

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN 1525

NOTICIA CRIMINAL No.

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

FECHA HECHOS 07 01 2022
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 11 01 2022
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 12 02 2022
DD MM AAAA

11-3

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 19

CONTRA : MARIA CLAUDIA MATTOS GUERRA

DENUCIANTE (s) : LORAIN KATERINE MONTES FONTALVO

VÍCTIMA (s) : ADRIANA SOFIA CALDERON MONTES

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : CALUMNIA. ART. 221 C.P. *Denuncia*

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

04/03/24

Denunciante se lo realizaron los 3 respectivas llamadas y no contesta


FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202250150
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. ELEMENTOS No.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 11/ene/2022
HORA: 09.56.39
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202250150
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
MUNICIPIO: 001 - VALLEDUPAR
ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación
UNIDAD RECEPTORA: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
AÑO: 2022
CONSECUTIVO: 50150

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: QUERELLA
DELITO REFERENTE: 322 - CALUMNIA. ART. 221 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: 11/ene/2022
HORA: 09:56:40
CUAL ?
NOMBRE DE QUIEN REMITE:
CARGO:

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: LORAINÉ
SEGUNDO NOMBRE: KATERINE
PRIMER APELLIDO: MONTES
SEGUNDO APELLIDO: FONTALVO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1065607648
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 32
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 31/may/1989
LUGAR DE NACIMIENTO: Colombia
PAÍS:
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO MÓVIL: 3045654536 - wpp
CORREO ELECTRÓNICO: LORAINEMONTES31@GMAIL.COM ✓

ESTIMACIÓN DE LOS
DAÑOS Y PERJUICIOS (EN 0
DELITOS CONTRA EL
PATRIMONIO):

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE: ADRIANA
SEGUNDO NOMBRE: SOFIA *Menor de edad*
PRIMER APELLIDO: CALDERON
SEGUNDO APELLIDO: MONTES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: NUIP
N°: 1137731434
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 0
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 03/may/2021
LUGAR DE NACIMIENTO: Colombia
PAÍS:
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
TELÉFONO MÓVIL: 3045654536
CORREO ELECTRÓNICO: LORAINEMONTES31@GMAIL.COM

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: MARIA
SEGUNDO NOMBRE: CLAUDIA
PRIMER APELLIDO: MATTOS
SEGUNDO APELLIDO: GUERRA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: INDOCUMENTADO
GÉNERO: MUJER
LUGAR DE NACIMIENTO: Colombia
PAÍS:
TELÉFONO MÓVIL: 3206386678 - 3142454493

DATOS DE LOS TESTIGOS
(SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

PRIMER NOMBRE: MILEIDYS
PRIMER APELLIDO: SUAREZ
SEGUNDO APELLIDO: PINEDA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: INDOCUMENTADO
EDAD: 25
GÉNERO: MUJER
LUGAR DE NACIMIENTO: Colombia
PAÍS:
TELÉFONO MÓVIL: 3234346369

DATOS DE LOS TESTIGOS
(SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

PRIMER NOMBRE: KATIA
PRIMER APELLIDO: GONZALEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: INDOCUMENTADO
EDAD: 32

ENERO
LUGAR DE
PAÍS:
TELÉFONO

GÉNERO: MUJER
LUGAR DE NACIMIENTO: Colombia
PAÍS:
TELÉFONO MÓVIL: 3163220386

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 : 07/ene/2022
HORA: 21:00:00
Para delitos de acción continuada:
FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 07/ene/2022
HORA: 21:00:00
Lugar de comisión de los hechos :
MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
20001 VEREDA: VALLEDUPAR CABECERA
DIRECCIÓN: MUNICIPAL, VALLEDUPAR/CESAR, VALLEDUPAR CABECERA MUNICIPAL
USO DE ARMAS: No
USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?
CALUMNIAS E INJURIAS COMETIDAS POR PERSONA DETERMINADA.

