



CARÁTULA DEL CASO

Ley 906 DE 2004

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 2 3 1 2 0 2 5 1 0 1 3 5

FECHA HECHOS 31 12 2024
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 13 01 2025
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 14 01 2025
DD MM AAAA

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

CONTRA : BRAYAN JAIR RODRIGUEZ MIRANDA

DENUCIANTE (s) IBETH MENDOZA LEON

VÍCTIMA (s) : JHONATHAN ALEXIS TRUJILLO Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : ABUSO DE CONFIANZA. ART. 249 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

A

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001231202510135

ORIGINAL COPIA No. _____

ANEXO No. ELEMENTOS No.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 13/ENE/2025
 Hora: 10:14:44
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001231202510135
 Departamento: 20 - CESAR
 Municipio: 001 - VALLEDUPAR
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 Unidad Receptora: 01231 - OFICINA DE ASIGNACIONES - VALLEDUPAR
 Año: 2025
 Consecutivo: 10135

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
 Delito Referente: 337 - ABUSO DE CONFIANZA. ART. 249 C.P.
 Modo de operación del delito:
 Grado del delito: NINGUNO
 Ley de Aplicabilidad: LEY 906

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: IBETH
 Primer Apellido: MENDOZA
 Segundo Apellido: LEON
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 49694910
 De: AGUSTÍN CODAZZI
 Edad: 48
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 24/MAY/1976
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: AGUSTÍN CODAZZI
 Profesión: NINGUNA
 Oficio: AMA DE CASA
 Nivel Educativo: SECUNDARIA
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 27 NO 52 25
 Teléfono residencia: 3155707583
 Correo electrónico otros: MARLENIMENDOZALEON@GMAIL.COM
 Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 39000000

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: HAROL
 Segundo Nombre: DAVID
 Primer Apellido: CRESPO
 Segundo Apellido: MENDOZA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1066867280
 Género: HOMBRE

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 DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: JHONATHAN
 Segundo Nombre: ALEXIS
 Primer Apellido: TRUJILLO
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 18186886
 Género: HOMBRE
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CRA 27 NUMERO 52 25 - BARRIO DON CARMELO
 Teléfono Móvil: 3105910006 ✓

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 DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: IBETH
 Primer Apellido: MENDOZA
 Segundo Apellido: LEON
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 49694910
 De: AGUSTÍN CODAZZI
 Edad: 48
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 24/MAY/1976
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: AGUSTÍN CODAZZI
 Profesión: NINGUNA
 Oficio: AMA DE CASA
 Nivel Educativo: SECUNDARIA
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 27 NO 52 25
 Teléfono residencia: 3155707583 ✓
 Correo electrónico otros: MARLENIMENDOZALEON@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: BRAYAN
 Segundo Nombre: JAIR
 Primer Apellido: RODRIGUEZ
 Segundo Apellido: MIRANDA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1095816865
 Género: HOMBRE
 Teléfono residencia: 3186196466 ✓
 Teléfono Móvil: 3022311932 ✓

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

PRODUCTOS FINANCIEROS

Interviniente:
 Tipo vinculación: OBJETO MATERIAL DEL ILICITO
 Clase de bien: DINERO EN EFECTIVO
 Valor de cuenta: 39000000

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 : 31/DIC/2024
 Hora: 09:49:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 31/DIC/2024
 Hora: 09:49:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 3 - SUR
 Barrio: URBANIZACIÓN DON CARMELO
 Dirección: 20001 CALLE 51, URB. DON CARMELO, VALLEDUPAR, CESAR, COL, URBANIZACIÓN DON CARMELO
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: CALLE 51
 Latitud: 10.442168
 Longitud: -73.26105
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
 ABUSO DE CONFIANZA

¿CÓMO LE PASÓ?

