

C-000938



PROCESO PENAL CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

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

FECHA HECHOS
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN
DD MM AAAA

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

CONTRA : ANTONIO DAVID MARTINEZ PINZON

DENUCIANTE (s) : JERALDINE OROZCO FUENTES

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001075202313663

ORIGINAL COPIA No. _____

ANEXO No. ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 27/ABR/2023
 Hora: 09:48:00
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202313663
 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: 13663

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: NINGUNO
 Ley de Aplicabilidad: LEY 906

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: JERALDINE
 Primer Apellido: OROZCO
 Segundo Apellido: FUENTES
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1066868405
 De: VALLEDUPAR
 Edad: 18
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 28/MAY/2004
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 45A NO. 4A
 25 AMANECERES DEL VALLE
 Teléfono residencia: 3003237831
 Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: ANTONIO
 Segundo Nombre: DAVID
 Primer Apellido: MARTINEZ
 Segundo Apellido: PINZON
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1003244200
 Edad: 23
 Género: HOMBRE
 Fecha de Nacimiento: 23/OCT/1999
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA

Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Ocupación: SIN PROFESION
 Ocupación: SIN OFICIO
 Nivel Educativo: PRIMARIA
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 45B 4A 32
 MANECERES DEL VALLE
 Teléfono Móvil: 3116908290

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

OTROS

Interviniente:
 Tipo vinculacion: OBJETO MATERIAL DEL ILICITO
 Clase: OTROS BIENES - ELEMENTOS PARA EL HOGAR
 Descripción: ABANICO CAMA ESCAPARATE

OTROS

Interviniente:
 Tipo vinculacion: OBJETO MATERIAL DEL ILICITO
 Clase: OTROS BIENES - MATERIALES DE CONSTRUCCION
 Codigo de identificacion: LAMINAS D ETERNIT
 Cantidad: 2

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 : 27/ABR/2023
 Hora: 04:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 27/ABR/2023
 Hora: 04:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 2 - SURESTE
 Barrio: PANAMÁ
 Dirección: 20001 CARRERA 6 39 1-99, PANAMÁ, VALLEDUPAR,
 CESAR, COL,PANAMÁ
 Información Adicional al Sitio de los
 Hechos: CARRERA 6 39 75
 Latitud: 10.450324
 Longitud: -73.238143
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
 VENGO A DENUNCIAR POR DAÑO EN BIEN AJENO Y LESIONES

¿CÓMO LE PASÓ?
 VENGO A DENUNCIAR POR QUE HOY 27 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO SIENDO ALS 4:00 DE LA MAÑANA, EL SEÑOR ANTONIO DAVID MARTINEZ PINZON SE SUBIO AL TECHO DE MI CASA Y DE UN MOMENTO A OTRO ESCUCHO EL RUIDO Y REACCIONO, ME CAEN DOS LAMINAS DE ETERNIT ENCIMA DE MI CASA DONDE YO ESTABA DURMIENDO Y ME CAYERON EN LAS PIERNAS CAUSANDOME LESIONES, ME LEVANTO DE MI CAMA PRENDO LA LUZ Y VEO QUE EL

ESTABA AHI TIRADO ENCIMA DE LAS TEJAS Y DE LA MESA DE HIERRO QUE LLEVABA, ME DAÑO TAMBIEN EL ABANICO, LE CAUDAÑOS AL ESCAPARATE Y A LA CAMA, AYUDA A MI SUEGRA Y A MI CUÑADA Y CUANDO ELLAS SE DIRIGEN A LA HABITACION QUE EL ESTABA SANGRANDO POR LA CABEZA E INMEDIATAMENTE EL REACCIONA Y SE LEVA, YO LLAMO A LA POLICIA Y CUANDO LLEGO LA PATRULLA ELLOS ME MANDAN A PONER LA DENUNCIA AQUI EN LA FISCALIA, CUANDO ESTABA LA POLICIA AHI SE DIRIGE LA ABUELA DEL A MI CASA Y NOS DICE QUE EL ESTABA SANGRANDO MUCHO, QUE EL SE VA HACER RESPONSABLE POR LOS DAÑOS PERO QUE NO CUENTA CON UN TRABAJO.

