



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

CARÁTULA DEL CASO

Ley 906 DE 2004

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 4 2 0 1 8 9

FECHA HECHOS

09 12 2024
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA

17 12 2024
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA
ASIGNACIÓN

15 01 2025
DD MM AAAA

FISCALÍA :

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

CONTRA :

MICHAEL STEVEN RIVERA MARIN

DENUCIANTE (s)

LINDA VANESSA TRUJILLO DE LA OSSA

VÍCTIMA (s) :

LINDA VANESSA TRUJILLO DE LA OSSA

PROTECCIÓN
CONSTITUCIONAL
REFORZADA

SI CUÁL ?

NO

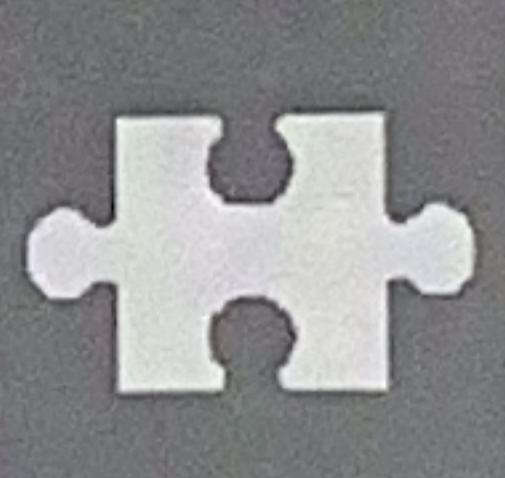
DELITO (s) :

INJURIA POR VIAS DE HECHO ART. 226 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

5



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001075202420189

ORIGINAL

ANEXO No. COPIA No. ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 17/DIC/2024
 Hora: 10:52:00
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202420189
 Departamento: 20 - CESAR
 Municipio: 001 - VALLEDUPAR
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 Unidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
 Año: 2024
 Consecutivo: 20189

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

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: LINDA
 Segundo Nombre: VANESSA
 Primer Apellido: TRUJILLO
 Segundo Apellido: DE LA OSSA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1032361752
 De: BOGOTÁ, D.C.
 Edad: 38
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 11/ABR/1986
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Nivel Educativo: UNIVERSITARIO
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 7 A NO 22 26
 ESPERANZA NORTE
 Teléfono residencia: 3206894356
 Correo electrónico otros: ABOGADALINDADELAOSSA@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: LINDA
 Segundo Nombre: VANESSA
 Primer Apellido: TRUJILLO
 Segundo Apellido: DE LA OSSA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1032361752
 De: BOGOTÁ, D.C.
 Edad: 38
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 11/ABR/1986

Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Nivel Educativo: UNIVERSITARIO
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 7 A NO 22 26
 Teléfono residencia: ESPERANZA NORTE
 Correo electrónico otros: 3206894356
 ABOGADALINDADELAOSSA@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: MICHAEL
 Segundo Nombre: STEVEN
 Primer Apellido: RIVERA
 Segundo Apellido: MARIN
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1085263376
 Edad: 42
 Género: HOMBRE
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: NARIÑO
 Municipio: PASTO
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - BARRIO 5 DE NOVIEMBRE -
 Teléfono Móvil: 3136362842

DATOS DE LOS TESTIGOS (SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

Primer Nombre: RICHARD
 Segundo Nombre: GREISSON
 Primer Apellido: OROZCO
 Segundo Apellido: MUNIVE

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 : 09/DIC/2024
 Hora: 07:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 09/DIC/2024
 Hora: 07:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidadada o Zona: COMUNA 4 - OESTE
 Barrio: DANGOND
 Dirección: 20001 VALLEDUPAR, CESAR, COL,DANGOND
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: VALLEDUPAR, CESAR, COL
 Latitud: 10.469026
 Longitud: -73.257035
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO
 Relato de los hechos:

CÓMO LE PASÓ?

