



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

CARÁTULA DEL CASO

Ley 906 DE 2004

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

No creado

Caja 11

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 4 1 5 3 8 7

FECHA HECHOS 13 03 2024
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 22 05 2024
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 22 05 2024
DD MM AAAA



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

CONTRA : RAMON ESTEBAN JIMENEZ VILLEGAS

DENUCIANTE (s) : YOHENIS GALINDO JIMENEZ

VÍCTIMA (s) : LIAN ESTEBAN JIMENEZ GALINDO Y OTROS

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 2000160010755202415387

ORIGINAL COPIA No. _____

ANEXO No. ELEMENTOS No. _____

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 22/may/2024
HORA: 15:16:34
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202415387
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: 15387

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: 22/may/2024
HORA: 15:16:36
CUAL ?
NOMBRE DE QUIEN REMITE:
CARGO:

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: YOHENIS
PRIMER APELLIDO: GALINDO
SEGUNDO APELLIDO: JIMENEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1016055658
DE: BOGOTÁ, D.C.
EDAD: 33
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 08/mar/1991
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3235174849
CORREO ELECTRÓNICO: YOHENISGALINDOJIMENEZ@GMAIL.COM
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

o de Noticia Criminal

PRIMER NOMBRE: LIAN
 SEGUNDO NOMBRE: ESTEBAN
 PRIMER APELLIDO: JIMENEZ
 SEGUNDO APELLIDO: GALINDO
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - TARJETA DE IDENTIDAD
 CLASE: 1195213844
 N°.: 11
 EDAD: HOMBRE
 GÉNERO: HOMBRE
 FECHA DE NACIMIENTO: 20/feb/2013

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: SORENIDES
 SEGUNDO NOMBRE: YOHANA
 PRIMER APELLIDO: JIMENEZ
 SEGUNDO APELLIDO: GALINDO
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - TARJETA DE IDENTIDAD
 CLASE: 1013353766
 N°.: 9
 EDAD: MUJER
 GÉNERO: MUJER
 FECHA DE NACIMIENTO: 24/jul/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 reglas señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE: RAMON
 SEGUNDO NOMBRE: ESTEBAN
 PRIMER APELLIDO: JIMENEZ
 SEGUNDO APELLIDO: VILLEGAS
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CEDULA DE CIUDADANIA
 CLASE: 1037974424
 N°.: 32
 EDAD: HOMBRE
 GÉNERO: HOMBRE
 FECHA DE NACIMIENTO: 20/dic/1991
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
 TELÉFONO RESIDENCIA: 3245956271
 TELÉFONO MÓVIL: 3214721093

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/mar/2024
 HORA: 07:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 13/mar/2024
 HORA: 07:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :

delito de Noticia Criminal

MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
 LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 2 - SURESTE
 BARRIO: SAN FERNANDO
 DIRECCIÓN: 20001 Calle 44 5b 3, Valledupar, Cesar, COL, SAN FERNANDO
 USO DE ARMAS: No
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

Qué viene a denunciar?
INSISTENCIA ALIMENTARIA

Cómo le pasó?

