



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

0-00148

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 2 5 4 9 8 1

FECHA HECHOS
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN
DD MM AAAA

11-3

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 19

CONTRA : MARGELIS KARIMA LUENGO NAVA

DENUCIANTE (s) : TOBIAS DE JESUS BOLAÑO MENDOZA

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : LESIONES ART. 111 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

comunicación
47 días sin sentencia

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001075202254981

ORIGINAL COPIA No. _____

ANEXO No. ELEMENTOS No.

http://10.1.7.8:7778 webSpoa noticiacriminalserv let?accion=abrirVe...

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 06/jun/2022
HORA: 15:19:33
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202254981
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
MUNICIPIO: 001 - VALLEDUPAR
ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación
UNIDAD RECEPTORA: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
AÑO: 2022
CONSECUTIVO: 54981

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: QUERRELLA
DELITO REFERENTE: 235 - LESIONES ART. 111 C.P.
MODO DE OPERACIÓN DEL DELITO:
GRADO DEL DELITO: Ninguno
LEY DE APLICABILIDAD: Ley 906

AUTORIDADES

EL USUARIO ES REMITIDO POR UNA ENTIDAD ? SI
FECHA: 06/jun/2022
HORA: 15:19:34
CUAL ?
NOMBRE DE QUIEN REMITE:
CARGO:

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: TOBIAS
SEGUNDO NOMBRE: DE JESUS
PRIMER APELLIDO: BOLAÑO
SEGUNDO APELLIDO: MENDOZA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 77034798
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 51
GÉNERO: HOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO: 11/may/1971
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
ESTADO CIVIL: SOLTERO/A
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3135309347
CORREO ELECTRÓNICO: NOTIENE@NOTIENE
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE: MARGELIS
 SEGUNDO NOMBRE: KARIMA
 PRIMER APELLIDO: LUENGO
 SEGUNDO APELLIDO: NAVA
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA EXTRANJERIA
 N°: 12257247
 GÉNERO: MUJER
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
 TELÉFONO MÓVIL: 3012894799 ✓
 CORREO ELECTRÓNICO: NOTIENE@NOTIENE
 Datos Relacionados con Familiares :
 PARENTESCO: NOVIO (A)
 NOMBRES: TOBIAS DE JESUS
 APELLIDOS: BOLAÑO MENDOZA
 DIRECCIÓN: - null
 TELÉFONO: 3135309347

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 : 04/jun/2022
 HORA: 02:30:00
 Para delitos de acción continuada:
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 04/jun/2022
 HORA: 02:30:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
 DÉPARTAMENTO: 20 - Cesar
 LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 2 - SURESTE
 BARRIO: 12 DE OCTUBRE
 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA: 12 DE OCTUBRE/COMUNA 2 - SURESTE, VALLEDUPAR/CESAR, 12 DE OCTUBRE
 DIRECCIÓN:
 USO DE ARMAS: No
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?
 LESIONES PERSONALES

¿Cómo le pasó?

EL DIA 3 DE JUNIO A ESO DE LAS 2:00 AM YO ESTABA DONDE ELLA PORQUE ELLA TIENE UNOS CELOS ENFERMIZO Y ME COGIÓ EL CELULAR PARA REVISARLO PORQUE ELLA CREE QUE YO ANDO CON OTRA MUJER Y COMENZAMOS A DISCUTIR PORQUE ELLA ME TOMO EL CELULAR PARA REVISÁRMELO Y EN PESO A DISCUTIR Y QUE YO ESTABA SALIENDO CON NIÑAS MENOR QUE YO Y ME DECÍA COSA Y ME DIJO QUE ME IBA A MATAR Y ME CORTO CON UNA TIJERA ELLA ESTABA TOMADA Y YO TAMBIÉN EN LA BARRIGA EN EL BRAZO , EN EL HOMBRO, CUELLO, Y EN LA CARA YO TENGO UN ESCAPULARIO Y ME ESTABA ARCANDO, YO PARA PROTEGERME ME ENCERRAR EN EL BAÑO Y ELLA LLAMO A LA POLICÍA, Y YO APROVECHE Y SALÍ DEL BAÑO Y CUANDO COGIÓ EL CARRO PARA PRENDERLO ELLA COGIÓ UNA PIEDRA Y ME LA TIRO AL CARRO ME ROMPIÓ EL PANORÁMICO DEL CARRO, Y DIJO QUE DONDE YO VIERA EL CARRO ME LO IBA A DAÑAR DELANTE DE LOS POLICÍA ME DAÑO TRES TARJETAS DE CRÉDITO YO EN ESTOS MOMENTO ESTOY EN MI CASA Y

