

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

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

FECHA HECHOS 17 12 2024
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 19 12 2024
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 21 12 2024
DD MM AAAA

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

CONTRA : JOSE ALFREDO BARRIOS IMBRECH

DENUCIANTE (s) JOAQUIN SEBASTIAN ESPAÑA DE LA CRUZ


VÍCTIMA (s) : JOAQUIN SEBASTIAN ESPAÑA DE LA CRUZ Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

*28/10/2025
Se llami al denunciante en 3 ocasiones y
no contestó*


FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001231202413316
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 19/DIC/2024
 Hora: 11:38:00
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001231202413316
 Departamento: 20 - CESAR
 Municipio: 001 - VALLEDUPAR
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 Unidad Receptora: 01231 - OFICINA DE ASIGNACIONES - VALLEDUPAR
 Año: 2024
 Consecutivo: 13316

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 XXXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: JOAQUIN
 Segundo Nombre: SEBASTIAN
 Primer Apellido: ESPAÑA
 Segundo Apellido: DE LA CRUZ
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1007398339
 De: VALLEDUPAR
 Edad: 25
 Género: HOMBRE
 Fecha de Nacimiento: 23/MAR/1999
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: BOGOTÁ, D. C.
 Municipio: BOGOTÁ, D.C.
 Profesión: NINGUNA
 Oficio: CONDUCTOR O AUXILIAR DE TRANSPORTE
 Nivel Educativo: SECUNDARIA
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 26 NO 23 28
 PRIMERO DE MAYO
 Teléfono residencia: 3184676987
 Correo electrónico otros: SEBASTIANESPANA@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: ROSA
 Segundo Nombre: ALBINA
 Primer Apellido: DE LA CRUZ
 Segundo Apellido: RAMOS
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 36561290
 Género: MUJER

Teléfono Móvil:

3184676987

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:	JOAQUIN
Segundo Nombre:	SEBASTIAN
Primer Apellido:	ESPAÑA
Segundo Apellido:	DE LA CRUZ
Documento de Identidad - clase:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento:	1007398339
De:	VALLEDUPAR
Edad:	25
Género:	HOMBRE
Fecha de Nacimiento:	23/MAR/1999
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Departamento:	BOGOTÁ, D. C.
Municipio:	BOGOTÁ, D.C.
Profesión:	NINGUNA
Oficio:	CONDUCTOR O AUXILIAR DE TRANSPORTE
Nivel Educativo:	SECUNDARIA
Dirección residencia:	- NULL
Dirección correspondencia:	COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 26 NO 23 28 PRIMERO DE MAYO
Teléfono residencia:	3184676987
Correo electrónico otros:	SEBASTIANESPANA@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:	JOSE
Segundo Nombre:	ALFREDO
Primer Apellido:	BARRIOS
Segundo Apellido:	IMBRECH
Documento de Identidad - clase:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento:	77093736
Género:	HOMBRE

Carp de notificación

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

OTROS

Interviniente:	ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO
Tipo vinculacion:	ARMAS/MUNICIONES - CONTUNDENTE
Clase:	FAJÓN
Descripción:	

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 cónyugo 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 :	17/DIC/2024
Hora:	11:30:00
Para delitos de acción continuada:	
Fecha inicial de comisión:	17/DIC/2024
Hora:	11:30:00
Lugar de comisión de los hechos :	
Municipio:	1 - VALLEDUPAR
Departamento:	20 - CESAR
Localidad o Zona:	COMUNA 1 - ESTE
Barrio:	LAS DELICIAS