EL SEÑOR MICHAEL STEVEN RIVERA MARIN VIENE REALIZANDO AMENAZAS Y DAÑANDO MI BUEN NOMBRE EN VARIAS OCASIONES POR MEDIO DE SUS REDES SOCIALES AL SEÑOR MIVHAEL RIVERA YO LE ADEUDO LA SUMA DE DOS MILLONES DE LOS CUALES HE VENIDO CANCELANDO INTERESES POR EL 10 POR CIENTO DEL VALOR PRESTADO, QUE ESTO TAMBIEN SE TIPIFICA COMO USURA! MAS SIN EMBARGO YO NUNCA AL SEÑOR RIVERA LE HE DESCONOCIDO LA DEUDA POR EL CONTRARIO SIEMPRE LO HE LLAMADO Y ENTIENDO SU DESCONTENTO POR EL ATRAZO DEL NO PAGO A TIEMPO DE LOS INTERESES Y EL CAPITAL DEL MISMO MAS ESTO NO LE DA EL DERECHO AL SEÑOR MAICOL QUE CADA VEZ QUE SE ENCUENTRA EN ESTADO DE ALICORAMIENTO ME LLAME CON AMENAZAS A MI Y A MI ESPOSO INDICANDO QUE CADA 8 DIAS ME VA A EXPONER EN SUS REDES SOCIALES COMO YA LO HA HECHO , Y A LO QUE ADUCE QUE EL A TODA PERSONA QUE LE 'POR EL SEÑOR MICHAEL RIVERA QUIERO DEJAR CONSTANCIA DE ESTAS ACTIVIDADES QUE ESTAN TIPIFICADAS POR INJURIA POR VIA DE HECHO DAÑO AL BUEN NOMBRE Y AMENAZAS EN CONTRA DEL SEÑOR MICHAEL RIVERA Y QUE SI ALGO ME SUCEDA AMI O ALGUN MIEMBRO DE MI FAMILIA LO HAGO RESPONSABLE POR SUS AMENAZAS Y ACUSACIONES EN MI NOMBRE . ? NUNCA HE DESCONOCIDO LA DEUDA PERO ME HAN SUCEDIDO MULTIPLES CIRCUNSTANCIAS POR LAS CUALES NO HE PODIDO CANCELAR LA OBLIGACION EN LA TOTALIDAD Y LO QUE DESEO HACER LO MAS PRONTO POSIBLE SIN NECESIDAD DE NINGUNA COHERCION O AMENAZA POR PARTE DEL SEÑOR MICHAEL RIVERA

ABC SUIP:

0	¿Qué tipo de violencia se ejerció contra la víctima? (puede elegir más de una)	
2	Advertencia	NULL
3	Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas?	NO
4	¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)?	SÍ
5	Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos?	SÍ
6	¿La fecha y ubicación de los hechos, es correcta?	SÍ
7	¿Algún bien, objeto o elemento resultó afectado en los hechos?	NO
8	¿Se utilizó algún arma u objeto para causarle daño o cometer el delito?	NO
9	¿Fue utilizado algún vehículo para cometer el delito o para alejarse del lugar de los hechos?	NO
10	DESCRIBA DETALLADAMENTE LAS ACCIONES Y/O EXPRESIONES QUE AFECTARON SU DIGINIDAD O INTEGRIDAD MORAL	ABOGADA QUE PASARIA CON LO QUE ME DEBE NO SE ME PIERDA ! NUEVAMENTE COBRANDOLE MI PLATA ABOGADA; PERO PARECE QUE EN SU CARRERA SOLO LE ENESAÑRON LA PALABRA HUIR ! PAGAME MI PLATA PERRA HPTA
11	¿Cuál es el tipo de relación de la(s) víctima(s) con la(s) persona(s) que está denunciando?	
13	Importante:	NULL
14	¿CUÁL FUE EL MEDIO UTILIZADO PARA COMETER EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA?	REDES SOCIALES
15	¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	1
16	¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar?	1
17	INDIQUE CÚAL	FACEBOOK INSTAGRAM Y WASSAP
18	¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	NO
19	¿TUVO ALGÚN PROBLEMA PREVIO CON LA PERSONA QUE COMETIÓ EL AGRAVIO EN CONTRA SUYA?	NO

CLIENTES ME HAN LLAMADO A CONSULTAR, ME CON PREOCUPACION LO QUE ESTA SUcediendo CON MI BUEN NOMBRE ESTUVE CON UN CUADRO CONVULSIVO DE EPILEPSIA POR LAS AMENAZAS QUE ME HIXO EL SEÑOR MICHAEL POR TELFONO

- 21 ¿EL AGRAVIO FUE ESCUCHADO O
PRESENCIADO POR PERSONAS
CONOCIDAS O CERCANAS A USTED?
- 22 ¿USTED HA SIDO OBJETO DE AMENAZA?

