



FISCALIA GENERAL DE LA NACION

quejellante
3208979636
torresSindy45@gmail.com

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO
DE LA NACION

19

NOTICIA CRIMINAL

Querrellado

2 0 0 0

3093294969

5 2 0 2

1 6 4 2 2

FECHA HECHOS

FECHA DENUNCIA

11 07 2023
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN

12 07 2023
DD MM AAAA

1776

FISCALÍA :

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

CONTRA :

ESNEIDER DE JESUS FIGUEROA NARVAEZ

DENUCIANTE (s) :

SINDY PAOLA TORRES PARRA

VÍCTIMA (s) :

SINDY PAOLA TORRES PARRA Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) :

LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

querrellante manifesto algunos datos. Sin embargo se corto la llamada y no fue posible la comunicacion.

querrellado, manifesto correcto la cedula, numero de telefono, pero se corto la comunicacion y no fue posible comunicarle.

*Querrellante : cupp
Querrellado : cupp*

13

34



FISCALÍA GENERAL DE LA NACION
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202316422
ORIGINAL
ANEXO No. COPIA No.
ELEMENTOS No.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 11/jul/2023
HORA: 11:52:41
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202316422
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: 16422

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: QUERELLA
DELITO REFERENTE: 237 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1
MODO DE OPERACIÓN DEL DELITO:
GRADO DEL DELITO: Agravado
LEY DE APLICABILIDAD: Ley 906

AUTORIDADES

EL USUARIO ES REMITIDO POR UNA ENTIDAD ? SI

FECHA: 11/jul/2023
HORA: 11:52:42
CUAL ?
NOMBRE DE QUIEN REMITE:
CARGO:

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: SINDY
SEGUNDO NOMBRE: PAOLA
PRIMER APELLIDO: TORRES
SEGUNDO APELLIDO: PARRA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1065599644 ✓
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 34 ✓
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 24/oct/1988
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR, cr 43 # 59 -
PROFESIÓN: SIN PROFESION
OFICIO: ASEADORES Y SERVICIO DOMESTICO
ESTADO CIVIL: UNION_LIBRE
NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3208979636 ✓
CORREO ELECTRÓNICO: TORRESSINDY45@GMAIL.COM ✓

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE: SINDY
SEGUNDO NOMBRE: PAOLA
PRIMER APELLIDO: TORRES
SEGUNDO APELLIDO: PARRA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD -
CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1065599644
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 34
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 24/oct/1988
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
PROFESIÓN: SIN PROFESION
OFICIO: ASEADORES Y SERVICIO DOMESTICO
ESTADO CIVIL: UNION_LIBRE
NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3208979636
CORREO ELECTRÓNICO: TORRESSINDY45@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 DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE: SANTIAGO
SEGUNDO NOMBRE: ANDRES
PRIMER APELLIDO: MAGDANIEL
SEGUNDO APELLIDO: TORRES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD -
CLASE: TARJETA DE IDENTIDAD
N°.: 1137724188
EDAD: 11
GÉNERO: HOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO: 07/dic/2011
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null

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: ESNEIDER
SEGUNDO NOMBRE: DE JESUS
PRIMER APELLIDO: FIGUEROA
SEGUNDO APELLIDO: NARVAEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD -
CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1065832839 ✓
DE: VALLEDUPAR

GENERO: 26
ECHA DE NACIMIENTO: HOMBRE
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: 17/mar/1997
DEPARTAMENTO: Colombia
MUNICIPIO: Magdalena
DIRECCIÓN RESIDENCIA: SANTA MARTA, Valledupar,
TELÉFONO MÓVIL: - null
3043294969 ✓

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

VEHÍCULOS

INTERVINIENTE:
TIPO VINCULACION: ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO
MARCA: BAJAJ
PLACA: NGV98G
COLOR: NEGRO
NO. MOTOR: PFXWNB08837
NO. CHASIS: 9GJB37PF3PT109154
NO. SERIE: 9GJB37PF3PT109154
ASEGURADO: N