Recepción: 20001 DIAGONAL 16 18 48, VALLEDUPAR, CESAR, COL.LAS DELICIAS

Información Adicional al Sitio de los Hechos: DIAGONAL 16 18 48

Latitud: 10.466716

Longitud: -73.252801

Uso de armas ? SI

Cual: CONTUNDENTE

Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
LESIONES

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DIA 17 DE DICIEMBRE DE 2024 A ESO DE LAS 11:40 AM YO IBA EN CAMINO AL BANCO AGRARIO CON MI MAMÁ CUANDO EL SEÑOR JOSE ALFREDO BARRIOS IMBRETH ABRÉ LA PUERTA DE SU CARRO Y NOSOTOS QUE IBAMOS EN LA VIA NO ESTRELLAMOS CON EL CARRO. A EL CARRO EN EL QUE EL IBA NO LE PASO NADA MIENTRAS QUE MI MOTO SUFRIO CIERTOS DAÑOS EL SEÑOR SE BAJÓ AGGRESIVO Y EMPEZÓ A GRITAR. AHÍ DISCUTIMOS UN RATO PERO MI MAMÁ ME CALMO Y AL FINAL YO LE DIJE QUE YA DEJARAMOS ESO ASÍ QUE YO NO QUERIA PROBLEMAS Y NOS MONTAMOS EN LA MOTO PARA IRNOS. COMO EL SEGUIA GRITANDO YO LO ROCÉ CON UNA PIEDRECITA Y LE DIJE: "MI HERMANO, SI USTED HIZO EL CURSO DEBE SABER QUE PARA ESTACIONARSE TIENE QUE PONER LAS LUCES" AL YO DECIRLE ESTO EL COGIÓ Y PATEÓ LA MOTO, MI MAMÁ Y YO TERMINAMOS EN EL SUELO. CUANDO LOGRAMOS LEVANTARNOS YO EMPECÉ A DISCUTIR CON EL SEÑOR Y NOS GOLPEAMOS MUTUAMENTE PRODUCTO DE LOS GOLPES EL EMPEZÓ A SANGRAR POR LA PARTE ALTA DE LA NARIZ . CUANDO NOS DISPONIAMOS A IRNOS NUEVAMENTE EL SEÑOR SE QUITO LA CORREA Y NOS EMPEZO A DAR FAJONAZOS CON LA PARTE DE LA HEBILLA, AGREDIO A MI MAMÁ EN LOS BRAZOS Y A MI EN EL POMULO IZQUIERDO. PRODUCTO D ELA CAIDA MI MAMÁ TIENE DOLORES EN EL LADO IZQUIERDO DEL CUERPO LO CUAL LE AFECTA PARA CAMINAR.

ABC SUIP:

- | | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | SÍ |
| 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? | NO |
| 5 | Advertencia | NULL |
| 6 | ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? | 1 |
| 8 | Importante: | NULL |
| 9 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 10 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 11 | ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? | 1 |
| 12 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 13 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | SÍ |
| 14 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | NO |
| 15 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | SÍ |
| 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 | SÍ |

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: 13/ene/2025 09:24:29

guardar cancelar

(19 DE DICIEMBRE DE 2024)

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
(VALLEDUPÁR)

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración a:

Nombres y apellidos	ROSALVINA DE LA CRUZ RAMOS		
Tipo de documento de identidad	CEDULA CIUDADANIA	Número de documento de identidad	36561290
Sexo (Seleccione con una "X")	Mujer <input checked="" type="checkbox"/> x	Hombre <input type="checkbox"/>	
Identidad de género	Mujer <input checked="" type="checkbox"/> x	Mujer trans <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Hombre trans <input type="checkbox"/>
	Otra <input type="checkbox"/>	Cuál: (Si seleccionó "otra")	
Nombre identitario (Para identidad de género trans)			
Edad	60	Teléfono	3017659816
Correo electrónico	MARYU2018@GMAIL.COM		
Dirección	CALLE 26 NUMERO 23- 28 PRIMERO DE MAYO		


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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Especifique ¹ :			

Aspectos para valorar (Señale con una "X")

Clínica forense	
X	Valoración integral de lesiones no fatales en clínica forense (Incluye violencia de pareja, contra niños, niñas adolescentes, personas adultas mayores, entre otras)
	Relaciones medicolegales (Solo historia clínica)
	Abordaje médico legal de casos relacionados con responsabilidad en atención en salud (deberá anexar la historia clínica)
	Abordaje de clínica forense en la investigación de la violencia sexual
	Determinación clínica forense del estado de embriaguez aguda
	Estimación de edad en clínica
	Determinación clínica forense de estado grave por enfermedad, enfermedad muy grave incompatible con la vida en reclusión formal y estado de salud como causal de traslado en persona privada de la libertad
	Abordaje forense en casos donde se investigue o sospeche tortura u otros tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes
Psicología y psiquiatría forense	
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses sobre perturbación psíquica en presuntas víctimas de lesiones personales y otros
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses en adultos víctimas de delitos sexuales
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses en niños, niñas y adolescentes presuntas víctimas de delitos sexuales
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses sobre adicción a sustancias
	Pericias psiquiátricas forenses sobre capacidad de comprensión y autodeterminación
	Pericias psiquiátricas forenses sobre estado de salud mental del privado de libertad - Estado grave por enfermedad o enfermedad muy grave incompatible con la vida en reclusión formal

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

 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-31
	FORMATO DE REMISIÓN AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	Versión: 03 Página: 2 de 2

