

C-00091410



# PROCESO PENAL CARÁTULA DEL CASO

## FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 3 1 2 5 6 5

FECHA HECHOS     
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA     
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN     
DD MM AAAA

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

CONTRA : JAIRO OÑATE

DENUCIANTE (s) : OSWALDO ENRIQUE HUGGINS RODRIGUEZ

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CUÁL ?  NO

DELITO (s) : LESIONES PERSONALES CON INCAPACIDAD MENOR 60 DIAS

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_

RADICADO 200016001075202312565

ORIGINAL  COPIA No.

ANEXO No.  ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 27/MAR/2023  
Hora: 11:44:00  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR

### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202312565  
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: 12565

### TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA  
Delito Referente: 816 - LESIONES PERSONALES CON INCAPACIDAD MENOR 60 DIAS  
Modo de operación del delito:  
Grado del delito: NINGUNO  
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

### DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: OSWALDO  
Segundo Nombre: ENRIQUE  
Primer Apellido: HUGGINS  
Segundo Apellido: RODRIGUEZ  
Documento de Identidad - clase: CEDULA EXTRANJERIA  
N°. Documento: 7826183  
Edad: 58  
Género: HOMBRE  
Fecha de Nacimiento: 09/NOV/1964  
Lugar de Nacimiento País: VENEZUELA  
Estado Civil: SOLTERO/A  
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 15 11 40 BARRIO LAS DELICIA VILLANUEVA  
Teléfono residencia: 3207702792  
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

### DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: JAIRO  
Primer Apellido: OÑATE  
Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO  
Género: HOMBRE  
Dirección correspondencia: DIAGONAL 19A 19 D 02 BARRIO LA CACIQUE  
Teléfono Móvil: 3106061399

### BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

## DATOS SOBRE LOS HECHOS

Debe 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 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 : 25/MAR/2023  
Hora: 05:30:00  
Para delitos de acción continuada:  
Fecha inicial de comisión: 25/MAR/2023  
Hora: 05:30:00  
Lugar de comisión de los hechos :  
Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
Departamento: 20 - CESAR  
Localidad o Zona: COMUNA 4 - OESTE  
Barrio: LOS CACIQUES  
Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:LOS CACIQUES/COMUNA 4 - OESTE, VALLEDUPAR/CESAR, LOS CACIQUES  
Información Adicional al Sitio de los BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:LOS CACIQUES/COMUNA 4 - OESTE, VALLEDUPAR/CESAR, LOS CACIQUES  
Hechos:  
Latitud: 10.461635  
Longitud: -73.258118  
Uso de armas ? NO  
Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?  
LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?

R/ EL 25/03/2023 A ESO DE 05:30 AM YO ESTABA DURMIENDO EN EL TALLER QUE ESTÁ UBICADO DIAGONAL 19ª 19D 02 BARRIO CACIQUE A DONDE HACE CUADRO YO ME TOMO DOS PASTILLA PARA DORMIR Y YO ACOSTÉ ADORMIR EL LEGO DOPADO Y ENTRO A DONDE YO ESTABA DURMIENDO Y ME DECÍA QUE LE DIERA EL CELULAR POR LA BUENAS O POR LA MALAS Y YO SE LO ENTREGUE Y COMO LE ENTREGUE EL CELULAR EL ME COMENZÓ A PEGAR Y ME COGIÓ A TABLAZO Y ME DIO EN LA CABEZA, EN LOS BRAZOS Y EN LAS COSTILLA Y EN EL ANTE BRAZO DERECHO Y LA BOCA ME LA PARTIÓ , Y YO ESTABA EN BÓXER Y ME COLOQUE EL PANTALÓN, Y SALI CORRIENDO Y LLEGANDO A LA BOMBA DE AVA CARVAJAL ME CAI Y ME RECOGIÓ UNA AMBULANCIA Y ME LLEVO AL HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Y YO LO QUE HACÍA CON ÉL ES TRABAJAR CON ÉL Y LO QUE HIZO FUE ROBARME LA PLATA , ÉL TIENE CASA POR CÁRCEL Y DICE QUE A ÉL NO LE IMPORTA MARTA A ALGUIEN

