



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 2 3 1 2 0 2 4 0 0 0 6 0

FECHA HECHOS

25 12 2024
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA

26 12 2024
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN

27 12 2024
DD MM AAAA

FISCALÍA :

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

CONTRA :

FABIÁN CHARRIS

DENUCIANTE (s)

JAIDER JUNIOR ALVARADO GAMARRA

VÍCTIMA (s) :

JAIDER JUNIOR ALVARADO GAMARRA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) :

LESIONES PERSONALES CON INCAPACIDAD MAYOR 30 DIAS MENOR 90 DIAS ART. 112 C.P. INCISO 2

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

A

FISCALIA



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001231202400060
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 26/DIC/2024
 Hora: 00:00:00
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001231202400060
 Departamento: 20 - CESAR
 Municipio: 001 - VALLEDUPAR
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 Unidad Receptora: 01231 - OFICINA DE ASIGNACIONES - VALLEDUPAR
 Año: 2024
 Consecutivo: 00060

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
 Delito Referente: 1013 - LESIONES PERSONALES CON INCAPACIDAD MAYOR 30 DIAS
 Menor 90 DIAS ART. 112 C.P. INCISO 2
 Modo de operación del delito:
 Grado del delito: NINGUNO
 Ley de Aplicabilidad: LEY 906

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: JAIDER
 Segundo Nombre: JUNIOR ✓
 Primer Apellido: ALVARADO
 Segundo Apellido: GAMARRA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1003315978
 De: VALLEDUPAR
 Edad: 24
 Género: HOMBRE
 Fecha de Nacimiento: 18/JUL/2000
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Profesión: NINGUNA
 Oficio: NINGUNA
 Estado Civil: SOLTERO/A
 Nivel Educativo: SECUNDARIA
 Teléfono residencia: CARRERA 43 NUMERO 5F-21 BARRIO LA NEVADA
 Teléfono Móvil: 3016092835 ✓
 Correo electrónico otros: MONICAGARRA150982@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: JAIDER
 Segundo Nombre: JUNIOR
 Primer Apellido: ALVARADO
 Segundo Apellido: GAMARRA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1003315978

De: VALLEDUPAR
 Edad: 24
 Género: HOMBRE
 Fecha de Nacimiento: 18/JUL/2000
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Profesión: NINGUNA
 Oficio: NINGUNA
 Estado Civil: SOLTERO/A
 Nivel Educativo: SECUNDARIA
 Teléfono residencia: CARRERA 43 NUMERO 5F-21 BARRIO LA NEVADA
 Teléfono Móvil: 3016092835
 Correo electrónico otros: MONICAGARRA150982@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: FABIÁN
 Primer Apellido: CHARRIS
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO
 Género: HOMBRE
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Teléfono residencia: CARRERA 43 NUMERO 5E-05 BARRIO LA NEVADA
 Capturado: NO

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 : 25/DIC/2024
 Hora: 11:40:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 25/DIC/2024
 Hora: 11:40:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 5 - NOROESTE
 Barrio: LA NEVADA
 Dirección: 20001 CALLE 5F 42 2
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: CARRERA 43 NUMERO 5E-05
 Hechos:
 Latitud: 10.478659
 Longitud: -73.283502
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

AYER 25 DE DICIEMBRE DE 2024 EN LAS HORAS DE LA MAÑANA A ESO DE LAS 11:40 YO ME ENCONTRABA DEPARTIENDO CON UN GRUPO DE VECINOS, EN MEDIO DE LA REUNIÓN SURGIÓ UNA DISCUSIÓN ENTRE EL SEÑOR FABIÁN CHARRIS, SU COMPAÑERA SENTIMENTAL Y EL HIJO DE LA SEÑORA, MIENTRAS DISCUTÍAN EL SEÑOR FABIÁN ME AGREDIÓ A MI SIN RAZÓN ALGUNA, DÁNDOME UNA CACHETADA, GOLPE A PUÑO CERRADO, Y NO SATISFECHO CON ESO ME GOLPEO CON UNA PIEDRA HIRIÉNDOME EN LA CABEZA, VIENDO ESTO OTROS SEÑORES DE LOS QUE ESTABAN DEPARTIENDO ME AGREDIERON ENTRE TODOS AGARRÁNDOME, DÁNDOME TROMPADAS Y MÚLTIPLES GOLPES, A TAL PUNTO DE DEJARME TENDIDO EN EL PISO, ENSEGUIDA ME LLEVAN AL HOSPITALITO LA NEVADA DONDE ME AGARRAN PUNTOS EN LA CABEZA DEBIDO A LA HERIDA YA QUE ESTABA LLENO DE SANGRE Y TODO GOLPEADO, POSTERIOR A ESO EN LA TARDE EL SEÑOR FABIÁN PASO DOS VECES EN UNA MOTO CON OTRO HOMBRE MIRANDO HACIA LA CASA, LA SEGUNDA VEZ SE BAJARON DE LA MOTO LOS SUJETOS, EL SEÑOR FABIÁN CON FUERTES GRITOS LLEGÓ AMENAZANDO A TODOS LOS QUE ESTÁBAMOS EN LA CASA, MI TÍO MANUEL LO DETUVO