SÍ

SÍ

ME LLAMO A AMENAZARME ATENTAR CONTRA MI VIDA SI NO LE PAGABA Y LA VIDA DE MI MAMA Y ESCRIBIO POR MENSAJES A MI ESPOSO QUE CADA 8 DIAS ME EXPONDRIA EN REDES SOCIALES

[OBJECT OBJECT]
VALLEDUPAR/CESAR
VALLEDUPAR, CESAR, COL, DANGOND

- 24 País de hechos
25 Departamento de hechos
26 Dirección de hechos

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

INGRID DE JESUS ARENAS MERCADO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: RACEVEDO - fecha impresión: 20/ene/2025 08:14:41

15 de enero de 2025

Señores
POLICÍA NACIONAL - METROPOLITANA DE POLICIA
SAN FERNANDO
VALLEDUPAR - CESAR

De conformidad con lo señalado en el preámbulo y los artículos 1, 2, 13, 22, 42 y 218, entre otros, de la Constitución Política y considerando que los hechos manifestados por el/la usuario/a constituyen comportamientos contrarios a la convivencia, cuya competencia es de tipo policial, por tratarse de situaciones de convivencia ciudadana conforme lo establece en la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia, atentamente se remite a:

Nombres y apellidos	LINDA VANESSA TRUJILLO DE LA OSSA						
Tipo de documento de identidad	CC		Número de documento		1.032.361.752		
Sexo (Seleccione con una "X")	Mujer	X	Hombre				
Identidad de género	Mujer		Mujer trans		Hombre		Hombre trans
	Otra		Cuál: (Si seleccionó "otra")				
Nombre identitario (Para identidad de género trans)							
Edad	38 AÑOS		Teléfono		3206894356		
Correo electrónico							
Dirección	CALLE 7A No. 22 - 26 BARRIO ESPERANZA NORTE						

Pertenece a alguna de las siguientes poblaciones							Si	No	X
Si respondió SI, especifique:									
Afrodescendiente		Afrodescendiente palenquero			Raizal		Gitano /		
Indígena		Pueblo / comunidad indígena:					Rom		
Requiere interpretación lingüística		interpretación	Si	No	X	Indique la lengua:			

Tiene alguna discapacidad							Si	No	X
Si respondió SI, especifique:									
Visual		Auditiva o del lenguaje		Sordoceguera		Física o motora			
Mental		Cognitiva o intelectual		Múltiple		Otra			
Si seleccionó otra, especifique cual:									
Requiere ajustes razonables		Si	No	X	Especifique ¹ :				

Quien manifiesta que:

Está siendo víctima de comportamientos contrarios a la convivencia, que afectan y perturban su seguridad y tranquilidad, por tratarse de: (Indique con una "X" los que correspondan)

Reñir, incitar o incurrir en confrontaciones violentas con (escándalos, insultos, ofensas otros).	
Amenazas referidas a causar daño físico a personas por cualquier medio (agresiones verbales con palabras intimidantes).	X
Persecuciones, seguimientos, hostigamientos (en su residencia, lugar de trabajo otros lugares públicos o privados).	
Sonidos o ruidos de actividades que perturban la tranquilidad.	
Otra actividad que perturbe la tranquilidad y seguridad de la persona que se considere contraria a la convivencia según la Ley 1801 de 2016.	
Especifique cuál(es):	

Datos de la(s) persona(s) que está(n) realizando los actos contrarios a la convivencia:

¹ Por ejemplo: acceso en silla de ruedas, intérprete de lengua de señas, etc.