EL 5 DE AGOSTO DE 2024, UN HERMANO ME PRESTÓ DINERO PARA QUE PUDIERA TRABAJAR, ASI QUE DECIDÍ EMPEZAR A PRESTARLO. POR ESTA RAZÓN, CONTACTÉ AL SEÑOR BRAYAN JAHIR RODRÍGUEZ PARA QUE NOS AYUDARA A GESTIONAR EL COBRO DEL DINERO PRESTADO. ACORDAMOS QUE ÉL COBRARÍA LA DEUDA A CAMBIO DE UN MILLÓN DE PESOS MENSUALES Y 10,000 PESOS DIARIOS PARA SU MERIENDA. DESDE EL 1 DE ENERO DE 2025, EL SEÑOR COMENZÓ A DECIR QUE NO PODÍA SALIR A COBRAR DEBIDO A AMENAZAS QUE HABÍA RECIBIDO, Y QUE NO HABÍA LOGRADO COBRAR LA RUTA. ANTE ESTA SITUACIÓN, LE PROPUSE QUE MI PAREJA LO ACOMPAÑARA A BUSCAR A LOS CLIENTES PARA QUE ÉL PUDIERA ENCARGARSE DEL COBRO. ESTA RUTA DE COBRO DIARIO SUPERA LOS 39 MILLONES DE PESOS, PERO EL SEÑOR SE NIEGA A RESPONDER POR ELLO. ACTUALMENTE, ME ESTÁ AMENAZANDO A MÍ Y A MI HIJO, DICIÉNDONOS QUE SI NO APARECE, ES PORQUE TIENE PERSONAS DISPUESTAS A HACERLE DAÑO, NOS MANDA FOTOS DE PISTOLAS, NOS ENVIA AUDIOS DICIÉNDOME QUE EL SE VA A QUEDAR CON EL DINERO, ENTRE OTRAS COSAS. ESTOY MUY PREOCUPADA, YA QUE AÚN DEBO ESA CANTIDAD DE DINERO. ADEMÁS, NOS HEMOS ENTERADO DE QUE ÉL YA HABÍA TENIDO PROBLEMAS CON OTRA RUTA, Y AHORA LE DICE A LA GENTE QUE NOS INFORMEN QUE NO TIENEN NINGUNA DEUDA CON NOSOTROS, YA QUE ELLOS SOLO DEBEN RESPONDER A BRAYAN.

ABC SUIP:

- | | | |
|----|--|----------------------------------|
| 1 | ¿Hechos de violencia basada en género? | NO |
| 2 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | SÍ |
| 3 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | SÍ |
| 4 | ¿En que consistió la amenaza? | NOS DICE QUE NOS VA A HACER DAÑO |
| 5 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | NO |
| 6 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | NO |
| 7 | Advertencia | NULL |
| 8 | La amenaza se dirigió contra: | UNA FAMILIA |
| 10 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 11 | Importante: | NULL |
| 12 | ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? | 2 |

- 13 ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? NO
- 14 ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? 2
- 15 ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? 1
- 16 ¿La víctima pertenece a alguna Organización Sindical, es Defensor de Derechos Humanos, Periodista o Servidor Público? NO
- 17 Formato remisión a otras instituciones por competencia SÍ
- 18 Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional SÍ
- 19 Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. NO
- 20 Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas SÍ
- 21 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia NO
- 22 ¿La víctima es familiar de una persona que tiene uno de estos cargos o ejerce alguna de estas funciones? NO
- 23 ¿Las amenazas tienen relación con la labor de defensa de derechos humanos que realiza la víctima? NO
- 24 ¿Por qué se considera que la amenaza puede estar relacionada con su labor de defensa de los derechos humanos o de liderazgo? NO
- 25 ¿La víctima pertenece a alguna o varias de las siguientes poblaciones: LGTBI, funcionario público, líder social, comunal, político, religioso o de restitución de tierras, afrodescendientes, indígenas, comunidades Rom, raizales, desplazado, personas en condición de discapacidad? NO
- 26 ¿Se encuentra la víctima inscrita en algún programa de protección especial del gobierno nacional? NO
- 27 ¿Cómo se comunicó el denunciado con la víctima? EN PERSONA, POR MENSAJES DE WHASTAPP
- 28 ¿Quién es el propietario del bien objeto del delito? USTED
- 29 ¿Cuántas veces se comunicó el denunciado con la víctima? 10
- 30 ¿El denunciado pidió algo a cambio de dejar de hacer actos terroristas? NO
- 31 ¿Cómo acredita la propiedad de ese bien? NINGUNA
- 32 ¿Estos actos terroristas ya se han presentado? NO
- 33 ¿Quién tiene la legítima tenencia del bien? OTRA PERSONA
- 34 Indique quién LAS PERSONAS A LAS QUE LES FUE PRESTAD
- 35 ¿El denunciado pidió una suma de dinero? NO
- 36 ¿Cuál es la relación entre el denunciado y la víctima? NINGUNA
- 37 ¿Cómo obtuvo el denunciado el bien objeto del delito? ACUERDO VERBAL
- 38 ¿El denunciado pidió que se realizara algo? SÍ
- 39 Indique que: QUE DAJARAMOS DE COBRAR LA PLATA.
- 40 ¿El acuerdo es un contrato de depósito? NO
- 41 Si el acuerdo se trata de un contrato, ¿Cuál es? NINGUNO
- 42 ¿Sospecha de alguna persona? NO
- 43 Describa detalladamente en qué consistía el acuerdo verbal entre usted y el denunciado NOSOTROS LE DIJIMOS QUE LE IBA A COBRARNOS UN DINERO A UNAS PERSONAS Y

