



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 0 7 5 2 0 2 4 2 0 1 5 0

FECHA HECHOS 09 12 2024
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 13 12 2024
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 16 12 2024
DD MM AAAA

FISCALÍA :

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

CONTRA :

ARTURO JAIME CERCHIARO CHARRI

DENUCIANTE (s)

PATRICIA MATILDE VERGARA MISATH

VÍCTIMA (s) :

PATRICIA MATILDE VERGARA MISATH

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) :

LESIONES PERSONALES ART 120 C.P. CON INCAPACIDAD MENOR 30 DIAS ART.112 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

Catalina Quiroz

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

FISCALÍA

IDENTIFICACIÓN CU

IDENTIFICACIÓN CA

RADICADO 2000160

ORIGINAL

ANEXO No.

CO

ELL

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

Fecha de Recepción: 13/DIC/2024
Hora: 14:13:00
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202420150
Departamento: 20 - CESAR
Municipio: 001 - VALLEDUPAR
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
Año: 2024
Consecutivo: 20150

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
Delito Referente: 1805 - LESIONES PERSONALES ART 120 C.P. CON
INCAPACIDAD MENOR 30 DIAS ART.112 C.P. INCISO 1
Modo de operación del delito:
Grado del delito: NINGUNO
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: PATRICIA
Segundo Nombre: MATILDE
Primer Apellido: VERGARA
Segundo Apellido: MISATH
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 32893733
Edad: 49
Género: MUJER
Fecha de Nacimiento: 05/NOV/1975
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA
Profesión: TECNICO
Oficio: ASISTENTES ADMINISTRATIVOS
Estado Civil: SOLTERO/A
Nivel Educativo: TECNICO O TECNOLOGO
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 22 NO 8 A 55 LA
ESPERANZA
Teléfono Móvil: 3205882424
Correo electrónico otros: MISSATH.MP@GMAIL.COM
Estimación de los daños y perjuicios (en
delitos contra el patrimonio): 0

Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 05/NOV/1975
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: LA GUAJIRA
 Municipio: RIOHACHA
 Profesión: TECNICO
 Oficio: ASISTENTES ADMINISTRATIVOS
 Estado Civil: SOLTERO/A
 Nivel Educativo: TECNICO O TECNOLOGO
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 22 NO 8 A 55 LA ESPERANZA
 Teléfono Móvil: 3205882424
 Correo electrónico otros: MISSATH.MP@GMAIL.COM
 Datos de Personas Relacionadas con la Víctima:
 Parentesco: EX NOVIO (A)
 Nombres: ARTURO JAIME
 Apellidos: CERCHIARO CHARRI
 Dirección: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MANZANA F CASA 5 ALTAGRACIA

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: ARTURO
 Segundo Nombre: JAIME
 Primer Apellido: CERCHIARO
 Segundo Apellido: CHARRI
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 77024648
 Género: HOMBRE
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MANZANA F CASA 5 ALTAGRACIA
 Teléfono Móvil: 3025588320 *vpp*
 Datos Relacionados con Padres y Familiares :
 Parentesco: EX NOVIO (A) ✓
 Nombres: PATRICIA MATILDE
 Apellidos: VERGARA MISATH
 Dirección: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 22 NO 8 A 55 LA ESPERANZA

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 : 09/DIC/2024
 Hora: 08:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 09/DIC/2024
 Hora: 08:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
EL DELITO DE LESIONES PERSONALES.

