMETIÓ EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA? | NO |
| 17 | ¿QUÉ CONSECUENCIAS LE HA GENERADO ESE AGRAVIO? | MI DIGNIDAD COMO PERSONA Y MI INTEGRIDAD MORAL SE HAN VISTO AFECTADAS. |
| 18 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 19 | ¿EL AGRAVIO FUE ESCUCHADO O PRESENCIADO POR PERSONAS CONOCIDAS O CERCANAS A USTED? | SÍ |
| 20 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | NO |
| 21 | ¿USTED HA SIDO OBJETO DE AMENAZA? | NO |
| 22 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | NO |
| 23 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | SÍ |
| 24 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaría de Familia | NO |

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

JEINER ENRIQUE IMBRECHT GUERRA
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 29/feb/2024 11:44:11