



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 3 1 8 5 8 0

FECHA HECHOS
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN
DD MM AAAA

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

CONTRA : RICARDO MIGUEL FLOREZ DEL TORO

DENUCIANTE (s) : WENDY BRIWYIT PERTUZ MINDIOLA

VÍCTIMA (s) : VALERY SOFIA FLOREZ PERTUZ Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ? _____
NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

17/05/2024 3:45pm
Dte: contesto

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001075202318580

ORIGINAL COPIA No. _____

ANEXO No. ELEMENTOS No. _____

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 23/abr/2024
 HORA: 08:57:14
 DEPARTAMENTO: Cesar
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202318580
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
 MUNICIPIO: 001 - VALLEDUPAR
 ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación
 UNIDAD RECEPTORA: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
 AÑO: 2023
 CONSECUTIVO: 18580

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: 23/abr/2024
 HORA: 08:57:16
 CUAL ?
 NOMBRE DE QUIEN REMITE:
 CARGO:

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: WENDY
 SEGUNDO NOMBRE: BRIWYIT
 PRIMER APELLIDO: PERTUZ
 SEGUNDO APELLIDO: MINDIOLA
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°.: 1065645715
 DE: VALLEDUPAR
 EDAD: 30
 GÉNERO: MUJER
 FECHA DE NACIMIENTO: 18/oct/1992
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
 DEPARTAMENTO: Atlántico
 MUNICIPIO: MALAMBO
 ESTADO CIVIL: UNION_LIBRE
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
 TELÉFONO MÓVIL: 3246839852
 CORREO ELECTRÓNICO: VALERYPERTUZ@HOTMAIL.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: VALERY
 SEGUNDO NOMBRE: SOFIA
 PRIMER APELLIDO: FLOREZ
 SEGUNDO APELLIDO: PERTUZ
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: TARJETA DE IDENTIDAD
 N°.: 1067605145
 EDAD: 15
 GÉNERO: MUJER
 TELÉFONO MÓVIL: 3011255038
 Datos de Personas Relacionadas con la Víctima:
 PARENTESCO: PADRE
 NOMBRES: RICARDO MIGUEL
 APELLIDOS: FLOREZ DEL TORO
 DIRECCIÓN: DIAGONAL 18C 20 45 LOS CACIQUES

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: JULIAN
 SEGUNDO NOMBRE: MIGUEL
 PRIMER APELLIDO: FLOREZ
 SEGUNDO APELLIDO: PERTUZ
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: NUIP
 N°.: 1067631151
 EDAD: 7
 GÉNERO: HOMBRE
 Datos de Personas Relacionadas con la Víctima:
 PARENTESCO: PADRE
 NOMBRES: RICARDO MIGUEL
 APELLIDOS: FLOREZ DEL TORO
 DIRECCIÓN: DIAGONAL 18C 20 45 LOS CACIQUES

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: RICARDO
 SEGUNDO NOMBRE: MIGUEL
 PRIMER APELLIDO: FLOREZ
 SEGUNDO APELLIDO: DEL TORO
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°.: 1065600110
 TELÉFONO MÓVIL: 3006857015
 Datos Relacionados con Familiares :
 PARENTESCO: PADRE
 NOMBRES: VALERY SOFIA
 APELLIDOS: FLOREZ PERTUZ
 DIRECCIÓN: MANZANA 35 CASA 36 450 AÑOS ETAPA II
 Datos Relacionados con Familiares :
 PARENTESCO: PADRE
 NOMBRES: JULIAN MIGUEL
 APELLIDOS: FLOREZ PERTUZ
 DIRECCIÓN: MANZANA 35 CASA 36 450 AÑOS ETAPA II

**DATOS DE LOS TESTIGOS
(SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)**

PRIMER NOMBRE: ELEYDA
 SEGUNDO NOMBRE: ESTER
 PRIMER APELLIDO: MINDIOLA
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°.: 49778021
 TELÉFONO MÓVIL: 3016261201