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DIA LUNES 9 DE DICIEMBRE DE 2024 A ESO DE LAS 8:00 DE LA MAÑANA, LLEGO HASTA MI CASA ARTURO JAIME CERCHIARO CHARRIS QUIEN ES MI EX PAREJA CON QUIEN SOSTUVE UNA RELACION POR ALREDEDOR DE 1 AÑO Y 7 MESES, PARA LLEVARME AL TRABAJO, PERO AFUERA DE MI CASA ESTABA UN SERVICIO DE MOTO QUE ME IBA A LLEVAR ENTONCES EL LO DESPIDIO Y DIJO QUE SE FUERA QUE EL ME LLEVABA, CUANDO YA LLEGO CON EL AL PARQUEADERO DEL HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO SE MOSTRO AGRESIVO, YO ME QUERIA RETIRARME E IRME ADELANTE Y NO ME DEJO FUE CUAND COMENZO AGREDIRME, ME HALO POR LA PRETINA DEL PANTALON FUERTE, Y LUEGO ME AGARRA FUERTE POR LOS BRAZOS, Y EMPIEZA A GRITARME A DECIRME COSAS, Y ME TIRO AL SUELO, YO ME INTENTABA LEVANTAR Y EL VOLVIA Y ME TIRABA AL SUELO PORQUE NO ME DEJABA IR, ESO FUE EN VARIAS OCASIONES LO HIZO ME DECIA QUE ME QUEDARA AHI, ME PEGO VARIOS HALONES, EN UNA DE ESAS PUDE ALEJARME, Y ME DEJO LOS BRAZOS BASTANTES MALTRATADOS CON MORADOS EN LOS BRAZOS. Y ESA ACCION SE HA REPETIDO POR MUCHAS VECES, ME DA MIEDO QUE PUEDA INTENTAR ALGO QUE ME PUEDA PASAR ALGO Y QUE SEA EL QUIEN TENGA QUE VER, ES POR ESO QUE VENGO Y SE INICE LA INVESTIGACION PARA APORTAR LAS EVIDENCIAS DE LOS OTROS MOMENTOS EN QUE ME HA AGREDIDO, Y SE PUEDA INICAR LA INVESTIGACION.TODA ESTA SITUACION OCURRE POR DESACUERDO Y POR EL QUERER MOSTRARSE CON AUTORIDAD E IMPONER SU VOLUNTAD POR ENCIMA, Y QUE PORQUE YO ME ALEJO, Y COMO YO LO EVADO E IGNORO SE PONE PEOR, SIMPRE ESTA DETRAS DE MI PERO ES COMO PARA DESQUITARSE O AGREDIRME Y GRITARME COSAS EN PUBLICO Y NO LE IMPORTA QUE HAYAN PERSONAS PRESENTES, ME OFENDE Y HUMILLA.

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?

QUE SIENTO MIEDO QUE ESTA PERSONA PUEDA HACERME ALGO, SOBRE TODO AHORA QUE SE ENTERE DE ESTA DENUNCIA, QUE VAYA A PROCEDER EN CONTRA MIA.

ABC SUIP:

1	¿Hechos de violencia basada en género?	SÍ
2	Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas?	NO
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 participaron en la comisión del delito?	1
8	Importante:	NULL
10	¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	1
11	¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	NO
13	Formato remisión a otras instituciones por competencia	NO
14	Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional	SÍ

YAJAIRA MARTINEZ COTES
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: RACEVEDO - fecha impresión: 13/ene/2025 15:58:52

guardar

cancelar

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-30
	FORMATO DE REMISIÓN A POLICÍA NACIONAL	Versión: 04 Página: 1 de 2

13 DICIEMBRE DE 2024.

Señores.

**ESTACION DE POLICIA METROPOLITANA
CALLE 47 No 5 46 SAN FERNANDO
VALLEDUPAR.**

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 apellido	PATRICIA MATILDE VERGARA MISATH		
Tipo de documento de identidad	CEDULA	Número de documento de identidad	32893733
Sexo (Seleccione con una "X")	Mujer <input checked="" type="checkbox"/> X	Hombre <input type="checkbox"/>	
Identidad de género	Mujer <input checked="" type="checkbox"/> X	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	49	Teléfono	3205882424
Correo electrónico			
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)	CARRERA 22 NO 8 A 55 LA ESPERANZA		

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	
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).	X
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

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

--	--

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

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

Exponeja sentimental	X
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:

--

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	X	

Creación de Noticia Criminal				Si	No
20	001	60	01075	2024	
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito:	LESIONES PERSONALES			Artículo:	111
				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	(De la sede en donde se registra la información)		
Dirección Seccional FGN	(A la que pertenece la sede en donde se registra la información)		
Sede/Despacho:	(En la que se registra la información)		
Dirección:		Teléfono:	

Solicitamos amablemente, en los casos que se remita con número de noticia criminal, 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: _____

Nombre: YA JAIRA MARTINEZ COTES

	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

13 DICIEMBRE DE 2024

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
 CARRERA 16 NO 13 C 15 ALFONSO LOPEZ
 VALLEDUPAR.