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 : 10/jul/2023
HORA: 18:30:00
Para delitos de acción continuada:
FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 10/jul/2023
HORA: 18:30:00
Lugar de comisión de los hechos :
MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 5 - NOROESTE
BARRIO: LA NEVADA
20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA: LA
DIRECCIÓN: NEVADA/COMUNA 5 -
NOROESTE, VALLEDUPAR/CESAR, LA NEVADA
USO DE ARMAS: No
USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?
EL DELITO DE LESIONES PERSONALES CULPOSAS

¿Cómo le pasó?
EL DÍA 10/JULIO/2023, A LAS 6:30 DE LA TARDE, ME ACABABA DE BAJAR DE UNA BUSETA DE SERVICIO PÚBLICO CON MI HIJO SANTIAGO ANDRES MADANIEL TORRES, DE 11 AÑOS, EN LA CALLE 5, BARRIO LA NEVADA, CUANDO NOS DISPONÍAMOS A CRUZAR LA CALLE, AGARRÉ A MI HIJO POR LA MANO. VENÍA EL CONDUCTOR DE UNA MOTO DE AQUÉL LADO, VI QUE VENÍA MUY CERCA Y PARÉ EN TODA LA MITAD DE LA CALLE. CUANDO MIRO PARA ATRÁS DEL OTRO LADO VENÍA OTRA MOTO DEL LADO CONTRARIO, EL MUCHACHO VENÍA EMBALADO, NO LE DABA TIEMPO DE PARAR, TUMBÓ A MI HIJO, QUEDÓ INCONSCIENTE EN EL SUELO, LO LLAMÉ DOS VECES Y NO ME CONTESTÓ, LO CARGUÉ PARA EL BORDILLO, EL LUGAR SE LLENÓ DE GENTE, LLAMARON A LA AMBULANCIA. EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA ME

...REDIÓ CON PALABRAS VULGARES, MI DIJO VIEJA CARA E MONDÁ, POR QUÉ TE
...RAVESASTE, ME DECÍA PÁGAME MI NOTO, VIEJA HIJUEPUTA, ES UNA PERSONA
...INHUMANA. A MÍ NO ME PASÓ NADA, GRACIAS A DIOS. MI HIJO SUFRIÓ GOLPES EN
...LA CARA, EN LA CABEZA, EN LAS PIERNAS. LLEGÓ LA AMBULANCIA Y FUIMOS A LA
...CLÍNICA ERASMO, LE REALIZARON UN TAC DE CRÁNEO. EL CONDUCTOR DE LA
...MOTO SE PRESENTÓ A LA CLÍNICA ERASMO, ENTREGÓ VOLUNTARIAMENTE SUS
...DOCUMENTOS A LA MUCHACHA DE SIAU. SE LLAMA ESNEIDER DE JESUS FIGUEROA
...NARVAEZ. A MI HIJO SANTIAGO ANDRES MAGDANIEL TORRES LE DIERON DE ALTA EL
...DÍA 11/JULIO/2023, COMO A LAS 8:00 DE LA MAÑANA, DICE QUE LE FALLA LA PIERNA
...IZQUIERDA PARA CAMINAR. PREGUNTADO. DÓNDE LABORA USTED? CONTESTO.
...TRABAJO EN EL CASD COMO ASEADORA DE SERVICIOS GENERALES.

¿Desea agregar algo más a su denuncia?

TENGO MIEDO QUE ESAS PERSONAS NOS VAYAN A HACER ALGO, PORQUE ELLOS
DIJERON QUE HAY QUE PAGARLES O HAY QUE PAGARLES.

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 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | NO |
| 5 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | NO |
| 6 | Advertencia | NULL |
| 7 | ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? | 1 |
| 9 | Importante: | NULL |
| 10 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 11 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | SÍ |
| 12 | ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? | 1 |
| 13 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 14 | Indique el lugar en el que se encuentra ubicada la cámara o cámaras | HAY LA TIENDA PROVISIONES J&N, DIAGONAL TAMBIEN HAY OTRA CAMARA DONDE LA SEÑORA DINA. |
| 16 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 17 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | NO |
| 18 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | SÍ |
| 19 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | SÍ |
| 20 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VALLEDUPAR