FORMATO DE REMISIÓN A POLICÍA
NACIONAL

Nombres y apellidos			
Tipo y número de documento de identificación			
Teléfono			
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)			
(Incluya la cantidad de tablas necesarias si es más de una persona)			
Realizados por: (Indique con una "X" los que correspondan)			
Expareja sentimental			
Hijo(a)			
Hermano(a)			
Personas sin vínculos (vecinos, grupos, barras, tribus urbanas, etc.) <input checked="" type="checkbox"/>			
Especifique:			

El indiciado cuenta con las siguientes características que pueden ser constitutivas de factores de riesgo para el/la usuario/a: (Indique con una "X" los que correspondan)

Realiza o realizó actividades que facilitan su acceso a armas		
Hace parte de grupos de reputación violenta (barras, bandas, grupos delincuenciales, etc.)		
Es consumidor de sustancias psicoactivas		
Otra:		
Cuál:		

Teniendo en cuenta lo expresado por el/la usuario/a, se encuentra necesario realizar remisión para mediación policial por las razones expuestas a continuación:

N/A

Resultado de Formato de Identificación del Riesgo (Si aplica)

En la recepción de la denuncia se aplicó a la víctima la herramienta para la identificación del riesgo de reincidencia de violencia de género y de ocurrencia de violencia feminicida. A continuación se presenta su resultado del nivel de riesgo obtenido:

Bajo	Moderado	Grave	Extremo
Creación de Noticia Criminal			
20	001	60	01075
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora
Delito:	1. INJURIAS POR VÍAS DE HECHO 2.		Artículo: 226
			Artículo:

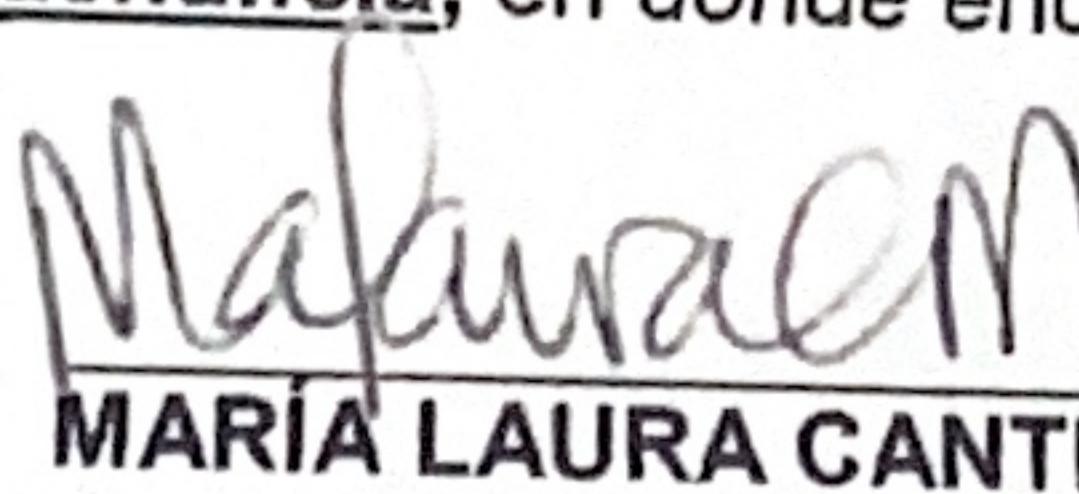
En caso de que se haya creado NUNC se deberá anexar el PDF al formato.

Información de la sede de la Fiscalía General de la Nación que realiza la remisión:

Ciudad/Municipio	Valledupar – Cesar		
Dirección Seccional FGN	Carrera 16 No. 15 – 60		
Sede/Despacho:	Fiscalía 18 local		
Dirección:	Carrera 17 No. 18 - 05		Teléfono:

Solicitamos amablemente, en los casos que se remita con número de noticia criminal, que las actuaciones realizadas sean informadas al despacho al cual fue asignada esta noticia criminal, para lo cual puede ingresar a www.fiscalia.gov.co / servicio ciudadano / consultas / consulte el estado de su denuncia, en donde encontrará el despacho asignado.

Firma:
Nombre:


MARÍA LAURA CANTILLO

Anexos: (0) Número de folios.