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 apellido	PATRICIA MATILDE VERGARA MISATH		
Tipo de documento de identidad	CEDULA	Número de documento de identidad	32893733
Sexo (Seleccione con una "X")	Mujer <input checked="" type="checkbox"/> X	Hombre <input type="checkbox"/>	
Identidad de género	Mujer <input checked="" type="checkbox"/> X	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	49	Teléfono	3205882424
Correo electrónico			
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)	CARRERA 22 NO 8 A 55 LA ESPERANZA		

Pertenece a alguna de las siguientes poblaciones				Si	No	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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 :			

Aspectos para valorar (Señale con una "X")

Clínica forense	
<input checked="" type="checkbox"/> 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

	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 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)
	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	Extremo	X

Número Único de Noticia Criminal					
20	001	60	01075	2024	
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito:	LESIONES PERSONALES			Artículo:	111
				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 – CESAR				
Dirección Seccional FGN	CARRERA 17 NO 18 – 05 EDIFICIO OLIMPIA				
Sede/Despacho:	CAF				
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: _____
Nombre: YAJAIRA MARTINEZ COTES
Receptor destacado SUIP – Género
Seccional Cesar.
Fiscalía General de la Nación.



**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-04827-2024

Ciudad y fecha de valoración: VALLEDUPAR. 13 de diciembre de 2024
Oficio petitorio: No. 1 - 2024-12-13. Ref: Noticia criminal 200016001075202420150 -
Autoridad solicitante: YAJAIRA MARTINEZ COTES
CAIVAS Y CAVIF
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Autoridad destinataria: YAJAIRA MARTINEZ COTES
CAIVAS Y CAVIF
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 17 No 18-05 EDIFICIO OLIMPIA
VALLEDUPAR, CESAR
Nombre persona examinada: PATRICIA MATILDE VERGARA MISATH
Identificación persona: CC 328937333
Edad refererida: 49 años
Asunto: Violencia de pareja
Fecha de emisión de informe pericial: 13/12/2024 15:57

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de la valoración clínica forense de personas víctimas de violencia de pareja y el manejo técnico de los elementos materiales probatorios recolectados y asociados con la investigación de los hechos, como se establece en el reglamento técnico para el abordaje integral de la violencia de pareja en clínica forense, Código: DG-M-RT-03 Versión 02 de 21 de diciembre de 2011.

Examinada hoy viernes 13 de diciembre de 2024 a las 14:29 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 de la examinada en el consentimiento informado.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de la Fiscalía General de la Nación, con fecha del día 13 de diciembre de 2024, para practicar valoración médico legal por Delito: Violencia Intrafamiliar.

Aporta copia de denuncia que documenta en sus apartes: El día 9 de diciembre de 2024 a eso de las 08:00 de la mañana. Llegó hasta mi casa Arturo Jaime Cerchiaro Charris, quien es mi expareja con quien sostuve una relación por alrededor de un año y siete meses, para llevarme al trabajo, pero afuera de mi casa estaba un servicio de moto que me iba a llevar entonces el lo despidió y dijo que se fuera que el me llevaba, cuando ya llego con el al parqueadero del hospital rosario Pumarejo se mostro agresivo, yo me quería retirar e irme adelante y no me dejo fue cuando comenzó a agredirme, me halo por la pretina del pantalón fuerte, y luego me agarra fuerte por los brazos, y empieza a gritarme a decirme cosas, y me tiro al suelo, yo me intentaba levantar y el volvía y me tiraba al suelo porque no me dejaba ir, eso fue en varias ocasiones lo hizo me decía que me quedara ahí, me pego varios halones, en una de esas pude alejarme, y