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 : 23/mar/2021
 HORA: 08:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 23/mar/2021
 HORA: 08:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
 DIRECCIÓN: 20001
 USO DE ARMAS: No
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?
 INASISTENCIA ALIMENTARIA

¿Cómo le pasó?
 EL DÍA 23 DE MARZO DE 2021 ANTE LA DEFENSORA DE FAMILIA CENTRO ZONAL VALLEDUPAR NO. 2 LLEGUE A UN ACUERDO CONCILIATORIO CON EL PAPA DE MIS HIJOS EL SEÑOR RICARDO MIGUEL FLÓREZ DEL TORO EN LA QUE SE PACTÓ LA SUMA DE \$ 250.000 POR CONCEPTO DE ALIMENTOS EN FAVOR DE NUESTROS HIJOS VALERY SOFIA FLOREZ PERTUZ DE 15 AÑOS DE EDAD Y JULIAN MIGUEL FLOREZ PERTUZ DE 07 AÑOS DE EDAD, ESTA SUMA DEBÍA SER CANCELADA LOS PRIMEROS 5 DÍAS DE CADA MES LOS CUALES DEBERÍAN SER GIRADOS A POR EFECTY O CONSIGNADOS A LA CUENTA DE DEPÓSITOS JUDICIALES DEL BIENESTAR FAMILIAR. DESDE ESE MOMENTO HASTA LA FECHA ESTE SEÑOR INCUMPLIÓ EL ACUERDO, NO HA DADO NI UNA SOLA CUOTA ADEUDANDO LA SUMA DE \$ 10.174.927 DE ACUERDO AL CERTIFICADO DE DEUDA DE FECHA 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023 EXPEDIDO POR LA DEFENSORA DE FAMILIA CENTRO ZONAL VALLEDUPAR NO. 2

¿Desea agregar algo más a su denuncia?
 NO MAS

ABC SUIP:

- | | | |
|---|--|------|
| 1 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | SÍ |
| 2 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | SÍ |
| 3 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | SÍ |
| 4 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | SÍ |
| 5 | Advertencia | NULL |

6	¿Cuántas personas fueron víctimas del delito?	2
7	¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciado?	1
9	La evidencia que va aportar es importante:	DOCUMENTO
10	¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	NULL
11	¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	1
12	¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	1
13	¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar?	NO
14	¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar?	1
15	Formato remisión a otras instituciones por competencia	2
17	Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional	NO
18	Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	NO
19	Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas	NO
20	Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia	SÍ
21	¿Cuál es el vínculo o parentesco del denunciado con la víctima?	NO
22	Además de la víctima, ¿el denunciado tiene más personas a cargo?	PADRE
23	¿Cuáles son los gastos de la víctima? (alimentación, vivienda, salud, vestuario, transporte, educación, recreación)	0
24	¿En cuánto estima el valor de esos gastos?	ALIMENTACIÓN, VIVIENDA, SALUD, VESTUARIO, TRANSPORTE, EDUCACIÓN, RECREACIÓN
25	¿Alguno de estos gastos han sido cubiertos por el denunciado?	800000
26	Indique cuales	SÍ
27	¿Se ha pactado o acordado una cuota alimentaria?	TRANSPORTE DE LA NIÑA
28	¿Ante qué entidad o autoridad acordó la cuota alimentaria?	SÍ
29	¿Cuál fue el monto acordado?	DEFENSOR DE FAMILIA
30	¿El denunciado ha incumplido lo acordado?	250000
31	Indique como lo incumplió	SÍ
32	El denunciado es:	NUNCA HA PAGADO LA CUOTA FIJADA
33	Nombre o referencia de la empresa o entidad donde trabaja el denunciado	TRABAJADOR INDEPENDIENTE
34	Indique la Dirección	INDEPENDIENTE
35	Departamento	DIAGONAL 18C 20 45 LOS CACIQUES
36	Indique el número de teléfono	CESAR
37	¿El denunciado tiene bienes?	3006857015
38	¿El denunciado tiene alguna situación que le impida cumplir con la prestación alimentaria? Ej.: condición de	NO
39		NO