



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

# CARÁTULA DEL CASO

Ley 906 DE 2004

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 4 8 2 2

FECHA HECHOS 

13	06	2023
----	----	------

  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 

08	05	2024
----	----	------

  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 

09	05	2024
----	----	------

  
DD MM AAAA

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

CONTRA : ESNEIDER NORIEGA LORA

DENUCIANTE (s) : ANYELA SARMIENTO HURTADO

VÍCTIMA (s) : EIDER DAVID NORIEGA SARMIENTO

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA   
 SI  CUÁL ?   
 NO

DELITO (s) : INASISTENCIA ALIMENTARIA ART. 233 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN 

--	--	--

  
DD MM AAAA

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_

RADICADO 200016001075202414822

ORIGINAL COPIA No. \_\_\_\_\_

ANEXO No. \_\_\_\_\_ ELEMENTOS No. \_\_\_\_\_

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 08/may/2024  
HORA: 11:23:30  
DEPARTAMENTO: Cesar  
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

**NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

CASO NOTICIA: 200016001075202414822  
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: 14822

**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: 08/may/2024  
HORA: 11:23:33  
CUAL ?  
NOMBRE DE QUIEN REMITE:  
CARGO:

**DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE**

PRIMER NOMBRE: ANYELA ✓  
PRIMER APELLIDO: SARMIENTO  
SEGUNDO APELLIDO: HURTADO  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°.: 1065576022  
DE: VALLEDUPAR  
EDAD: 37  
GÉNERO: MUJER  
FECHA DE NACIMIENTO: 04/jul/1986  
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia  
DEPARTAMENTO: La Guajira  
MUNICIPIO: MAICAO  
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null  
TELÉFONO RESIDENCIA: 3225443283  
CORREO ELECTRÓNICO: ASARMIENTOHURTADO@GMAIL.COM  
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0

**DATOS DE LA VICTIMA  
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE**

NOMBRE: EIDER  
 PRIMER NOMBRE: DAVID  
 APELLIDO: NORIEGA  
 PRIMER APELLIDO: SARMIENTO  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD -  
 TIPO: NUIP  
 VALOR: 1067731964  
 EDAD: 6  
 SEXO: HOMBRE

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que  
 conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las  
 señaladas en la norma procesal penal.

#### DATOS DEL INDICIADO

NOMBRE: ESNEIDER  
 APELLIDO: NORIEGA  
 PRIMER APELLIDO: LORA  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD -  
 TIPO: CEDULA DE CIUDADANIA  
 VALOR: 1067721285  
 SEXO: HOMBRE  
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null  
 TELÉFONO MÓVIL: 3008630001

#### BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

#### DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se constata 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  
 hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se  
 hace bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 -  
 C.P.P y 435 - 436 C.P.).

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS : 13/jun/2023  
 HORA: 05:53:00  
 TIPO DE DELITOS DE ACCIÓN CONTINUADA:  
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 13/jun/2023  
 HORA: 05:53:00  
 LUGAR DE COMISIÓN DE LOS HECHOS :  
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR  
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar  
 LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 5 - NOROESTE  
 CARRIO: AZÚCAR BUENO  
 DIRECCIÓN: 20001 Carrera 19a 13b Bis 131, Valledupar, Cesar,  
 LOCALIDAD: COL,AZÚCAR BUENO  
 PRESENCIA DE ARMAS: No  
 PRESENCIA DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?

ASISTENCIA ALIMENTARIA

Cómo le pasó?