FIN

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVALVA-DSCE-04827-2024



me dejo los brazos bastantes maltratados con morados en los brazos, y esa acción se ha repetido por muchas veces, me da miedo que pueda intentar algo que me pueda pasar algo y que sea el quien tenga que ver, es por eso que vengo y se inicie la investigación para aportar las evidencias de los otros momentos en que me ha agredido y se pueda iniciar la investigación. toda esa situación ocurre por desacuerdo y por el querer mostrarse con autoridad e imponer su voluntad por encima, y porque o me alejo, y como yo lo evado e ignoro se pone peor, siempre esta detrás de mi pero es como para desquitarse o agredirme y gritarme cosas en publico y no le importa que hayan personas presentes, me ofende y humilla.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONA EXAMINADA:

Nombre: PATRICIA MATILDE VERGARA MISATH. Edad referida: 49 años. Documento de identidad: CC 328937333. Sexo: Mujer. Procedencia: VALLEDUPAR. Lugar de residencia: KR 22 # 8 A - 55. Barrio LA ESPERANZA. Escolaridad: Primer año de técnico. Ocupación actual y/o actividad: Auxiliares administrativos y afines. Estado Civil: Separado(a), Divorciado (a). Afiliación al Sistema de Salud: Régimen contributivo.

DATOS IDENTIFICACIÓN PRESUNTO AGRESOR:

Nombre: ARTURO JAIME CERCHIARO CHARRI. Edad referida: 49 años. Documento de identidad: CC 77024648. Sexo: Hombre. Procedencia: VALLEDUPAR. Lugar de residencia: MZ F CA 15. Barrio ALTA GRACIA. Escolaridad: Primer año de técnico. Ocupación actual y/o actividad: Auxiliares administrativos y afines. Estado Civil: Soltero (a). Afiliación al Sistema de Salud: Régimen contributivo.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " el ultimo evento fue el día lunes, esta persona fue a recogerme a la casa había alguien esperándome y el le dijo que se fuera, íbamos en camino con una diferencia, cuando llegamos al parqueadero de mi trabajo yo quería dejarlo ahí solo, en vista de su grosería y sus irrespeto yo quería marchar sola, el se molesto, y me agarro fuerte por la pretina del pantalón, me halo, me agarro por los brazos fuertemente, me tiro hacia un bordillo y me hizo sentar, decía siéntate quédate ahí, yo intentaba levantarme y no me dejaba me cogía por los hombros hacia abajo, en su cara había mucho odio, mucha rabia, me dio mucho miedo, me obligo a seguir la marcha con él, me cerraba el paso, me detenía, hasta que me quede en mi oficina y el siguió" Hechos ocurridos en Valledupar-Cesar en el área del parqueadero de las instalaciones del hospital Rosario Pumarejo; el día 09 de Diciembre a las 08:00 horas."

"Anteriormente presenta estos patrones de conducta, es agresivo, me grita, me humilla, me dice cosas muy hirientes, me ha intentado asfixiar varias veces, me ahorca, me arrecuesta contra la pared, me jala el cabello, me hace escenas en publico agredéndome verbalmente humillándome, casi todas las veces me deja marcas en el cuerpo, incluso en una ocasión em dio una golpiza muy fuerte, atento contra mi cara, metió sus dedos dentro de mi boca, su intención era destrozarme la cara, me aplastaba la cara contra el colchón muy fuerte con sus manos, me ha aruñado la cara, me daba muchos golpes todo eso porque no quise tener intimidad él. yo estaba muy asustada el no paraba de pegarme, empecé a gritar a pedir auxilio y así se calmo un poco. Una vez me quito mi celular y mi bolso, esa vez intervino la policía porque yo agarre un taxi y él se fue atrás yo llegue hasta el CAI de Garupal, ahí lo obligaron a entregarme mis cosas, pero cuando salí de ahí igual se fue atrás hasta mi casa. Han sido muchos episodios similares, constantemente viene con sus agresiones verbales y físicas y yo

510 M //

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVALVA-DSCE-04827-2024



siento mucho miedo. en otra ocasión también intento ahorcarme y escupió mi cara, me apretaba de los brazos, me dejaba marcas. siempre me envuelve y luego hace lo mismo y me agrede. él es bastante manipulador, llama a mis familiares como a tratar de hacer ver y decir que sus acciones son resultados de mí que yo soy la persona mala".