QUE NOSOTROS LE IBAMOS A PAGAR UN MILLON DE PESOS MENSUALES AHORA COBRA EL DINERO Y SE LO QUEDA EL SON MÁS DE 39 MILLONES DE PESOS


- 44 ¿Cuándo le entregó el bien al denunciado? 1 DE AGOSTO
- 45 ¿La persona que lo amenazó se identificó? SÍ
- 46 ¿Cómo se identificó? BRYAN JAIR RODIRGUEZ
- 47 ¿En qué fecha el denunciado debía restituir el bien? INMEDIATAMENTE LE HICERAN ABONOS
- 48 ¿El denunciado consumió o destruyó la cosa? NO
- 49 ¿La persona que lo amenazó es miembro de un grupo armado al margen de la ley? NO SABE
- 50 ¿El denunciado enajenó la cosa? (Traspasó el dominio) NO
- 51 ¿El denunciado se quedó con la cosa sin intención de devolverlo? SÍ
- 52 ¿Quedó algún registro de la amenaza? SÍ
- 53 ¿Cuál registro? MENSAJES DE WHASTAPP
- 54 ¿El denunciado realizó la conducta abusando de funciones dadas o confiadas por una autoridad pública? NO
- 55 ¿Otras personas o sectores de la población han sido amenazados? NO SABE
- 56 ¿El denunciado ha hecho uso del bien? NO
- 57 ¿El denunciado tenía autorización para usar el bien? NO
- 58 Indique cuáles son las amenazas ME DICE QUE NOS VA A HACER DAÑO, QUE VA A MANDAR A PICAR A MI HIJO
- 59 ¿Sabe cuál era el propósito del denunciado con la amenaza? NO
- 60 ¿El denunciado obtuvo o ha obtenido algún provecho del bien? SÍ
- 61 ¿Las amenazas tienen relación con la labor que realiza la víctima? NO
- 62 Indique cuál fue el provecho SE ESTA QUEDANDO CON EL DINERO
- 63 Como se vio afectada la víctima con tales amenazas ESTOY MUY ASUSTADA POR LO QUE ESTA PERSONA PUEDA HACERME A MI Y A MI FAMILIA
- 64 ¿Ha sido amenazado con anterioridad? NO
- 65 ¿Otra persona diferente al denunciado obtuvo o ha obtenido algún provecho del bien? NO
- 66 ¿El bien objeto del delito ha sufrido algún tipo de deterioro? NO
- 67 ¿Ha tenido conflictos con el denunciado con anterioridad a la ocurrencia de este delito? NO

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

DANIELA MARGARITA MENDOZA
CASTELLAR
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: RACEVEDO - fecha impresión: 20/ene/2025 07:25:00

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-30
	FORMATO DE REMISIÓN A POLICÍA NACIONAL	Versión: 04 Página: 1 de 3

(13 de enero de 2025)

Señores
ESTACIÓN DE POLICÍA
POLICÍA NACIONAL
VALLEDUPAR/CESAR
Carrera 9 No. 5-54 - PASADENA

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	HAROLD DAVID CRESPO MENDOZA		
Tipo de documento de identidad	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de documento de identidad	1066867280
Sexo (Seleccione con una "X")	Mujer <input type="checkbox"/>	Hombre <input checked="" type="checkbox"/>	
Identidad de género	Mujer <input type="checkbox"/>	Mujer trans <input type="checkbox"/>	Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Hombre trans <input type="checkbox"/>
	Otra <input type="checkbox"/>	Cuál: (Si seleccionó "otra")	
Nombre identitario (Para identidad de género trans)			
Edad	19	Teléfono	3204971258
Correo electrónico			
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)	CARRERA 27 NO 52 25 BARRIO DON CARMELO		