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?  
NO MAS

ABC SUIP:

- |   |  |      |
|---|--|------|
| 1 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas?                 | NO   |
| 2 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | SÍ   |
| 3 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos?         | NO   |
| 4 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?         | SÍ   |
| 5 | Advertencia  | NULL |
| 6 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?  | 1    |

La evidencia que va aportar es importante:

- ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? 1
- ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? NO
- Formato remisión a otras instituciones por competencia SÍ
- Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional SÍ
- Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. SÍ
- Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaría de Familia NO
- Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas SÍ

DOCUMENTO

NULL

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

EDNA MARGARITA CARRILLO  
 QUIROZ  
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 06/jun/2023 16:56:38

- |    |  |           |
|----|--|-----------|
| 8  | La evidencia que va aportar es:<br>Importante:   | DOCUMENTO |
| 10 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?  | NULL      |
| 11 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | 1         |
| 13 | Formato remisión a otras instituciones por competencia   | NO        |
| 14 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional   | SI        |
| 15 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.   | SI        |
| 16 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia  | NO        |
| 17 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas  | SI        |

\_\_\_\_\_  
Firma del Denunciante

\_\_\_\_\_  
Firma de Quien Recibe la Denuncia

\_\_\_\_\_  
EDNA MARGARITA CARRILLO  
QUIROZ  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 06/jun/2023 16:56:38



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**UNIDAD BÁSICA VALLEDUPAR**

DIRECCIÓN: Cl 16 con Cr 17 Hospital Rosario Pumarejo de López. VALLEDUPAR, CESAR  
TELÉFONO: 57 6055712337 - Telefonía IP 6014069944/77 extensión 3735-3738-3739-3736-3737

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**Número único de informe: UBVALVA-DSCE-01216-2023**

CIUDAD Y FECHA: VALLEDUPAR. 27 de marzo de 2023  
OFICIO PETITORIO: No. SIN N° - 2023-03-27. Ref: Noticia criminal  
200016001075202312565 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ  
18 LOCAL  
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ  
18 LOCAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
CARRERA 17 N° 18 - 05 EDIFICIO OLIMPIA  
VALLEDUPAR, CESAR  
NOMBRE EXAMINADO: OSWALDO ENRIQUE HUGGINS RODRIGUEZ  
IDENTIFICACIÓN: DE 7826183  
EDAD REFERIDA: 58 años  
ASUNTO: Lesiones

**Metodología:**

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy lunes 27 de marzo de 2023 a las 13:35 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta OFICIO PETITORIO de la Fiscalía General de la Nación con NUNC 200016001075202312565 y fecha de 27 de marzo de 2023, para valoración médico legal por el delito de: Lesiones personales.  
- Aporta copia de epicrisis del Hospital Rosario Pumarejo de López.

**RELATO DE LOS HECHOS:**

El examinado refiere que " Yo trabajo con un señor que lo conozco, él tiene una conducta muy mala, él me dijo que me quedara en el taller, él y la mujer beben bastante. Yo estaba durmiendo con otro venezolano, el señor abrió la puerta, borracho, agarro unos palos y me comenzó a agredir en la cabeza, la cara los brazos, yo como pude agarre fuerzas, le di una trompada y salí corriendo, el me comenzó a perseguir en la moto, después llegó una ambulancia". Hechos ocurridos en el barrio Los Caciques de Valledupar-Cesar, el 26 de marzo de 2023 a las 05:30 horas.

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en ESE Hospital Rosario Pumarejo de Lopez. Aporta copia de historia clínica número 7826183, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: "Fecha de ingreso: 26/03/2023. Motivo de consulta: "Me pegaron un garrotazo en la cabeza".