ABC SUIP:

1	Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas?	NO
2	¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)?	SÍ
3	Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos?	NO
4	¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?	NO
5	Advertencia	NULL
6	¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	1
7	Importante:	NULL
9	¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	1
10	¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	NO
11	Formato remisión a otras instituciones por competencia	NO
12	Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional	NO
13	Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	SÍ
14	Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia	NO
15	Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas	SÍ
16	¿En qué consistió la conducta del denunciado?	EN QUE IBA PASANDO POR EL TECHO DE MI CASA SE CAYO Y ME DAÑO DOS LAMINAS DE ETERNIT
17	El bien objeto del delito fue:	DESTRUIDO
18	¿En cuánto avalúa el daño causado?	0
19	El bien objeto del delito es:	BIEN INMUEBLE
20	El bien objeto del delito es:	NINGUNO
21	Describa detalladamente el bien objeto del delito	ES UNA CASA
22	¿Quién es el propietario del bien objeto del delito?	OTRA PERSONA
23	Indique quién	ES DE MI SUEGRA
24	¿Quién tiene la legitima tenencia del bien?	USTED
25	¿Cómo obtuvo acceso el denunciado al bien objeto del delito?	OTRO
26	Indique cómo obtuvo acceso	NO TUVO ACCESO LO HIZO ARBITRARIAMENTE
27	¿La conducta del denunciado se realizó en lugar despoblado o solitario?	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-01661-2023

CIUDAD Y FECHA: VALLEDUPAR. 27 de abril de 2023
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2023-04-27. Ref: Noticia criminal 200016001075202313663 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: MARISELA AMAYA HERNANDEZ
FISCALIA 18 LOCAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
MARISELA AMAYA HERNANDEZ
FISCALIA 18 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 17 N° 18-05 EDIFICIO OLIMPIA
VALLEDUPAR, CESAR
NOMBRE EXAMINADO: JERALDINE OROZCO FUENTES
IDENTIFICACIÓN: CC 1066868405
EDAD REFERIDA: 18 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

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

Examinada hoy jueves 27 de abril de 2023 a las 12:22 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.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " Un vecino se montó al techo de mi casa, partió seis tejas y dos me cayeron encima y me lesionaron". Hechos ocurridos en el barrio Amaneceres del Valle, jurisdicción del municipio de Valledupar-Cesar el día 27 de abril de 2023 a las 04:00 horas..

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

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. . Gravidéz: 0. Partos: 0.
No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dolor en piernas

BALTAZAR ARMANDO VILLAZON MAESTRE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVALVA-DSCE-01661-2023



EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 65 kg. Talla: 169 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardíaca: 80 lpm. Frecuencia respiratoria: 21 rpm. Temperatura: 36°C.

Aspecto general: Al examen médico legal de momento ingresa la examinada por sus propios medios, consciente, alerta, orientada, 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, cuello, simétrico, móvil, **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. **ESPALDA:** Sin lesiones. **ABDOMEN:** Plano, peristasis positiva, no masas o megalias. **GENITAL:** No explorados. **REGION GLUTEA:** No explorada. **AXILAS:** Simétricas. **MIEMBROS SUPERIORES:** Simétricas, móviles, sin lesiones. **MIEMBROS INFERIORES:** Simétricas, móviles, con laceraciones con costras hemáticas en nuero de dos, la mayor de 3x0.2 cms en cara anterior de rodilla derecha. **OSTEOMUSCULAR:** sin alteraciones. **PIEL Y FANERAS:** Lo descrito en el acápite correspondiente. **ANAL Y PERIANAL:** No explorado. **ORGANO DE LOS SENTIDOS:** Sin alteraciones.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

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

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Se sugiere a la autoridad seguimiento estricto del caso donde se le brinde protección integral a la examinada y evitar de esta manera la vulneración de sus derechos.

La examinada debe recibir valoración médica general y curaciones de heridas a cargo de la eps donde se encuentre zonificada

Atentamente,

BALTAZAR ARMANDO VILLAZON MAESTRE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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