<input type="checkbox"/>	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses mediante autopsia psicológica en la determinación de la manera de muerte (suicida, homicida o accidental)
<input type="checkbox"/>	Pericias Psiquiátricas o Psicológicas Forenses sobre daño Psíquico con Fines de Indemnización, Conciliación o Reparación
<input type="checkbox"/>	Otro. Indique cuál:

Se anexa resumen o copia de Historia Clínica: Si No

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a:

Víctima Indiciado

Resultado de Formato de Identificación del Riesgo <small>(Si aplica)</small>				
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	

Número Único de Noticia Criminal					
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito:	1. LESIONES			Artículo:	
	2.			Artículo:	

Deberá anexar el PDF de la Noticia Criminal 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 ATENCIÓN AL USUARIO		
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.

En aras de garantizar el debido proceso, y realizar la activación de la ruta de atención integral desde el sector justicia, sin poner cargas adicionales a la víctima, la Fiscalía General de la Nación remite el caso al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses por medio virtual/electrónico para que se adelanten las acciones pertinentes.

Atentamente,

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

Anexos: (0) Número de folios.

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-31
	FORMATO DE REMISIÓN AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	Versión: 03 Página: 1 de 2

(19 DE DICIEMBRE DE 2024)

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
(VALLEDUPÁR)

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración a:

Nombres y apellidos	JOAQUIN SEBASTIAN ESPAÑA DE LA CRUZ		
Tipo de documento de identidad	CEDULA CIUDADANIA	Número de documento de identidad	1007398339
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	25	Teléfono	3184676987
Correo electrónico	SEBASTIANESPANA@GMAIL.COM		
Dirección	CALLE 26 NUMERO 23 -28 PRIMERO DE MAYO		


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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Especifique ¹ :			

Aspectos para valorar (Señale con una "X")

Clínica forense	
X	Valoración integral de lesiones no fatales en clínica forense (Incluye violencia de pareja, contra niños, niñas adolescentes, personas adultas mayores, entre otras)
	Relaciones medicolegales (Solo historia clínica)
	Abordaje médico legal de casos relacionados con responsabilidad en atención en salud (deberá anexar la historia clínica)
	Abordaje de clínica forense en la investigación de la violencia sexual
	Determinación clínica forense del estado de embriaguez aguda
	Estimación de edad en clínica
	Determinación clínica forense de estado grave por enfermedad, enfermedad muy grave incompatible con la vida en reclusión formal y estado de salud como causal de traslado en persona privada de la libertad
	Abordaje forense en casos donde se investigue o sospeche tortura u otros tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes
Psicología y psiquiatría forense	
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses sobre perturbación psíquica en presuntas víctimas de lesiones personales y otros
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses en adultos víctimas de delitos sexuales
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses en niños, niñas y adolescentes presuntas víctimas de delitos sexuales
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses sobre adicción a sustancias
	Pericias psiquiátricas forenses sobre capacidad de comprensión y autodeterminación
	Pericias psiquiátricas forenses sobre estado de salud mental del privado de libertad - Estado grave por enfermedad o enfermedad muy grave incompatible con la vida en reclusión formal
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses mediante autopsia psicológica en la determinación de la manera de muerte (suicida, homicida o accidental)

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-31
	FORMATO DE REMISIÓN AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	Versión: 03 Página: 2 de 2

Pericias Psiquiátricas o Psicológicas Forenses sobre daño Psíquico con Fines de Indemnización, Conciliación o Reparación
Otro. Indique cuál:

Se anexa resumen o copia de Historia Clínica: Si No

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a:

Víctima Indiciado

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	X	Extremo

Número Único de Noticia Criminal					
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito:	1. LESIONES			Artículo:	
	2.			Artículo:	

Deberá anexar el PDF de la Noticia Criminal 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 ATENCIÓN AL USUARIO
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.

En aras de garantizar el debido proceso, y realizar la activación de la ruta de atención integral desde el sector justicia, sin poner cargas adicionales a la víctima, la Fiscalía General de la Nación remite el caso al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses por medio virtual/electrónico para que se adelanten las acciones pertinentes.