YO, YOHENIS GALINDO JIMENEZ IDENTIFICADA CON C.C # 1016055658 DENUNCIO AL PADRE DE MIS DOS HIJOS MENORES POR EL DELITO DE INSISTENCIA ALIMENTARIA, YA QUE ME ENCUENTRO A CARGO DE LOS CUIDADOS PERSONALES DE MI HIJO LIAN ESTEBAN JIMENEZ Y SORENIDES YOHANA JIMENEZ, HECHO POR EL CUAL DECIDO IR A CONCILIAR AL BIENESTAR FAMILIAR CON EL SEÑOR RAMON QUIEN SE REHUSA A RESPONDER POR SUS OBLIGACIONES AUNQUE EN MUCHAS OCASIONES TRATE DE HACERLE ENTENDER QUE SUS HIJOS NECESITAN APOYO ECONOMICO SIN LLEGAR A NINGUNA ENTIDAD QUE LO OBLIGASE EL SIEMPRE HA DICHO QUE SI LO DENUNCIO SE DECLARARA COMO DESEMPLEADO Y NADIE PODRA OBLIGARLO. EL DIA 13 DE MARZO DE 2024 CELEBRAMOS LA CONCILIACION EN BIENESTAR FAMILIAR DE MANERA VIRTUAL Y SE LLEGO AL MUTUO ACUERDO DE QUE EL PASARIA COMO SUSTENTO PARA SUS HIJOS LA SUMA DE \$440.000 MENSUALES DIVIDIDO EN DOS CUOTAS QUINCENALES, ADEMAAS DE ESO LE CORRESPONDIA LA MITAD DE LOS GASTOS ESCOLARES Y UNIFORMES FALTANTE, MEDICAMENTOS, RECREACION, DOS MUDAS DE ROPA CADA 6 MESES Y UNA MUDA DE ROPA COMPLETA CADA CUMPLEAÑOS, ACUERDO QUE HASTA LA PRESENTE HA SIDO VIOLADO POR SU PARTE Y HA DICHO EN REIRADAS OCASIONESQUE NO VA A RESPONDER Y NO VA A ASISTIR A NINGUNA CONCILIACION FUTURA COMO LA DE EL PRESENTE DIA 22 DE MAYO DE 2024 A LA CUAL TAMPOCO ASISTIO AL I.C.B.F Y ARGUMENTA QUE NADIE PUEDE OBLIGARLO AGREGADO A ESO MI HIJO LIAN ESTEBAN JIMENEZ DE 11 AÑOS PRESENTA CAMBIOS EN SU CONDUCTA NORMAL Y ES REMITIDO POR LA PSICOLOGA DEL BIENESTAR FAMILIAR AL PSICOLOGIA CLINICA POR MEDIO DE UN DOCUMENTO RESERVADSO POR SER CONSIDERADO LUEGO DE SOSTENER CONVERSACIONES CON EL NIÑO EN DOS OCASIONES UNA APARENTE DEPRESION POR HABER SIDO MALTRATADO POR SU MADRASTRA EN EL TIEMPO QUE ESTUVO CONVIVIENDO CON ELLOS, Y BULLYNG EN EL COLEGIO YO TENGO 33 AÑOS DE OFICIO MAQUILLADOR PIDO QUE SE LE OBLIGUE A CUMPLIR YA QUE NO ME ENCUENTRO EN LAS CONDICIONES ECONOMICAS SUFICIENTES PARA CUBRIR TODOS LOS GASTOS

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

¿Se utilizó algún arma u objeto para causarle 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 entra 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 \$500.000 MENSUALES
VIVIENDA \$ 600.000 MENSUALES SALUD 100.000 VESTUARIO \$200.000 MENSUALES TRANSPORTE \$180.000 MENSUALES EDUCACION \$ 300.000 MENSUALES RECREACION \$ 150.000 MENSUALES CLASES DE MUSICA \$200.000 MENSUALES

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

9 ¿En cuánto estima el valor de esos gastos? 2230000

10 ¿Se ha pactado o acordado una cuota alimentaria? Sí

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

12 ¿Cuál fue el monto acordado? 440000

13 ¿El denunciado ha realizado algún aporte? Sí

14 El aporte fue en: DINERO

15 Indique la cantidad de dinero aportado 220000

16 Pais de hechos [OBJECT OBJECT]

17 Describa detalladamente cómo la persona que usted está denunciando incumplió con la cuota alimentaria acordada
ESTA INCUMPLIENDO PORQ A PESAR DE QUE DIO UNA UNICA CUOTA EL DIA 1 DE ABRIL DE 2024, YA NUNCA MAS HA VUELTO A ENVIAR EL DINERO ACORDADO EN LA CONCILIACION A LA CUAL FUE LLAMADO EL DIA 13 DE MARZO DE 2024

18 Departamento de hechos VALLEDUPAR/CESAR

19 ¿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

20 Dirección de hechos CALLE 44 5B 3, VALLEDUPAR, CESAR, COL,SAN FERNANDO

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

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