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

DIRECCIÓN: Carrera 16 # 13C - 15 ALFONSO LÓPEZ VALLEDUPAR, CESAR
TELEFONO: +57 (607) 6854966 / +57 (607) 8019500 extensiones 47000

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVALVA-DSCE-05006-2024

Ciudad y fecha de valoración: VALLEDUPAR, 27 de diciembre de 2024
Oficio petitorio: No. SIN NUMERO - 2024-12-26. Ref: Noticia criminal
200016001231202400060 -
Autoridad solicitante: NEIDER DIAZ IBAÑEZ
SIJIN DECES
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Autoridad destinataria: NEIDER DIAZ IBAÑEZ
SIJIN DECES
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CALLE 16 N° 19-51
VALLEDUPAR, CESAR
Nombre persona examinada: JAIDER JUNIOR ALVARADO GAMARRA
Identificación persona: CC 1003315978
Edad referida: 24 años
Asunto: Lesiones
Fecha de emisión de informe pericial: 27/12/2024 12:00

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 viernes 27 de diciembre de 2024 a las 11:36 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: Monica Patricia Gamarra Luna documento de identidad cc 49717953 Madre, en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

RELATO DE LOS HECHOS:

Monica Patricia Gamarra Luna, Madre refiere que " Mi hijo estaba viendo una pelea de unos vecinos, uno de ellos, se le vino a mi hijo me le pego una cachetada en la cara, con una piedra en la cabeza me lo estapó y le cayeron los otros tres, le pegaban con las manos, puños, uñas y patadas en todo el cuerpo, mi hijo es discapacitado tiene secuelas de encefalopatía". Hechos ocurridos en el barrio La Nevada, jurisdicción del municipio de Valledupar-Cesar, el día 25 de diciembre de 2024 a las 11:30 horas..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HEAD La Nevada. No aporta copia de historia clínica

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega. Sociales: Niega. Familiares: Niega. Patológicos: Secuelas de encefalopatía hipóxica perinatal.. Quirúrgicos: Niega. Traumáticos: Niega. Hospitalarios: Niega. Psiquiátricos: Niega. Toxicológicos: Niega.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere cefalea y dolor lumbar

BALTAZAR ARMANDO VILLAZON MAESTRE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVALVA-DSCE-05006-2024



EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 68 kg. Talla: 175 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardíaca: 76 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 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, 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 herida suturada de orientación oblicua que mide en sus diámetros mayores 2.5x0.2 cms en región parietal izquierda de cuero cabelludo; laceración con costra hemática que mide 1.2x0.4 cms en región fronto facial derecha, 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, con abrasiones con costras hemáticas múltiples en un área de 3x4 cms en cara anterior de tercio proximal de antebrazo derecho, abrasiones con costras hemáticas múltiples en un área de 5x4 cms en cara posterior de tercio proximal de antebrazo izquierdo; MIEMBROS INFERIORES: Simétricas, móviles, sin lesiones; 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 QUINCE (15) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: 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,

BALTAZAR ARMANDO VILLAZON MAESTRE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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.

27/12/2024 12:00

Caso: UBVALVA-DSCE-04939-C-2024

Pag. 2 de 2



**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE REHABILITACIÓN
Y EDUCACIÓN ESPECIAL DEL CESAR "IDREEC"**

Empresa Social del Estado
Ordenanza 080 del 6 de diciembre de 1995
Transversal, 18 No. 19-65 TEL. 5 713080 - 5 702121
Valledupar - Cesar

