

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 16/may/2024
HORA: 09.47:57
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202415137
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: 15137

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: DENUNCIA
DELITO REFERENTE: 327 - INASISTENCIA ALIMENTARIA ART. 233 C.P.
MODO DE OPERACIÓN DEL DELITO: Ninguno
GRADO DEL DELITO: Ley 906
LEY DE APLICABILIDAD:

AUTORIDADES

EL USUARIO ES REMITIDO POR UNA ENTIDAD ? SI
FECHA: 16/may/2024
HORA: 09:47:59
CUAL ?
NOMBRE DE QUIEN REMITE:
CARGO:

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: YULIETH
SEGUNDO NOMBRE: PAOLA
PRIMER APELLIDO: DAZA
SEGUNDO APELLIDO: LAPEIRA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1065601207
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 35
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 10/ene/1989
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3013218025
CORREO ELECTRÓNICO: APAOLALEIVA1038@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:	ANDREA
SEGUNDO NOMBRE:	CAROLINA
PRIMER APELLIDO:	MARTINEZ
SEGUNDO APELLIDO:	DAZA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	TARJETA DE IDENTIDAD
N°:	1067600648
DE:	VALLEDUPAR
EDAD:	17
GÉNERO:	MUJER
FECHA DE NACIMIENTO:	25/ene/2007
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS:	Colombia
DEPARTAMENTO:	Cesar
MUNICIPIO:	VALLEDUPAR
NIVEL EDUCATIVO:	SECUNDARIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	- null
TELÉFONO RESIDENCIA:	5711401
TELÉFONO MÓVIL:	3013218025
CORREO ELECTRÓNICO:	APAOLALEIVA1038@GMAIL.COM

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:	YONYS
SEGUNDO NOMBRE:	JOSE
PRIMER APELLIDO:	MARTINEZ
SEGUNDO APELLIDO:	LOPEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°:	7571448
DE:	VALLEDUPAR
EDAD:	47
GÉNERO:	HOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO:	25/jun/1976
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS:	Colombia
DEPARTAMENTO:	Cesar
MUNICIPIO:	VALLEDUPAR
PROFESIÓN:	TECNOLOGO EN RECREACION
NIVEL EDUCATIVO:	SECUNDARIA
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	- null
TELÉFONO MÓVIL:	3014918565

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	29/jun/2023
HORA:	03:00:00
Para delitos de acción continuada:	
FECHA INICIAL DE COMISIÓN:	29/jun/2023
HORA:	03:00:00
Lugar de comisión de los hechos :	
MUNICIPIO:	1 - VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO:	20 - Cesar
LOCALIDAD O ZONA:	COMUNA 4 - OESTE
BARRIO:	VILLA TAXI

20001 Carrera 41 21 34, Valledupar, Cesar,
 DIRECCIÓN: COL,VILLA TAXI
 USO DE ARMAS: No
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?
 EL DELITO DE INASISTENCIA ALIMENTARIA

¿Cómo le pasó?
 RESULTA Y PASA ES QUE YO YULIETH PAOLA DAZA LAPEIRA LLEGUE A UN ACUERDO CON EL SEÑOR JHONNY JOSE MARTINEZ LOPEZ DESDE EL MES DE JUNIO 2023 EN EL BIENESTAR FAMILIAR DE PASARLE UNA CUOTA FIJA ALA NIÑA ANDREA CAROLINA MARTINEZ DAZA HIJA DE AMBOS POR UN VALOR DE 220.000 MIL PESOS MENSUAL ADICIONAL DE OTROS GASTOS QUE LA NIÑA TENGA.DESDE ESA FECHA HASTA EL MOMENTO QUE SERIA 16 DE MAYO 2024 EL SEÑOR NO SE A REPORTADO CON NADA. LE HE DADO TIEMPO,LO HE ESPERADO, LE HE MANDADO ALA NIÑA A SU CASA Y NO ME LA RECIBE Y SI LA NIÑA LLEGA A SU CASA EL LA MANDA PARA ATRAS, ME IGNORA, SIEMPRE TIENE UNA EXCUSA Y PRETESTO PARA TODO. DESDE QUE LA NIÑA NACIO ME HE HECHO CARGO DE ELLA Y EL NO SABE COMO HE HECHO PARA SACARLA ADELANTE YA CON ESTA SON DOS DEMANDA QUE LE HE COLOCADOY NUEVAMENTE VOLVIO A FALLAR CON LA DIFERENCIA QUE ESTA VEZ ME DIJO QUE NO TIENE COMO AYUDARME SEGUN EL POR QUE LA NIÑA YA ESTA GRANDE Y PUEDE TRABAJAR. HASTA EL MOMENTO EL NO ME AYUDA EN NADA Y ESTOY YO SOLA CUBRIENDO LAS NECESIDADES DE MI HIJA. POR MEDIO DEL CERTIFICADO DEL BIENESTAR FAMILIAR SE PUEDEN DAR CUENTA QUE EL SEÑOR NO HA CUMPLIDO Y PIDO POR FAVOR ME AYUDEN A QUE EL SEA RESPONSABLE Y CUMPLA QUIZE LLEGAR A UN ACUERDO CON EL Y NO QUIERE. EXIJO EL VALOR TOTAL DE LA DEUDA DESDE JULIO DEL 2023 HASTA LA FECHA DE MAYO DEL 2024

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
- 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 entra 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 350.000 MENSUAL
VIVIENDA 450.000 MENSUAL SALUD 50.000 MENSUAL VESTUARIO 300.000 MENSUAL TRANSPORTE 180.000 MENSUAL EDUCACION 200.000 MENSUAL RECREACION 150.000 MENSUAL
- 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? 1680000
- 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? 220000
- 23 ¿El denunciado ha realizado algún aporte? NO
- 24 País de hechos [OBJECT OBJECT]
- 25 Describa detalladamente cómo la persona que usted está denunciando incumplió con la cuota alimentaria acordada IMCUMPLIO POR QUE NO ME HA DADO LO PACTADO O LO ACORDADO Y ESTOY YO SOLA CUMPLIENDO CON LAS NECESIDADES Y OBLIGACIONES DE LA NIÑA
- 26 Departamento de hechos VALLEDUPAR/CESAR
- 27 ¿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
- 28 Dirección de hechos CARRERA 41 21 34, VALLEDUPAR, CESAR, COL,VILLA TAXI

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

YAJAIRA MARTINEZ COTES
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de quien registra