KEYLA LORAINÉ CERVANTES FRIAS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBVALVA-DSCE-01216-2023**



Enfermedad actual: Ingresa al servicio traído por ambulancia con cuadro clínico de 20 minutos de evolución caracterizado por trauma cerrado parieto temporal derecho causado por objeto contundente, refiere dolor, náuseas y otros síntomas asociados. Al momento alerta, consciente y afebril. Paciente con antecedente de HTA, insuficiencia cardíaca con cateterismo hace un mes... Examen físico: Se evidencia herida en cuero cabelludo con escaso sangrado a nivel occipital de aproximadamente 2 cm de longitud. Resto de examen físico normal. TAC de cráneo simple: Signos de atrofia cortical, hematoma de cuero cabelludo posterior. Diagnóstico de egreso: Herida de otras partes de la cabeza. Firma y sello: Tatiana Andrea Mendoza Cortez, RM 1065839527".

**ANTECEDENTES:** Médico legales: Niega. Sociales: Niega. Familiares: Niega. Patológicos: Hipertensión arterial. Quirúrgicos: Cateterismo cardíaco hace un mes. Herniorrafía inguinal derecha. Traumáticos: Niega. Hospitalarios: Niega. Psiquiátricos: Depresión. Toxicológicos: Niega.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Refiere el examinado dolor de cabeza y los brazos.

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**

**DATOS ANTROPOMÉTRICOS:** Peso: 89 kg. Talla: 176 cm. Frecuencia respiratoria: 16 rpm.

**SIGNOS VITALES:** Frecuencia cardíaca: 75 lpm. Temperatura: 37°C.

Aspecto general: Al examen médico legal de momento ingresa el examinado por sus propios medios, sin alteración a la marcha, consciente, alerta, orientado, estable en sus signos vitales y presenta

Descripción de hallazgos  
- Examen mental: Paciente con pensamiento lógico, con juicio y raciocinio conservado, lenguaje coherente.

- Neurológico: Consciente, alerta, orientado en persona, tiempo, lugar y espacio.

- Órganos de los sentidos: Sin alteraciones.

- Cara, cabeza, cuello: Cabeza simétrica, herida suturada de 1.5x0.5 cm, con hematoma blando peri lesional de 4x3 cm en región parieto occipital izquierda del cuero cabelludo, contorno de la cara simétrica, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, con equimosis roja, de 4x3 cm en región cigomática izquierda; excoriación roja, de 3x2 cm en la hélix de la oreja derecha. Cuello, simétrico, móvil.

- Cavidad oral: Mucosa oral húmeda, apertura bucal conservada, con equimosis violácea de 4x2 cm en mucosa oral del labio inferior.

- ORL: Sin alteraciones macroscópicas.

- Tórax: Simétrico, con adecuada expansibilidad, pulmones: se ausculta murmullo vesicular en ambos campos pulmonares, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos ni ruidos sobre agregados.

- Abdomen: Plano, peristalsis positiva, no masas o megalias.

- Genital: No explorados.

- Espalda: Simétrica, sin lesiones.

- Región glútea: No explorada.

- Axilas: Simétricas, con equimosis verde de 12x5 cm en línea axilar posterior izquierda.

- Miembros superiores: Simétricas, móviles, con equimosis verde de 7x6 cm con excoriación roja central de 4.5x0.4 cm en cara posterior, tercio medio del antebrazo derecho; equimosis verde de 5x6 cm, con excoriación roja central de 4x0.4 cm en cara posterior, tercio proximal del antebrazo derecho.

- Miembros inferiores: Simétricas, móviles, sin lesiones.

KEYLA LORAINÉ CERVANTES FRIAS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBVALVA-DSCE-01216-2023**



- Osteomuscular: Sin alteraciones.
- Piel y Faneras: Lo descrito en el acápite correspondiente.
- Zona Subungueal: Sin lesiones, buen llenado capilar.
- Anal y Perianal: No explorado.

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA QUINCE (15) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

**SUGERENCIAS:** Se sugiere a la autoridad seguimiento estricto del caso donde se le brinde protección integral al examinado y evitar de esta manera la vulneración de sus derechos.

Atentamente,

KEYLA LORAINÉ CERVANTES FRIAS  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.