ESTOY MUY PREOCUPADO DE ESTA SITUACIÓN Y TEMO POR MI VIDA ELLA ES UNA PERSONA CELOSA Y ME QUIERE CONTROLAR Y PREFIERO DEJARME DE ELLA PORQUE ME DA MIEDO QUE ME HAGA ALGO. ELLA QUERÍA QUE TUVIERA RELACIONES CON ELLA PERO COMO ESTABA MUY BORRACHO NO LE PUDE CUMPLIR, COMO HOMBRE Y ELLA COMENZÓ CON SUS CELOS Y DIJO QUE ERA QUE YO ANDABA CON OTRA Y COMENZÓ A DECIRME QUE YO PERSEGUÍA A LAS MUCHACHAS MENORES DE EDAD COSA QUE ES MENTIRA

¿Desea agregar algo más a su denuncia?
NO MAS

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 |
| 12 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | SÍ |
| 13 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | SÍ |
| 14 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | SÍ |
| 15 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |
| 16 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | SÍ |

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VALLEDUPAR

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

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVALVA-DSCE-01940-2022

CIUDAD Y FECHA: VALLEDUPAR, 07 de junio de 2022
OFICIO PETITORIO: No. SIN N° - 2022-06-06. Ref: Noticia criminal
200016001075202254981 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ
FISCALIA 18 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ
FISCALIA 18 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 17 N° 18-05 EDIFICIO OLIMPIA
VALLEDUPAR, CESAR
NOMBRE EXAMINADO: **TOBIAS DE JESUS BOLAÑOS MENDOZA**
IDENTIFICACIÓN: CC 77034798
EDAD REFERIDA: 51 años
ASUNTO: Violencia de pareja

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.

Examinado hoy martes 07 de junio de 2022 a las 09:04 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.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONA EXAMINADA:

Nombre: TOBIAS DE JESUS BOLAÑOS MENDOZA. Edad referida: 51 años. Documento de identidad: CC 77034798. Sexo: Hombre. Procedencia: VALLEDUPAR. Lugar de residencia: calle 29 N° 21-63. Barrio 1 DE MAYO. Escolaridad: Primer año de técnico. Ocupación actual y/o actividad: Mecánicos y ajustadores de máquinas y equipos. Estado Civil: Unión libre. Afiliación al Sistema de Salud: Régimen contributivo.

DATOS IDENTIFICACIÓN PRESUNTO AGRESOR:

Nombre: MARGELIS CARINA LUENGO NAVAS. Edad referida: 48 años. Documento de identidad: CC 12257247. Sexo: Mujer. Procedencia: VALLEDUPAR. Lugar de residencia: Cra 13 n 23 68. Barrio 12 DE OCTUBRE. Escolaridad: 11 grado. Ocupación actual y/o actividad: Médicos, profesionales en ciencias de la salud y afines. Estado Civil: Unión libre. Afiliación al Sistema de Salud: Régimen subsidiado.

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " Mi compañera sentimental me golpeó con las manos, puños, me mordió en el brazo izquierdo, me corto con una tijera en la barriga, brazo y cuello, también me maltrató con un cordón en el brazo y cuello". Hechos ocurridos en el barrio 12 de octubre, jurisdicción del municipio de Valledupar-Cesar el día 04 de junio de 2022 a las 3:00 horas..

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-01940-2022

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

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dolor en brazos, tórax y cuello

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 68 kg. Talla: 168 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardiaca: 78 lpm. Frecuencia respiratoria: 21 rpm. Temperatura: 36°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, cuello, simétrico, móvil, con laceración con costra hemática de 8x0.2 cms de orientación transversal en región posterior de cuello. 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 con laceraciones con costras hemáticas múltiples en un área de 5x4 cms en región pectoral izquierda. SENOS: Normales para su edad y sexo. ESPALDA: Sin lesiones. ABDOMEN: Plano, peristasis positiva, no masas o megalias con laceración con costra hemática de 18x0.2 cms de orientación transversal en mesogastrio y flanco izquierdo. GENITAL: No explorados. REGION GLUTEA: No explorada. AXILAS: Simétricas. MIEMBROS SUPERIORES: Simétricas, móviles, laceración con costra hemática de 7x0.2 cms de orientación transversal en cara anterior de tercio proximal de antebrazo derecho; equimosis verdes múltiples en un área de 5x4 cms en cara interna de tercio medio de brazo izquierdo; laceración con costra hemática de 8x0.2 cms de orientación transversal 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. ORGANO DE LOS SENTIDOS: Sin alteraciones.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo; Corto contundente; Corto Punzante. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SIETE (7) 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.

-El examinado debe recibir valoración médica general y curaciones de laceraciones a cargo de la eps donde se encuentre zonificado.

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.