Atentamente,

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

Anexos: (0) Número de folios.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VALLEDUPAR

DIRECCIÓN: Carrera 16 # 13C - 15 ALFONSO LÓPEZ, VALLEDUPAR, CESAR
TELÉFONO: +57 (607) 6854966 / +57 (607) 6019500 extensiones 47000

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVALVA-DSCE-04920-2024

Ciudad y fecha de valoración: VALLEDUPAR, 19 de diciembre de 2024
Oficio petitorio: No. SIN NUMERO - 2024-12-19. Ref: Noticia criminal
200016001231202413316 -
Autoridad solicitante: DANIELA MARGARITA MENDOZA CASTELLAR
SALA DE ATENCION AL USUARIO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Autoridad destinataria: DANIELA MARGARITA MENDOZA CASTELLAR
SALA DE ATENCION AL USUARIO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 17 N° 18-05 EDIFICIO OLIMPIA
VALLEDUPAR, CESAR
Nombre persona examinada: ROSA ALBINA DE LA CRUZ RAMOS
Identificación persona: CC 36561290
Edad referida: 60 años
Asunto: Lesiones
Fecha de emisión de informe pericial: 19/12/2024 15:12

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.
- Examinada hoy jueves 19 de diciembre de 2024 a las 14:49 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 consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO para practicar valoración médico legal. No Aporta copia de historia clínica. .

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " Yo iba en la moto de pasajera y tuvimos un pequeño accidente con un carro, el muchacho del carro abrió a puerta y nosotros nos chocamos con la puerta del carro, el muchacho se baja y empieza a alegar con el hijo mío que era el que iba manejando la moto, yo trataba de calmarlos, seguían discutiendo, yo hago subir a mi hijo a la moto, y el muchacho le pega una patada a la moto y nosotros caemos al piso, ellos empiezan a pelear, y en eso el muchacho coge el cinturón que tenía puesto y empieza a pegar con la hebilla, a mi me pego por el brazo" Hechos ocurridos frente al Edificio del Antiguo Banco Agrario, el día 17 de Diciembre 2024, a las 11:30 horas.

MARIA V

MARIA PAZ VILLARREAL CANTILLO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

19/12/2024 15:12

Caso: UBVALVA-DSCE-04859-C-2024

Pag. 1 de 3



ANTECEDENTES: Médico legales: Niega. Sociales: Ama de casa y Modista. Familiares: Niega. Patológicos: Niega. Quirúrgicos: Niega. Traumáticos: Osteosíntesis de radio 2023. Hospitalarios: Niega. Alérgicos: Penicilina. Psiquiátricos: Niega. Toxicológicos: Niega. Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 14 años. Ciclos: regular/3. No recuerda fecha última menstruación. Gravidéz: 4. Cesáreas: 4. Vivos: 4. Utiliza Ligadura de Trompas como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere: "dolor en el brazo y en la pierna"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 60 kg. Talla: 165 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardiaca: 96 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm. Temperatura: 36.5°C.

Aspecto general: Al examen médico legal de momento ingresa persona a examinar al consultorio por sus propios medios, sin alteración a la marcha, consciente, alerta, orientada para su edad, estable en sus signos vitales y presenta.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Persona con pensamiento lógico, con juicio y raciocinio conservado, lenguaje coherente para su edad.
- Neurológico: Consciente, alerta, orientada en persona, tiempo, lugar y espacio.
- Órganos de los sentidos: sin alteraciones.
- Cara, cabeza, cuello: Cabeza simétrica, contorno de la cara simétrica, pupilas isocóricas normo-reactivas a la luz. Cuello, simétrico, móvil. Sin lesiones
- Cavidad oral: Mucosa oral húmeda, apertura bucal conservada.
- ORL: Sin alteraciones.
- Tórax: Simétrico, con adecuada expansibilidad, pulmones: se ausculta murmullo vesicular en ambos campos pulmonares, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos ni ruidos sobre agregados. Sin lesiones
- Senos: Normoconfigurados para sexo y edad.
- Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, peristalsis positiva, no masas, no megalias, sin signos de irritación peritoneal. Sin lesiones
- Genital: No explorados.
- Espalda: Simétrica, sin lesiones.
- Región glútea: No explorados.
- Axilas: Simétricas.
- Miembros superiores: Simétricos, móviles. Flexión y extensión presentes y conservadas. Miembro superior izquierdo: Presenta equimosis verde violácea que en sus diámetros mayores mide 4.0 x 3.0 cms localizada en cara externa tercio proximal de brazo Miembro superior derecho: Sin lesiones
- Miembros inferiores: Simétricos, móviles. Arcos de movilidad presentes y conservados, sin lesiones
- Osteomuscular: Sin alteraciones.
- Piel y Faneras: Lo descrito en el acápite correspondiente.
- Zona Subungueal: Sin alteraciones.
- Anal y Perianal: No explorados.

