



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 1 0 9 5 3 3 2 0 2 3 0 3 0 7 7

FECHA HECHOS 30 06 2023
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 05 07 2023
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 07 07 2023
DD MM AAAA

C-001188

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

CONTRA: MARIA DANIELA ASHES SABALLET

DENUCIANTE (s): ELICEP PAOLA PAEZ SANTOS

VÍCTIMA (s):

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUAL?
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

Construcción

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
 IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
 RADICADO 200016109533202303077
 ORIGINAL COPIA No.
 ANEXO No. ELEMENTOS No.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 05/JUL/2023
 Hora: 10:12:00
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016109533202303077
 Departamento: 20 - CESAR
 Municipio: 001 - VALLEDUPAR
 Entidad Receptora: 61 - POLICÍA NACIONAL
 Unidad Receptora: 09533 - SALA DE DENUNCIAS SIJIN DECES
 Año: 2023
 Consecutivo: 03077

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERRELLA
 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

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? SI
 Fecha: 05/JUL/2023
 Hora: 00:00:00
 Cual ? POLICIA NACIONAL
 Nombre de quien remite: POLICIA
 Cargo: POLICIA

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: ELICEP
 Segundo Nombre: PAOLA
 Primer Apellido: PAEZ
 Segundo Apellido: SANTOS
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 1065838862
 De: VALLEDUPAR
 Edad: 25
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 01/FEB/1998
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR
 Estado Civil: SOLTERO/A
 Nivel Educativo: SECUNDARIA
 Dirección residencia: 20001 MZ 9 CASA 18 TIERRA PROMETIDA ✓
 País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: VALLEDUPAR ✓
 Teléfono residencia: 3015046460 ✓
 Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: MARIA

Nombre: DANIELA
 Apellido: ASHES
 Segundo Apellido: SABALLET
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO
 Género: MUJER
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Casado: NO

*- MZO 17 casa # 4
 Tierra Prometida*

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 si 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 : 30/JUN/2023
 Hora: 11:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 30/JUN/2023
 Hora: 11:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Dirección: 20001 MZ 9 CON LT 18 MZ 9 CASA 18 TIERRA PROMETIDA
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: VIAS PUBLICAS
 Hechos:
 Latitud: 10.432367
 Longitud: -73.253654
 Uso de armas ? SI
 Cual: ARMA BLANCA
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

PREGUNTADO: DIGA LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR EN QUE OCURRIERON LOS HECHOS POR LOS CUALES VIENE A FORMULAR DENUNCIA. CONTESTO: EL DÍA 30 DE JUNIO DEL PRESENTE AÑO, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 11:00 DE LA MAÑANA ME ENCONTRABA AFUERA DE MI CASA Y LLEGA MARIA DANIELA ASHES SABALLET Y ME APUÑALA EN UNA NALGA Y ME DICE QUE ME APUÑALEABA POR PERRA, ENSEGUIDA ME INGRESO PARA MI CASA Y ME REVISO Y OBSERVO QUE TENIA SANGRE Y ME FUI PARA EL HOSPITALITO PARA QUE ME ATENDIERAN. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL SI FUE A UN HOSPITAL O CLÍNICA PARA UNA VALORACIÓN. CONTESTO. SI. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL SI CERCA DEL LUGAR HAY CÁMARAS. CONTESTO. NO. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL DIRECCIÓN DONDE SUCEDIERON ESTOS HECHOS. CONTESTO. EN LA MZ 9 CASA 18 TIERRA PROMÉTIDA. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL SI POR ESTOS HECHOS LE DIERON INCAPACIDAD. CONTESTO. NO. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL LAS LESIONES CAUSADAS. CONTESTO. UNA HERIDA EN LA NALGA IZQUIERDA. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL SI TIENE DATOS COMPLETOS DE ESTAS PERSONAS. CONTESTO. MARIA DANIELA ASHES SABALLET. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL SI USTED ANTERIORMENTE HABÍA TENIDO ALGÚN PROBLEMA CON ESTA PERSONA. CONTESTO. SI, TUVIMOS UNA RIÑA. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL SI HAY TESTIGOS DE ESTOS HECHOS. CONTESTO. SI. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL SI HUBO PÉRDIDA MATERIAL. CONTESTO. NO. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL QUÉ QUIERE LOGRAR CON ESTA DENUNCIA. CONTESTO. QUIERO QUE NO ME SIGA MOLESTANDO MÁS Y QUE SE RESPONDA POR LA LESIÓN QUE ME CAUSÓ. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL SI ACUDIERÓN A LA POLICÍA A INFORMAR ESTOS HECHOS. CONTESTO. SI. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL SI PARA LA COMISIÓN DEL HECHO DELICTIVO SE UTILIZÓ ALGÚN TIPO DE ARMA?. EN CASO AFIRMATIVO, DESCRÍBALA (CLASE, COLOR, FORMA, TAMAÑO. CONTESTO. SI, UNA NAVAJA. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL LA VÍCTIMA O EL DENUNCIADO PERTENECE A ALGUNA O VARIAS DE LAS SIGUIENTES POBLACIONES: LGBTI, FUNCIONARIO PÚBLICO, LÍDER SOCIAL, COMUNAL, POLÍTICO, RELIGIOSO O DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS, AFRODESCENDIENTES, INDÍGENAS, RAZALES, DESPLAZADO, PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? ¿A CUÁL O CUÁLES? CONTESTO. NO. PREGUNTA: MANIFIESTE A ESTE DESPACHO JUDICIAL SI SE ENCUENTRA LA VÍCTIMA INSCRITA EN ALGÚN PROGRAMA DE PROTECCIÓN ESPECIAL DEL GOBIERNO NACIONAL? ¿CUÁL CONTESTO. NO. PREGUNTA. DIGA SI TIENE ALGO MÁS QUE AGREGAR O CORREGIR A LA PRESENTE DILIGENCIA. CONTESTO. NO, NADA MÁS. NOTA: SE LE ENTREGA A LA PERSONA DENUNCIANTE ORDEN PARA REVISIÓN POR MEDICINA LEGAL

QUE SEA VALORADO POR LESIONES Y FORMATO DE MEDIDA DE PROTECCION PARA QUE
RADICADO ANTE LA ESTACION DE POLICIA DE SU MUNICIPIO.

FORMACION ADICIONAL DEL CASO:
DETALLE MEDIO DE CONTACTO: NULL
OBSERVACIONES DE CONDUCTA: NULL

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

POLICIA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: AMORA1 - fecha impresión: 19/jul/2023 17:01:33

guardar cancelar



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VALLEDUPAR

DIRECCIÓN: CI 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-02551-2023

CIUDAD Y FECHA: VALLEDUPAR, 05 de julio de 2023
OFICIO PETITORIO: No. sin numero - 2023-07-05. Ref. Noticia criminal
AUTORIDAD SOLICITANTE: 200016109533202303077 -
JOHAN BLANCO MANOSALVA
GATED
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
JOHAN BLANCO MANOSALVA
GATED
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA 16 N° 15-60
VALLEDUPAR, CESAR
NOMBRE EXAMINADO: ELICEP PAOLA PAEZ SANTOS
IDENTIFICACIÓN: CC 1065838862
EDAD REFERIDA: 25 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 miércoles 05 de julio de 2023 a las 11:11 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.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " Una persona conocida me apuñaleó con una navaja en la nalga". Hechos ocurridos en el barrio Tierra Prometida, jurisdicción del municipio de Valledupar-Cesar, el día 30 de junio de 2023 a las 11:00 horas..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en ESE HEAD San Martin. No aporta copia de historia clínica

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: 1. Partos: 1.

BALTAZAR ARMANDO VILLAZON MAESTRE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVALVA-DSCE-02551-2023



No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dolor en glúteo izquierdo

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 49 kg. Talla: 159 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 110/60 mmHg. Frecuencia cardíaca: 83 lpm. Frecuencia respiratoria: 16 rpm. Temperatura: 37°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; 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, peristasis positiva, no masas o megalias; GENITAL: No explorados; Espalda: Simétrica, sin lesiones; REGION GLUTEA: Presenta herida suturada de orientación transversal que mide en sus diámetros mayores 1.2x0.2 cms en cuadrante supero interno de glúteo izquierdo a 82 cms de talón izquierdo; AXILAS: Simétricas; MIEMBROS SUPERIORES: Simétricas, móviles, sin lesiones; 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

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

SUGERENCIAS Y/O 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 continuar seguimiento médico general y curaciones diarias a cargo de la EPS donde se encuentre zonificada

Atentamente,

BALTAZAR ARMANDO VILLAZON MAESTRE
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.