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 interpretación lingüística	Si	No	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	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:

Nombres y apellidos	BRAYAN JAIR RODRIGUEZ
Tipo y número de documento de identificación	1095816865
Teléfono	
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)	

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

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-30
	FORMATO DE REMISIÓN A POLICÍA NACIONAL	Versión: 04 Página: 2 de 3

(Incluya la cantidad de tablas necesarias si es más de una persona)

Realizados por: (Indique con una "X" los que correspondan)

Exponeja sentimental	<input type="checkbox"/>
Hijo(a)	<input type="checkbox"/>
Hermano(a)	<input type="checkbox"/>
Personas sin vínculos (vecinos, grupos, barras, tribus urbanas, etc.)	<input 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	<input type="checkbox"/>
Hace parte de grupos de reputación violenta (barras, bandas, grupos delincuenciales, etc.)	<input type="checkbox"/>
Es consumidor de sustancias psicoactivas	<input type="checkbox"/>
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:

HECHOS AMENAZANTES QUE PONEN EN PELIGRO LA VIDA Y LA INTEGRIDAD FISICA.

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	<input type="checkbox"/>	Moderado	<input type="checkbox"/>	Grave	<input type="checkbox"/>	Extremo	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	--------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Creación de Noticia Criminal

				Si	No
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito:	1.AMENAZAS			Artículo:	
	2.ABUSO DE CONFIANZA			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
Dirección Seccional FGN	DIRECCIÓN SECCIONAL CESAR
Sede/Despacho:	SAU – SALA DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS
Dirección:	Teléfono:

Solicitamos amablemente 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.

Atentamente,

Firma: Daniela Margarita Mendoza Castellar
Nombre: Daniela Margarita Mendoza Castellar
Cargo: Judicante

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN		Código: FGN-MP01-F-30
	FORMATO DE REMISIÓN A POLICÍA NACIONAL		Versión: 04 Página: 1 de 3

(13 de enero de 2025)

Señores
**ESTACIÓN DE POLICÍA
 POLICÍA NACIONAL
 LOS VENADOS/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	JHONATAN ALEXIS TRUJILLO		
Tipo de documento de identidad	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de documento de identidad	18186886
Sexo (Seleccione con una "X")	Mujer <input type="checkbox"/>	Hombre <input checked="" type="checkbox"/>	
Identidad de género	Mujer <input type="checkbox"/>	Mujer trans <input type="checkbox"/>	Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Hombre trans <input type="checkbox"/>
	Otra <input type="checkbox"/>	Cuál: (Si seleccionó "otra")	
Nombre Identitario (Para identidad de género trans)			
Edad	46	Teléfono	3105910006
Correo electrónico	TJHONATAN63@GMAIL.COM		
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)	CARRERA 27 NO 52 25 DON CARMELO		

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

Tiene alguna discapacidad				Si	No
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	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)


Refir, incitar o incurrir en confrontaciones violentas con (escándalos, insultos, ofensas otros).	<input type="checkbox"/>
Amenazas referidas a causar daño físico a personas por cualquier medio (agresiones verbales con palabras intimidantes).	<input type="checkbox"/>
Persecuciones, seguimientos, hostigamientos (en su residencia, lugar de trabajo otros lugares públicos o privados).	<input type="checkbox"/>
Sonidos o ruidos de actividades que perturban la tranquilidad.	<input type="checkbox"/>
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): _____	<input type="checkbox"/>

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

Nombres y apellidos	BRAYAN JAIR RODRIGUEZ
Tipo y número de documento de identificación	1095816865
Teléfono	
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)	

(Incluya la cantidad de tablas necesarias si es más de una persona)

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

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-30
	FORMATO DE REMISIÓN A POLICÍA NACIONAL	Versión: 04 Página: 2 de 3

Realizados por: (Indique con una "X" los que correspondan)

Exponeja sentimental	<input type="checkbox"/>
Hijo(a)	<input type="checkbox"/>
Hermano(a)	<input type="checkbox"/>
Personas sin vínculos (vecinos, grupos, barras, tribus urbanas, etc.)	<input 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	<input type="checkbox"/>
Hace parte de grupos de reputación violenta (barras, bandas, grupos delincuenciales, etc.)	<input type="checkbox"/>
Es consumidor de sustancias psicoactivas	<input type="checkbox"/>
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:

HECHOS AMENAZANTES QUE PONEN EN PELIGRO LA VIDA Y LA INTEGRIDAD FISICA.