MARIA V

MARIA PAZ VILLARREAL CANTILLO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

19/12/2024 15:12

Caso: UBVALVA-DSCE-04859-C-2024

Pag. 2 de 3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVALVA-DSCE-04920-2024



ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SIETE (7) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

COPIA DOCUMENTO

MARIA V

MARIA PAZ VILLARREAL CANTILLO
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.

19/12/2024 15:12

Caso: UBVALVA-DSCE-04859-C-2024

Pag. 3 de 3



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VALLEDUPAR

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

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVALVA-DSCE-04923-2024

Ciudad y fecha de valoración: VALLEDUPAR, 19 de diciembre de 2024
Oficio petitorio: No. SIN NUMERO - 2024-12-19. Ref: Noticia criminal
200016001231202413316 -
Autoridad solicitante: DANIELA MARGARITA MENDOZA CASTELLAR
SALA DE ATENCION AL USUARIO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Autoridad destinataria: DANIELA MARGARITA MENDOZA CASTELLAR
SALA DE ATENCION AL USUARIO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 17 N° 18-05 EDIFICIO OLIMPIA
VALLEDUPAR, CESAR
Nombre persona examinada: JOAQUIN SEBASTIAN ESPAÑA DE LA CRUZ
Identificación persona: CC-1007398339
Edad referida: 25 años
Asunto: Lesiones
Fecha de emisión de informe pericial: 19/12/2024 15:28

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 jueves 19 de diciembre de 2024 a las 15:15 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 para practicar valoración médico legal. No Aporta copia de historia clínica. .

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " Yo iba en la moto manejando y llevaba a mí mamá y tuvimos un pequeño accidente con un carro, el muchacho del carro abrió a puerta y nosotros nos chocamos con la puerta del carro, el muchacho se baja y empieza a pelear conmigo, mi mamá me hace subir a la moto, y el muchacho le pega una patada a la moto y nosotros caemos al piso, empezamos a pelear, y en eso el muchacho coge el cinturón que tenía puesto y empieza a pegar con la hebilla, a mi me pego en la cara, en la cabeza y por el brazo" Hechos ocurridos frente al Edificio del Antiguo Banco Agrario, el día 17 de Diciembre 2024, a las 11:30 horas.

MARIA V

MARIA PAZ VILLARREAL CANTILLO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

19/12/2024 15:28

Caso: UBVALVA-DSCE-04860-C-2024

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVALVA-DSCE-04923-2024



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

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere: "me duele bastante donde me golpeo en la cara"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 60 kg. Talla: 158 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 110/78 mmHg. Frecuencia cardiaca: 96 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm. Temperatura: 36.5°C.

Aspecto general: Al examen médico legal de momento ingresa persona a examinar al consultorio por sus propios medios, sin alteración a la marcha, consciente, alerta, orientada para su edad, estable en sus signos vitales y presenta.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Persona con pensamiento lógico, con juicio y raciocinio conservado, lenguaje coherente para su edad.
- Neurológico: Consciente, alerta, orientada en persona, tiempo, lugar y espacio.
- Organos de los sentidos: sin alteraciones.
- Cara, cabeza, cuello: Cabeza simétrica, contorno de la cara simétrica, pupilas isocóricas normo-reactivas a la luz. Presenta excoriación con costra hemática que en sus diámetros mayores mide 2.0 x 1.5 cms localizada en región cigomática izquierda, presencia de leve edema en hemicara izquierda. Cuello, simétrico, móvil, sin lesiones.
- Cavidad oral: Mucosa oral húmeda, apertura bucal conservada.
- ORL: Sin alteraciones.
- Tórax: Simétrico, con adecuada expansibilidad, pulmones: se ausculta murmullo vesicular en ambos campos pulmonares, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos ni ruidos sobre agregados. Sin lesiones.
- Senos: Normoconfigurados para sexo y edad.
- Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, peristalsis positiva, no masas, no megalias, sin signos de irritación peritoneal. Sin lesiones.
- Genital: No explorados.
- Espalda: Simétrica, sin lesiones.
- Región glutea: No explorados.
- Axilas: Simétricas.
- Miembros superiores: Simétricos, móviles. Sin lesiones.
- Miembros inferiores: Simétricos, móviles. Sin lesiones.
- Osteomuscular: Sin alteraciones.
- Piel y Faneras: Lo descrito en el acápite correspondiente.
- Zona Subungueal: Sin alteraciones.
- Anal y Perianal: No explorados.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SIETE (7) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

MARIA V

MARIA PAZ VILLARREAL CANTILLO
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.

19/12/2024 15:28

Caso: UBVALVA-DSCE-04860-C-2024

Pag. 2 de 2