



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 ☒

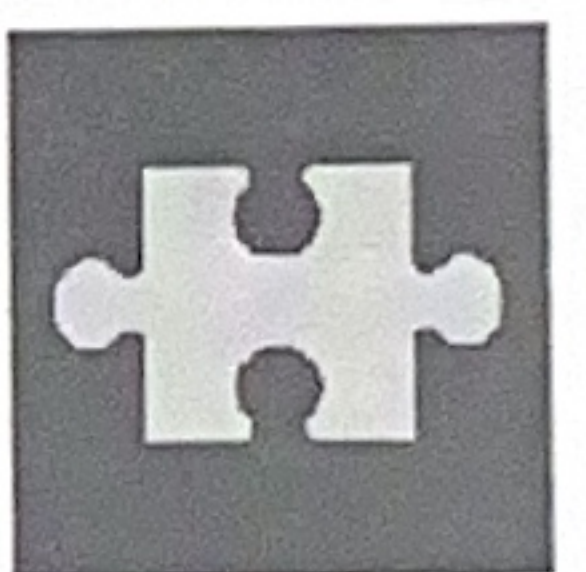
DELITO (s) :

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

FISCALIA
GENERAL DE LA NACIÓN



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202420189
ORIGINAL ☐ COPIA No. ☐
ANEXO 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 0
(en delitos contra el patrimonio):

**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

País 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: BARRIO 5 DE NOVIEMBRE
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
Localidad 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:

¿COMO 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 ADEUDA LOS BOLETEA EN REDES SOCIALES? POR QUE ESAS SON LAS PALABRAS UTILIZADAS '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 SUCEDE AMI O ALGUN MIEMBRO DE MI FAMILIA LO HAG0 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 | |
| 3 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | NULL |
| 4 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | NO |
| 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 DIGNIDAD 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 |

21 ¿EL AGRAVIO FUE ESCUCHADO O
PRESENCIADO POR PERSONAS
CONOCIDAS O CERCANAS A USTED?

22 ¿USTED HA SIDO OBJETO DE AMENAZA?

23 ¿QUÉ TIPO DE AMENAZA?

24 País de hechos

25 Departamento de hechos

26 Dirección de hechos

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

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

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

guardar

cancelar

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-30
	FORMATO DE REMISIÓN A POLICÍA NACIONAL	Versión: 04 Página: 1 de 2

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 policivo, 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	Numero de documento	1.032.361.752		
Sexo (Seleccione con una "X")	Mujer	X	Hombre		
Identidad de género	Mujer		Mujer trans		Hombre
	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 Rom			
Indígena	Pueblo / comunidad indígena:					
Requiere 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	Especifique¹:		

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.

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-30 Versión: 04 Página: 2 de 2
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.)	X
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 policiva por las razones expuestas a continuación:

N/A

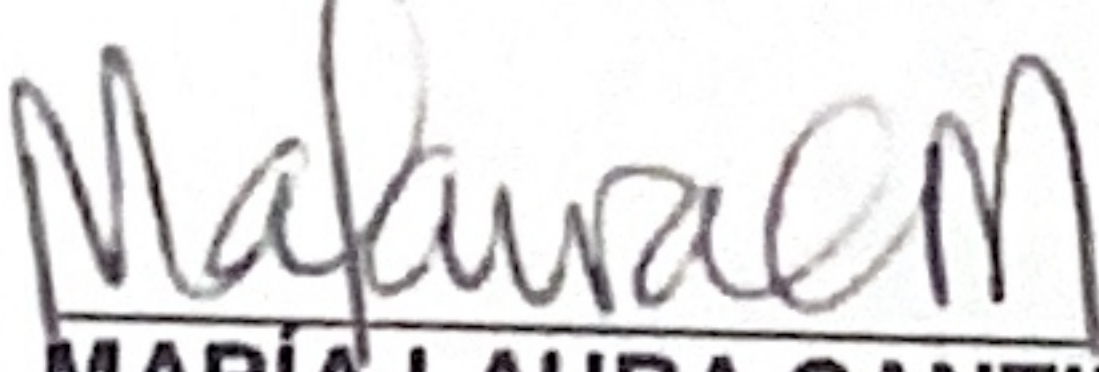
Resultado de Formato de Identificación del Riesgo (Si aplica)			
En la recepción de la denuncia se aplicó a la víctima la herramienta para la identificación del riesgo de reincidencia de violencia de género y de ocurrencia de violencia feminicida. A continuación se presenta su resultado del nivel de riesgo obtenido:			
Bajo	Moderado	Grave	Extremo

Creación de Noticia Criminal						
20	001	60	01075	Si	x	No
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	2024	20189	
Delito:	1. INJURIAS POR VÍAS DE HECHO			Año	Consecutivo	
	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.