"La relación demoro año siete meses, los maltratos empezaron desde agosto del año pasado 2023 (4 meses de relación) las paro y a partir de abril de este año aumentaron las agresiones y son continuas; no tenemos hijos y la relación se dio por terminada a raíz de este último evento el 09 de diciembre 2024, anteriormente ya se había dado por terminada la relación pero él vuelve e insiste e insiste hasta que acepto. me ha amenazado diciéndome que me va a matar, a picar, a tirar al mar y que él puede hacer eso porque nadie me va a reclamar".

ANTECEDENTES: Médico legales: Valoraciones medicolegales anteriores no relacionadas con esta valoración. Sociales: Auxiliar administrativo Tiene dos hijos de 25 y 16 años producto de antigua relación que duro 11 años viviendo en unión libre, no refiere maltratos físicos en esa relación. Actualmente vive con el hijo menor de 16 años. No tiene red de apoyo en esta ciudad, su familia vive en santa marta y barranquilla . Familiares: Abuela paterna con hipertensión arterial. Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: Bypass vascular 15/10/2021. Traumáticos: Fractura de piso de orbita y pared medial de ojo izquierdo operada con material de osteosíntesis (17/08/2021-07/09/2022) Reconstrucción de rodilla izquierda 31/08/2021 . Hospitalarios: No refiere. Alérgicos: No refiere. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: No refiere. Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 14 años. Ciclos: Regular/5. Fecha de la última menstruación: 2024-12-07. Gravidez: 3. Partos: 3. Fecha último parto: 2007-05-31Vivos: 2. No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere: "me siento psicológicamente afectada por todo esto, nunca había vivido algo así, esto me tiene muy triste y decaída porque pienso que me toca someterme a al conducta de esta persona por temor a que me haga algo, constantemente rompo en llanto pensando en su maltrato y malas intenciones, eso me tiene muy deprimida"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 65 kg. Talla: 158 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardiaca: 84 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm. Temperatura:36.4°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

FIN

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVALVA-DSCE-04827-2024



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. Presenta equimosis verde amarilla que en sus diámetros mayores mide 1.0 x 1.0 cms localizada en pectoral derecho

- Senos: Normoconfigurados para sexo y edad. Sin lesiones.

- 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.

*Miembro superior derecho: presenta equimosis verde amarilla que en sus diámetros mayores mide 2.0 x 1.5 cms localizada en cara anterior tercio proximal de brazo; equimosis verde amarilla que en sus diámetros mayores mide 1.5 x 1.0 cms localizada en cara posterior tercio medio de brazo.

*Miembro superior izquierdo: presenta equimosis verde amarilla que en sus diámetros mayores mide 1.0 x 1.0 cms localizada en cara anterior tercio proximal de brazo.

- 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 QUINCE (15) DÍAS, Sin secuelas médico legales al momento del examen. Sin embargo hay que tener en cuenta que se trata de un caso de violencia de pareja crónica, con agresiones físicas y verbales.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

-Factores de riesgo: agresiones físicas, agresiones verbales, amenazas, intimidaciones. Estos factores pueden aumentar en severidad e incluso conllevar a la muerte

-Se solicita valoración por psicología forense, para determinar riesgos por violencia de género; servicio que se brinda en edificio Olimpia de La Fiscalía General de la Nación, CAIVAS - CAVIF Valledupar.

-Fortalecer red de apoyo familiar.

-Se deja registro fotográfico en número de cuatro (4) que serán guardadas en archivo digital de unidad básica Valledupar a disposición de la autoridad competente

Nota: de acuerdo al relato de la examinada viene siendo víctima de agresiones físicas, verbales y psicológicas por parte de su ex pareja sentimental con la cual sostuvo una relación de noviazgo de un año siete meses, por lo que se le sugiere a la autoridad concedora del caso tomar y brindar las medidas pertinentes del caso para así evitar vulnerar sus derechos y/o

FIN

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVALVA-DSCE-04827-2024

desenlaces fatales.



Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos.

Atentamente,

Eliana Alvarez N

COPIA DOCUMENTO