LOS 13 DIAS DEL MES JUNIO DEL 2023 CONSILIE CON EL SEÑOR ESNEIDER  
 NORIEGA LORA A UN ACUERDO DE PASARLE AL NIÑO EIDER DAVID NORIEGA  
 SARMIENTO UNA CUOTA DE 100 MIL PESOS ,MENSUAL PARA PAGARLOS LOS 30 DE  
 CADA MES. EL SEÑOR ESNEIDER NO HA CUMPLIDO CON SU CUOTA MENSUAL, LE  
 ENVIA CADA VEZ QUE EL QUIERE, EL TIENE UN TRABAJO FIJO Y NO VEO POR QUÉ  
 NO LE CUMPLE. SOU MADRE CABEZA DE HOGRA LA CUAL AHORA MISMO ESTA  
 DESEMPLEADA, Y MUY POCO LO MOLESTO, QUEDAMOS TAMBIEN QUE DEBIA  
 AYUDARME CON LOS UTILES ESCOLARES EL CUAL TAMPOCO ESTA CUMPLIENDO,

VESTIDURAS SEMESTRALES, EL NIÑO SE ENFERMA ME COMUNICO EL PARA AYDUDE CON LOS MEDICAMENTOS Y HACE CASO OMISO. NO LLAMA AL O LO VISITA Y TAMPOCO SE LO LKLEVA DE VACIONES, CUANDO LLAMA LO SMA LE DICE QUE LO VIENE A BUSCAR Y NO LE CUMPLE, ES TANTO YA QUE EDADO MAL AL NIÑO QUE AVECES LO LLAM Y EL NIÑO NO QUIERE HABLAR

P:

¿Qué tipo de violencia se ejerció contra la víctima? (puede elegir más de una)  
 Violencia NULL

¿Sabe de usted si hay más víctimas?  
 Sí

¿Tiene información sobre el o los sospechable(S) indiciado(S)?  
 Sí

¿Sabe de usted si hay otros testigos?  
 NO

¿La fecha y ubicación de los hechos, es correcta?  
 Sí

¿Algún bien, objeto o elemento resultó afectado en los hechos?  
 NO

¿Se utilizó algún arma u objeto para usarle daño o cometer el delito?  
 NO

¿Fue utilizado algún vehículo para cometer el delito o para alejarse del lugar de los hechos?  
 NO

¿Cuál es el vínculo o parentesco entre la víctima y la persona que usted está denunciando?  
 PADRE

¿Cuál es el tipo de relación de la(s) víctima(s) con la(s) persona(s) que está denunciando?  
 Importante: NULL

¿Cómo se estableció ese vínculo o parentesco entre la víctima y la persona que usted está denunciando?  
 POR RECONOCIMIENTO

¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?  
 1

¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar?  
 1

¿Cuáles son los gastos de la víctima (alimentación, vivienda, salud, vestuario, transporte, educación, recreación)?  
 ALIMENTACION \$300,000 MENSUALES  
 SERVICIOS \$ 300.000 MENSUALES SALUD \$ 150.000 MENSUALES VESTUARIO \$100,000 MENSUALES TRANSPORTE \$ 100.000 MENSUALES EDUCACION \$100.000 MENSUALES RECREACION \$ 100.000 MENSUALES

¿En el lugar de los hechos o en sus alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?  
 NO

¿En cuánto estima el valor de esos gastos?  
 1150000

¿Se ha pactado o acordado una cuota alimentaria?  
 Sí

¿Ante qué entidad o autoridad acordó la cuota alimentaria?  
 DEFENSOR DE FAMILIA

¿Cuál fue el monto acordado?  
 100000

¿El denunciado ha realizado algún aporte?

SI

¿El aporte fue en:

DINERO

Indique la cantidad de dinero aportado

100000

¿Describa los hechos

[OBJECT OBJECT]

Describa detalladamente cómo la persona que usted está denunciando cumplió con la cuota alimentaria acordada

NO ESTA CUMPLIENDO CON LA CUOTA QUE SE PACTO, Y SOLO ENVIA CUANDO A EL LE DA LA GANA

¿Departamento de hechos

VALLEDUPAR/CESAR

¿El denunciado tiene alguna situación que le impida cumplir con la cuota alimentaria? Ej.: condición de discapacidad, privación de la libertad, etc., entre otras.

NO

¿Dirección de hechos

CARRERA 19A 13B BIS 131, VALLEDUPAR, CESAR, COL, AZÚCAR BUENO

\_\_\_\_\_  
Firma del Denunciante

\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe la Denuncia

\_\_\_\_\_  
JOSE FELIX MAESTRE MAESTRE  
SCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de quien registra