

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Caja 11

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 4 1 5 6 7 1

FECHA HECHOS 30 10 2023
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 28 05 2024
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 29 05 2024
DD MM AAAA



FISCALÍA :

DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD LOCAL DE INASISTENCIA ALIMENTARIA - VALLEDUPAR - FISCALIA 15

CONTRA :

JOHNATAN RAFAEL MURGAS CARMONA

DENUCIANTE (s) :

ONEIDA ESTHER SIMANCA RODRIGUEZ

VÍCTIMA (s) :

SAMUEL DAVID MURGAS SIMANCA Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) :

INASISTENCIA ALIMENTARIA ART. 233 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

La denunciante me está interesando ya que, anteriormente he tratado de conciliar y me han llegado a un acuerdo.

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001075202415671

ORIGINAL **COPIA No. _____**

ANEXO No. _____ **ELEMENTOS No. _____**

**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

FECHA DE RECEPCIÓN: 28/may/2024
HORA: 16:16:46
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202415671
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: 15671

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: DENUNCIA
DELITO REFERENTE: 327 - INASISTENCIA ALIMENTARIA ART. 233 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: 28/may/2024
HORA: 16:16:48
CUAL ?
NOMBRE DE QUIEN REMITE:
CARGO:

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: ONEIDA
SEGUNDO NOMBRE: ESTHER
PRIMER APELLIDO: SIMANCA
SEGUNDO APELLIDO: RODRIGUEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 49796877
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 43
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 12/sep/1980
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Magdalena
MUNICIPIO: PLATO
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3045423886
CORREO ELECTRÓNICO: ONEIDASIMANCA7@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: MARLENYS
 SEGUNDO NOMBRE: SOFIA
 PRIMER APELLIDO: MURGAS
 SEGUNDO APELLIDO: SIMANCA
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CONTRASEÑA DE LA REGISTRADURIA
 N°.: 1066298827
 EDAD: 6
 GÉNERO: MUJER
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
 DEPARTAMENTO: Cesar
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR

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: SAMUEL
 SEGUNDO NOMBRE: DAVID
 PRIMER APELLIDO: MURGAS
 SEGUNDO APELLIDO: SIMANCA
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: TARJETA DE IDENTIDAD
 N°.: 1066296562
 EDAD: 7
 GÉNERO: HOMBRE
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
 DEPARTAMENTO: Cesar
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR

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: JOHNATAN
 SEGUNDO NOMBRE: RAFAEL
 PRIMER APELLIDO: MURGAS
 SEGUNDO APELLIDO: CARMONA
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°.: 1065595790
 GÉNERO: HOMBRE
 TELÉFONO MÓVIL: 3122788712

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 : 30/oct/2023
 HORA: 07:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 30/oct/2023
 HORA: 07:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
 LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 5 - NOROESTE

LA NEVADA
20001 Calle 5g 40 56, Valledupar, Cesar, COL, LA
NEVADA
No
No

RECEPCIÓN:

USO DE ARMAS:

USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS:

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?

INASISTENCIA ALIMENTARIA

¿Cómo le pasó?

EL 30 DE OCTUBRE DE 2023 LLEGUÉ A UN ACUERDO DE CONCILIACIÓN CON EL SEÑOR JOHNATAN RAFAEL MURGAS CARMONA (PADRE DE MIS DOS HIJOS) EL CUAL CONSISTÍA EN PAGAR LA SUMA DE \$400.000 PESOS MENSUALES, EL SEÑOR EN CUESTIÓN NO PAGÓ NI UNA SOLA VEZ, INCUMPLIENDO TOTALMENTE CON EL ACUERDO, SE ME DIFICULTA CORRER CON TODOS LOS GASTOS DE MIS HIJOS Y AL SEÑOR PARECE NO IMPORTARLE LAS NECESIDADES DE LOS NIÑOS, EL TIENE COMO RESPONDER YA QUE TRABAJA EN COCA COLA, TUVE QUE SACARLOS DEL COLEGIO, ESTOY DESEMPLEADA, NO ME PARECE JUSTO QUE NO ME APOYE CON LOS GASTOS DE SUS HIJOS, NECESITO QUE LA FISCALIA ME COLABORE.

ABC SUIP:

- 0 ¿Qué tipo de violencia se ejerció contra la víctima? (puede elegir más de una)
- 2 Advertencia NULL
- 3 Además de usted ¿Sabe si hay más víctimas? SÍ
- 4 ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? SÍ
- 5 Además de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? NO
- 6 ¿La fecha y ubicación de los hechos, es correcta? SÍ
- 7 ¿Algún bien, objeto o elemento resultó afectado en los hechos? NO
- 8 ¿Se utilizó algún arma u objeto para causarle daño o cometer el delito? NO
- 9 ¿Fue utilizado algún vehículo para cometer el delito o para alejarse del lugar de los hechos? NO
- 10 ¿Cuál es el vínculo o parentesco entre la víctima y la persona que usted está denunciando? PADRE
- 11 ¿Cuál es el tipo de relación de la(s) víctima(s) con la(s) persona(s) que está denunciando?
- 13 Importante: NULL
- 14 ¿Cómo se estableció ese vínculo o parentesco entre la víctima y la persona que usted está denunciando? POR RECONOCIMIENTO
- 15 ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? 1
- 16 ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? 1
- 17 ¿Cuáles son los gastos de la víctima (alimentación, vivienda, salud, vestuario, transporte, educación, recreación)? \$1.500.000 CON LOS DOS NIÑOS

- 18 ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? NO
- 19 ¿En cuánto estima el valor de esos gastos? 1500000
- 20 ¿Se ha pactado o acordado una cuota alimentaria? SI
- 21 ¿Ante qué entidad o autoridad acordó la cuota alimentaria? CENTRO DE CONCILIACIÓN
- 22 ¿Cuál fue el monto acordado? 200000
- 23 ¿El denunciado ha realizado algún aporte? NO
- 24 País de hechos [OBJECT OBJECT]
- 25 Describa detalladamente cómo la persona que usted está denunciando incumplió con la cuota alimentaria acordada NO PAGÓ NI UNA VEZ
- 26 Departamento de hechos VALLEDUPAR/CESAR
- 27 ¿El denunciado tiene alguna situación que le impida cumplir con la cuota alimentaria? Ej.: condición de discapacidad, privación de la libertad, adicción, entre otras. NO
- 28 Dirección de hechos CALLE 5G 40 56, VALLEDUPAR, CESAR, COL,LA NEVADA

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

INGRID DE JESUS ARENAS MERCADO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra