



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

CARÁTULA DEL CASO

Ley 906 DE 2004

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

caja M

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 4 1 5 4 6 3

FECHA HECHOS 30 07 2021
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 23 05 2024
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 24 05 2024
DD MM AAAA

FISCALÍA :

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

CONTRA :

GERMAN GUALTERO SUAREZ

DENUCIANTE (s) :

YESENIA MARINA VILLARREAL CASADIEGO

VÍCTIMA (s) :

DIEGO ALEJANDRO GUALTERO VILLARREAL Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) :

INASISTENCIA ALIMENTARIA ART. 233 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN



FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202415463
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. ELEMENTOS No. _____

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 23/may/2024
 HORA: 14:58:00
 DEPARTAMENTO: Cesar
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202415463
 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: 15463

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 ? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERRELLANTE

PRIMER NOMBRE: YESENIA
 SEGUNDO NOMBRE: MARINA
 PRIMER APELLIDO: VILLARREAL
 SEGUNDO APELLIDO: CASADIEGO
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°.: 49792905
 DE: VALLEDUPAR
 EDAD: 44
 GÉNERO: MUJER
 FECHA DE NACIMIENTO: 02/sep/1979
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
 DEPARTAMENTO: Cesar
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
 TELÉFONO RESIDENCIA: 3116834328
 CORREO ELECTRÓNICO: YESENIAMARINA2@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: SALOME
 SEGUNDO NOMBRE: JULIANA
 PRIMER APELLIDO: GUALTERO
 SEGUNDO APELLIDO: VILLARREAL
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: TARJETA DE IDENTIDAD

ID: 1065823231
 GÉNERO: MUJER
 FECHA DE NACIMIENTO: 10/mar/2014

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 etapas señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE: DIEGO
 SEGUNDO NOMBRE: ALEJANDRO
 PRIMER APELLIDO: GUALTERO
 SEGUNDO APELLIDO: VILLARREAL
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: TARJETA DE IDENTIDAD
 N°.: 1065596633
 EDAD: 17
 GÉNERO: HOMBRE
 FECHA DE NACIMIENTO: 24/jul/2006

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 etapas señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE: GERMAN ✓
 PRIMER APELLIDO: GUALTERO ✓
 SEGUNDO APELLIDO: SUAREZ ✓
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA ✓
 N°.: 14251335 ✓
 GÉNERO: HOMBRE ✓
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia ✓
 TELÉFONO MÓVIL: 3106169539 ✓
 CAPTURADO: No ✓

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/jul/2021
 HORA: 07:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 30/jul/2021
 HORA: 07:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
 LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 2 - SURESTE
 BARRIO: 12 DE OCTUBRE
 DIRECCIÓN: 20001 Calle 25a 13 21, Valledupar, Cesar, COL, 12 DE OCTUBRE
 USO DE ARMAS: No
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

viene a denunciar?
SISTENCIA ALIMENTARIA

¿Cómo le pasó?

QUIERO DENUNCIAR AL PADRE DE MIS HIJOS EL SEÑOR GERMAN GUALTERO SUAREZ CON CC.14251335 DE MELGAR (TOLIMA) RESIDENTE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, PORQUE NO CUMPLE CON LA OBLIGACION ALIMENTARIA QUE TIENE CON SUS DOS HIJOS DE EDADES 17 Y 10 AÑOS, NUNCA LO HE CITADO ANTE NINGUNA AUTORIDAD, TODO LO QUE TIENE QUE VER CON LA EDUCACION, ALIMENTO, RECREACION, VESTUARIO Y VIVIENDA LO ASUMO YO SOLA, CON GERMAN VIVIMOS 10 AÑOS PROCREAMOS 3 HIJOS DE LOS CUALES EL MAYOR DE 24 AÑOS SE MANTIENE EL MISMO. GERMAN ES PENSIONADO DE LA POLICIA Y NO TIENE MAS OBLIGACION CON NADIE. SE CORRIGE EL NUMERO DE TELEFONO DEL SEÑOR GERMAN GUALTERO SUAREZ ES 310 626 92 39 Y LA DIRECCION DE SU RESIDENCIA ES EN BOGOTA BARRIO GARCES NAVAS LOCALIDAD ENGATIVA EN LA CARRERA 105 SUR 75A 16 PISO 4

BC SUIP:

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|--------------|---------|-----------|----------|---------|-----------|-----------|---------|-----------|------------|---------|-----------|-----------|---------|-----------|------------|---------|-----------|
| 1 | ¿Qué tipo de violencia se ejerció contra la víctima? (puede elegir más de una) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Advertencia | NULL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | Sí | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | Sí | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Ademas 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)? | <table border="0"> <tr> <td>ALIMENTACION</td> <td>500,000</td> <td>MENSUALES</td> </tr> <tr> <td>VIVIENDA</td> <td>400,000</td> <td>MENSUALES</td> </tr> <tr> <td>VESTUARIO</td> <td>100,000</td> <td>MENSUALES</td> </tr> <tr> <td>TRANSPORTE</td> <td>300,000</td> <td>MENSUALES</td> </tr> <tr> <td>EDUCACION</td> <td>200,000</td> <td>MENSUALES</td> </tr> <tr> <td>RECREACION</td> <td>200,000</td> <td>MENSUALES</td> </tr> </table> | ALIMENTACION | 500,000 | MENSUALES | VIVIENDA | 400,000 | MENSUALES | VESTUARIO | 100,000 | MENSUALES | TRANSPORTE | 300,000 | MENSUALES | EDUCACION | 200,000 | MENSUALES | RECREACION | 200,000 | MENSUALES |
| ALIMENTACION | 500,000 | MENSUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIVIENDA | 400,000 | MENSUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VESTUARIO | 100,000 | MENSUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTE | 300,000 | MENSUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EDUCACION | 200,000 | MENSUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECREACION | 200,000 | MENSUALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

¿En cuánto estima el valor de esos gastos? 1700000

¿Se ha pactado o acordado una cuota alimentaria? NO

País de hechos [OBJECT OBJECT]

Departamento de hechos VALLEDUPAR/CESAR

Dirección de hechos CALLE 25A 13 21, VALLEDUPAR, CESAR, COL, 12 DE OCTUBRE

Estos gastos: NO HAN SIDO CUBIERTOS POR LA PERSONA QUE USTED ESTÁ DENUNCIANDO

5 ¿El denunciado tiene alguna situación que le impida cumplir con la prestación alimentaria? Ej.: condición de discapacidad, privación de la libertad, adicción, entre otras. NO

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

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

usuario que imprime: MOSORIOG2 - fecha impresión: 24/may/2024 10:31:43