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				Si	No
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito:	1. AMENAZAS			Artículo:	
	2. ABUSO DE CONFIANZA			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
Dirección Seccional FGN	DIRECCIÓN SECCIONAL CESAR
Sede/Despacho:	SAU – SALA DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS
Dirección:	Teléfono:

Solicitamos amablemente 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.

Atentamente,

Firma: *Daniela Margarita Mendoza Castellar*
Nombre: Daniela Margarita Mendoza Castellar
Cargo: Judicante

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN		Código: FGN-MP01-F-30
	FORMATO DE REMISIÓN A POLICÍA NACIONAL		Versión: 04 Página: 1 de 3

(13 de enero de 2025)

Señores
ESTACIÓN DE POLICÍA
POLICÍA NACIONAL
VALLEDUPAR/CESAR
 Carrera 9 No. 5-54 - PASADENA

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	IBETH MENDOZA LEON		
Tipo de documento de identidad	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de documento de identidad	49694910
Sexo (Seleccione con una "X")	Mujer <input checked="" type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/>	
Identidad de género	Mujer <input checked="" type="checkbox"/>	Mujer trans <input type="checkbox"/>	Hombre trans <input type="checkbox"/>
	Otra <input type="checkbox"/>	Cuál: (Si seleccionó "otra")	
Nombre identitario (Para identidad de género trans)			
Edad	48	Teléfono	3155707583
Correo electrónico			
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)	CARRERA 27 NO 52 25 BARRIO DON CARMELO		

Pertenece a alguna de las siguientes poblaciones				Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
Si respondió SI, especifique:						
Afrodescendiente	Afrodescendiente palenquero	Raizal	Gitano / Rom			
Indígena	Pueblo / comunidad indígena:					
Requiere interpretación lingüística	Si	No	Indique la lengua:			

Tiene alguna discapacidad				Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No
Si respondió SI, especifique:						
Visual	<input checked="" type="checkbox"/>	Auditiva o del lenguaje	Sordoceguera	Física o motora		
Mental		Cognitiva o intelectual	Múltiple	Otra		
Si seleccionó otra, especifique cual:						
Requiere ajustes razonables	Si	No	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).	<input type="checkbox"/>
Amenazas referidas a causar daño físico a personas por cualquier medio (agresiones verbales con palabras intimidantes).	<input type="checkbox"/>
Persecuciones, seguimientos, hostigamientos (en su residencia, lugar de trabajo otros lugares públicos o privados).	<input type="checkbox"/>
Sonidos o ruidos de actividades que perturban la tranquilidad.	<input type="checkbox"/>
Otra actividad que perturbe la tranquilidad y seguridad de la persona que se considere contraria a la convivencia según la Ley 1801 de 2016.	<input type="checkbox"/>
Especifique cuál(es):	

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

Nombres y apellidos	BRAYAN JHAIR RODRIGUEZ
Tipo y número de documento de identificación	1095816865
Teléfono	
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)	

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

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-30
	FORMATO DE REMISIÓN A POLICÍA NACIONAL	Versión: 04 Página: 2 de 3

(Incluya la cantidad de tablas necesarias si es más de una persona)

Realizados por: (Indique con una "X" los que correspondan)

Exponeja sentimental	
Hijo(a)	
Hermano(a)	
Personas sin vínculos (vecinos, grupos, barras, tribus urbanas, etc.)	
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:

HECHOS AMENAZANTES QUE PONEN EN PELIGRO LA VIDA Y LA INTEGRIDAD FISICA.

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				Si	No
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito:	1. ABUSO DE CONFIANZA			Artículo:	
	2. AMENAZAS			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
Dirección Seccional FGN	DIRECCIÓN SECCIONAL CESAR
Sede/Despacho:	SAU – SALA DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS
Dirección:	Teléfono:

Solicitamos amablemente 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.

Atentamente,

Firma: *Daniela Margarita Mendoza Castellar*
 Nombre: Daniela Margarita Mendoza Castellar
 Cargo: Judicante