



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 ATENCIÓN 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 QUERELLENTE

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

PRIMER NOMBRE: EIDER
 SEGUNDO NOMBRE: DAVID
 PRIMER APELLIDO: NORIEGA
 SEGUNDO APELLIDO: SARMIENTO
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: NUIP
 N°: 1067731964
 EDAD: 6
 GÉNERO: HOMBRE

Se informa a la victima el contenido de los articulos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de victima 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: ESNEIDER
 PRIMER APELLIDO: NORIEGA
 SEGUNDO APELLIDO: LORA
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°: 1067721285
 GÉNERO: HOMBRE
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
 TELÉFONO MÓVIL: 3008630001

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 : 13/jun/2023
 HORA: 05:53:00
 Para 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
 BARRIO: AZÚCAR BUENO
 DIRECCIÓN: 20001 Carrera 19a 13b Bis 131, Valledupar, Cesar, COL,AZÚCAR BUENO
 USO DE ARMAS: No
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?
 INASISTENCIA ALIMENTARIA

¿Cómo le pasó?

A 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 QURE 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,

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

ABC SUIP:

0	¿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)?	ALIMENTACION \$300,000 MENSUALES SERVICIOS \$ 300.000 MENSUALES SALUD \$ 150.000 MENSUALES VESTUARIO \$100,000 MENSUALES TRASPORTE \$ 100.000 MENSUALES EDUCACION \$100.000 MENSUALES RECREACION \$ 100.000 MENSUALES
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?	1150000
20	¿Se ha pactado o acordado una cuota alimentaria?	Sí
21	¿Ante qué entidad o autoridad acordó la cuota alimentaria?	DEFENSOR DE FAMILIA
22	¿Cuál fue el monto acordado?	100000

- 23 ¿El denunciado ha realizado algún aporte? SÍ
- 24 El aporte fue en: DINERO
- 25 Indique la cantidad de dinero aportado 100000
- 26 País de hechos [OBJECT OBJECT]
- 27 Describa detalladamente cómo la persona que usted está denunciando incumplió con la cuota alimentaria acordada NO ESTA CUMPLIENDO CON LA CUOTA QUE SE PACTO, Y SOLO ENVIA CUANDO A EL LE DA LA GANA
- 28 Departamento de hechos VALLEDUPAR/CESAR
- 29 ¿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
- 30 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
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra

usuario que imprime: MOSORIOG2 - fecha impresión: 15/may/2024 15:48:00