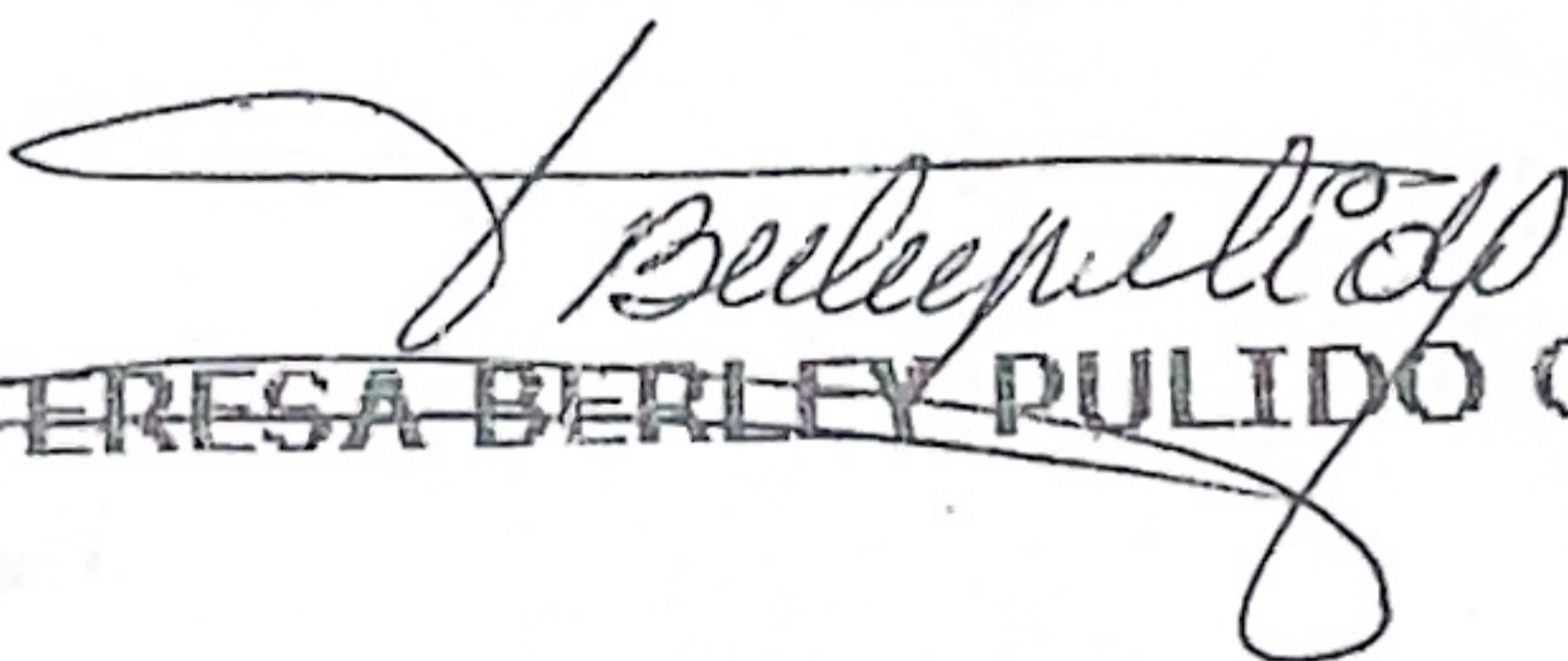
LA SUSCRITA TRABAJADORA SOCIAL

CERTIFICA

Que el niño **JAIDER JUNIOR ALVARADO GAMARRA**, fue paciente de esta institución con historia clínica 33.249.363, recibió tratamiento en Terapia Física, Terapia del Lenguaje y Terapia Ocupacional.

DIAGNOSTICO: SECUELAS DE ENCELOPATIA HIPOXICA PERINATAL, HEMIPARESIA DERECHA

Se expide en Valledupar a los veintitrés (23) días del mes de septiembre del año 2008, a solicitud del interesado, con destino al Programa familias en Acción de la ciudad.


TERESA BERLEY PULIDO GIL



a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JAIDER	JUNIOR	ALVARADO	GAMARRA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CESAR		VALLEDUPAR	

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	<input checked="" type="checkbox"/>	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia
Número de documento de identidad:			1003315978					

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificación		
ATENCION PREHOSPITALARIA Y SEGURIDAD INDUSTRIAL APREHSI LTDA	Año	Mes	Día
	2024	12	20
2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora		
NI	900033859		

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	NO	X
Visual	SI	NO	X
Auditiva	SI	NO	X
Intelectual	SI	X	NO
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO
Sordoceguera	SI	NO	X
Múltiple	SI	X	NO

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	66.67
Movilidad	30.00
Cuidado Personal	56.25
Relaciones	60.00
Actividades de la Vida Diaria	62.50
Participación	75.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b122.3 b164.3 b167.3

2. Codigos Estructuras Corporales

3. Codigos Actividades y Participación

d310.2 d598.3 d879.3



a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JAIDER	JUNIOR	ALVARADO	GAMARRA
1.5 Departamento de Residencia		1.6 Municipio de Residencia	
CESAR		VALLEDUPAR	

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia
----------------------------	----------------	----------------------	----------------------	---	-----------------------	-----------	--------------------	---------------------------------

Número de documento de identidad: 1003315978

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación

ATENCION PREHOSPITALARIA Y SEGURIDAD INDUSTRIAL APREHSI LTDA

2.3 Tipo de Entidad Valoradora
NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
900033859

2.2 Fecha de la Certificación

Año	Mes	Día
2024	12	20

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Categoría	SI	NO	X
Física	SI	NO	X
Visual	SI	NO	X
Auditiva	SI	NO	X
Intelectual	SI	X	NO
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO
Sordoceguera	SI	NO	X
Múltiple	SI	X	NO

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Nivel de Dificultad	Puntaje
Dominio	
Cognición	66.67
Movilidad	30.00
Cuidado Personal	56.25
Relaciones	60.00
Actividades de la Vida Diaria	62.50
Participación	75.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b122.3 b164.3 b167.3

2. Codigos Estructuras Corporales

3. Codigos Actividades y Participación

d310.2 d598.3 d879.3