¿Cómo le pasó?
EL DIA 07 DEL MES DE ENERO DEL AÑO EN CURSO A ESO DE LAS NUEVE (9:00) DE LA NOCHE Y EN MOMENTOS EN QUE REVISABA MENSAJES EN MI CELULAR Y ME PERCATO DE QUE MARIA CLAUDIA MATTOS GUERRA, HABIA CREADO UNA CUENTA A NOMBRE DE MI HIJA ADRIANA SOFIA CALDERON MONTES, DE 8 MESES DE EDAD, EN LA QUE MI DENUNCIADA HACE AFIRMACIONES CALUMNIOSAS E INJURIOSAS EN CONTRA DE MI MENOR HIJA, ES DE ANOTAR QUE MI DENUNCIADA ES LA COMPAÑERA PERMANENTE DEL PADRE BIOLOGICO DE MI MENOR HIJA ADRIAN RAFAEL CALDERON DAMIAN, LO QUE ME EXTRAÑA SOBRE MANERA ES QUE ESTA SEÑORA SE ENTERA DE TODO LO QUE LE SUCEDE A LA MENOR PERO LO QUE ME DISGUSTA ES QUE ESTA HACE CIERTAS AFIRMACIONES CON RESPECTO A LA SALUD DE MI HIJA QUE NO SE CIÑEN A LA REALIDAD, RAZON POR LA QUE LA DENUNCIO PENALMENTE PARA EFECTOS DE QUE SE ABRA LA CORRESPONDIENTE INVESTIGACION Y SE ACLAREN LOS HECHOS QUE DENUNCIO Y SE TOMEN LOS CORRECTIVOS DEL CASO.

¿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	DESCRIBA DETALLADAMENTE LAS ACCIONES Y/O EXPRESIONES QUE AFECTARON SU DIGNIDAD O INTEGRIDAD MORAL	QUE LA NIÑA ES EPILEPTICA E INFECCIOSA.
4	DESCRIBA DETALLADAMENTE QUÉ FUE LO QUE DIJERON DE USTED	QUE LA NIÑA SUFRE DE EPILEPCIA E INFECCIONES
5	Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos?	SÍ
6	¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?	NO
7	Advertencia	NULL
9	¿LO ACUSARON DE COMETER ALGÚN DELITO?	NO
10	¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	1
11	¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados?	2
12	¿Cuántas personas fueron víctimas del delito?	1
13	Importante:	NULL
14	¿CUÁL FUE EL MEDIO UTILIZADO PARA COMETER EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA?	REDES SOCIALES
15	¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar?	1
16	¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar?	2
17	¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	1
18	¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	NO
19	¿CUÁL FUE EL MEDIO UTILIZADO PARA DIFUNDIR LO QUE DIJERON DE USTED?	REDES SOCIALES
20	INDIQUE CÚAL	INSTAGRAN
21	INDIQUE CÚAL	INSTAGRAN
22	¿TUVO ALGÚN PROBLEMA PREVIO CON LA PERSONA QUE COMETIÓ EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA?	NO
23	¿TUVO ALGÚN PROBLEMA PREVIO CON LA PERSONA QUE COMETIÓ EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA?	NO
25	¿QUÉ CONSECUENCIAS LE HA GENERADO ESE AGRAVIO?	QUE LAS PERSONAS SE DEN CUENTA DE LO QUE ESCRIBE SOBRE LA MENOR LO CUAL NO ES CIERTO.
26	Formato remisión a otras instituciones por competencia	NO
27	Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional	NO
28	¿QUÉ CONSECUENCIAS LE HA GENERADO LA ACUSACIÓN?	QUE LAS PERSONAS SE DAN CUENTA DE LO QUE ESCRIBE SOBRE LA NIÑA EN LA PAGINA
29	¿EL AGRAVIO FUE ESCUCHADO O PRESENCIADO POR PERSONAS CONOCIDAS O CERCANAS A USTED?	SÍ

30 Folio
31 Medic
32 UST
AM

FE

- 30 Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. NO
- 31 ¿USTED HA SIDO OBJETO DE AMENAZA? NO
- 32 A CONSECUENCIA DE LO DICHO EN SU CONTRA, ¿HA SIDO OBJETO DE AMENAZA? NO
- 33 Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas SI
- 34 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia NO

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

EDGAR ENRIQUE ARIAS MEDINA
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra

usuario que imprime: EGILV1 - fecha impresión: 06/mar/2023 16:33:01