



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL**  
**CARÁTULA DEL CASO**

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

1609

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 3 1 9 7 6 8

FECHA HECHOS 01 10 2023  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 04 10 2023  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 28 10 2023  
DD MM AAAA

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

CONTRA : DIXIET CAROLINA CALDERÓN DAZA

DENUCIANTE (s) : PAULA YADIRA VANEGAS FREYTE

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CIJÁL ? NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN DD MM AAAA

*Dirección de la madre*  
*Datos del indicativo*  
*Se confirmaron los datos de la madre*  
*del contacto*  
*calle 22a # 13c-53 como primera de*  
*Dirección - no tiene de la madre*  
*telefono: 3052703296*  
*del*  
*recluido*

FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 200016001075202319768  
ORIGINAL  
ANEXO No.  COPIA No.   
ELEMENTOS No.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL  
CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 04/OCT/2023  
Hora: 10:44:00  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202319768  
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: 19768

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL  
CONOCIMIENTO INICIAL

Tipo de Noticia: TIPO DE NOTICIA INICIAL  
Delito Referente: QUERRELLA  
Modo de operación del delito: 663 - INJURIA POR VIAS DE HECHO ART. 226 C.P.  
Grado del delito: NINGUNO  
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: PAULA  
Segundo Nombre: YADIRA  
Primer Apellido: VANEGAS  
Segundo Apellido: FREYTE  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°. Documento: 49760829  
De: VALLEDUPAR  
Edad: 54  
Género: MUJER  
Fecha de Nacimiento: 14/SEP/1969  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR  
Estado Civil: SOLTERO/A  
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MZ 28 CASA 17  
Teléfono residencia: GARUPAL ETAPA 2  
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos 3165794184  
contra el patrimonio): 0

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: DIXIET  
Segundo Nombre: CAROLINA  
Primer Apellido: CALDERÓN  
Segundo Apellido: DAZA  
Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO  
Género: MUJER  
Dirección residencia: - NULL  
Dirección correspondencia: CONJUNTO RESIDENCIAL CHILE

Calle 72A #18E-53  
3052703296

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

- |    |  |   |
|----|--|---|
| 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?  | SÍ  |
| 16 | Indique el lugar en el que se encuentra ubicada la cámara o cámaras                | AL ALDO DE MI CASA Y EN LA EMPRESA DE TRABAJO.                    |
| 17 | ¿QUÉ CLASE DE PROBLEMA?  | DISCUSIÓN.  |
| 19 | ¿QUÉ CONSECUENCIAS LE HA GENERADO ESE AGRAVIO?                                     | MI DIGNIDAD COMO PERSONA E INTEGRAL MORAL SE HAN VISTO AFECTADAS. |
| 20 | Formato remisión a otras instituciones por competencia                             | NO  |
| 21 | ¿EL AGRAVIO FUE ESCUCHADO O PRESENCIADO POR PERSONAS CONOCIDAS O CERCANAS A USTED? | SÍ  |
| 22 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional                         | NO  |
| 23 | ¿USTED HA SIDO OBJETO DE AMENAZA?  | NO  |
| 24 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.         | NO  |
| 25 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas              | SÍ  |
| 26 | 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 Denuncia

usuario que imprime: AMORA1 - fecha impresión: 20/dic/2023 10:50:12

guardar cancelar