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

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVALVA-DSCE-02642-2023

CIUDAD Y FECHA: VALLEDUPAR. 12 de julio de 2023
OFICIO PETITORIO: No. sin numero - 2023-07-11. Ref: Noticia criminal
200016001075202316422 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: LUISA FERNANDA RIVERO MARSHALL
18 LOCAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
LUISA FERNANDA RIVERO MARSHALL
18 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 17 N° 18 - 05 EDIFICIO OLIMPIA
VALLEDUPAR, CESAR
NOMBRE EXAMINADO: SANTIAGO ANDRES MAGDANIEL TORRES
IDENTIFICACIÓN: TI 1137724188
EDAD REFERIDA: 11 años
ASUNTO: Lesiones / Evento de transporte

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 miércoles 12 de julio de 2023 a las 08:20 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 diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el oficio petitorio del índice derecho y del representante legal: Sindy Paola Torres Parra documento de identidad cc 1065599644 MADRE, en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:

Aporta OFICIO PETITORIO.

RELATO DE LOS HECHOS:

Sindy Paola Torres Parra, Madre refiere que " Mi hijo sufrió accidente de tránsito, al desplazarse como peatón una motocicleta, lo atropelló". Hechos ocurridos en vía pública del barrio La Nevada, jurisdicción del municipio de Valledupar -Cesar, el día 10 de junio del 2023 a las 18:30 horas..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clinica Erasmo. Aporta copia de historia clínica número 1137724188, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis, a nombre del examinado, fecha de ingreso: 10/7/2023...accidente de transito...diagnostico de egreso: Traumatismo superficial de la cabeza...firma y sello: Sergi Andres Mendoza, medico general Reg: 1065821116"..

BALTAZAR ARMANDO VILLAZON MAESTRE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

Caso: UBVALVA-DSCE-02550-C-2023

12/07/2023 08:36

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVALVA-DSCE-02642-2023

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega. Sociales: Niega. Familiares: Niega. Patológicos: Migraña. Quirúrgicos: Niega. Traumáticos: Niega. Hospitalarios: Niega. Psiquiátricos: Niega. Toxicológicos: Niega.

REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere cefalea, refiere dolor facial

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 48 kg. Talla: 154 cm.
SIGNOS VITALES: Presión arterial: 90/60 mmHg. Frecuencia cardíaca: 86 lpm. Frecuencia respiratoria: 16 rpm. 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; **NEUROLOGICO:** Consciente, alerta, orientado en persona, tiempo, lugar y espacio; **CABEZA, CARA, CUELLO:** Cabeza simétrica, Contorno de la cara simétrica, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, con equimosis verde de 2x3 cms en región fronto facial izquierda, cuello, simétrico, móvil; **ORGANO DE LOS SENTIDOS:** Sin alteraciones; **CAVIDAD ORAL:** Mucosa oral húmeda, apertura bucal conservada; **TORAX:** Simétrico, con adecuada expansibilidad, pulmones: se ausculta murmullo vesicular en ambos campos pulmonares, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos ni ruidos sobre agregados; **SENOS:** Normales para su edad y sexo; **ABDOMEN:** Plano, perístasis positiva, no masas o megalias; **GENITAL:** No explorados; **Espalda:** Simétrica, sin lesiones; **REGION GLUTEA:** No explorada; **AXILAS:** Simétricas; **MIEMBROS SUPERIORES:** Simétricas, móviles, sin lesiones; **MIEMBROS INFERIORES:** Simétricas, móviles, con abrasión con costra hemática de 4.5x1.2 cms en cara posterior de tercio proximal de pierna derecha; abrasión con costra hemática de 3.4x3.2 cms en cara interna de tercio proximal de pierna derecha; **OSTEOMUSCULAR:** sin alteraciones, **PIEL Y FANERAS:** Lo descrito en el acápite correspondiente; **ANAL Y PERIANAL:** No explorado.

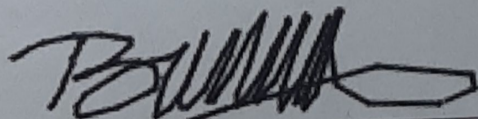
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SIETE (7) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: El examinado debe continuar seguimiento médico general y curaciones diarias a cargo del SOAT y/o la EPS según corresponda donde se encuentre zonificado

Atentamente,



BALTAZAR ARMANDO VILLAZON MAESTRE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

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.

12/07/2023 08:36

Caso: UBVALVA-DSCE-02550-C-2023

Pag. 2 de 2