

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

*caja 11*

NOTICIA CRIMINAL No.

*Na Cuada*

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

FECHA HECHOS     
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA     
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN     
DD MM AAAA

*1843*

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

CONTRA : JOSE LUIS RODRIGUEZ GUTIERREZ

DENUCIANTE (s) : YINA PAOLA AMARIS BELEÑO

VÍCTIMA (s) : ALEXIS DAVID RODRIGUEZ AMARIS Y OTROS

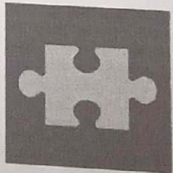
PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI  CUÁL ?  
NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA

FISCALIA  
GENERAL DE LA NACIÓN



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 200016001075202415802  
ORIGINAL  COPIA No. \_\_\_\_\_  
ANEXO No.  ELEMENTOS No. \_\_\_\_\_

## FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 31/may/2024  
 HORA: 14:31:44  
 DEPARTAMENTO: Cesar  
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR

### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202415802  
 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: 15802

### 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: 31/may/2024  
 HORA: 14:31:46  
 CUAL ?  
 NOMBRE DE QUIEN REMITE:  
 CARGO:

### DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: YINA  
 SEGUNDO NOMBRE: PAOLA  
 PRIMER APELLIDO: AMARIS  
 SEGUNDO APELLIDO: BELEÑO  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°.: 1007857636  
 DE: VALLEDUPAR  
 EDAD: 36  
 GÉNERO: MUJER  
 FECHA DE NACIMIENTO: 19/nov/1987  
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia  
 DEPARTAMENTO: Bolívar  
 MUNICIPIO: BARRANCO DE LOBA  
 ESTADO CIVIL: UNION\_LIBRE  
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null  
 TELÉFONO RESIDENCIA: 3006300808  
 CORREO ELECTRÓNICO: GINAPAOLAMARIS@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: ALEXIS  
 SEGUNDO NOMBRE: DAVID  
 PRIMER APELLIDO: RODRIGUEZ  
 SEGUNDO APELLIDO: AMARIS  
 EDAD: 13  
 GÉNERO: HOMBRE  
 Datos de Personas Relacionadas con la Víctima:  
 PARENTESCO: PADRE  
 NOMBRES: JOSE LUIS  
 APELLIDOS: RODRIGUEZ GUTIERREZ  
 DIRECCIÓN: CARRERA 26 NO 34 25 EL PRADO

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: JAMES  
 SEGUNDO NOMBRE: DAVID  
 PRIMER APELLIDO: RODRIGUEZ  
 SEGUNDO APELLIDO: AMARIS  
 EDAD: 8  
 GÉNERO: HOMBRE  
 Datos de Personas Relacionadas con la Víctima:  
 PARENTESCO: PADRE  
 NOMBRES: JOSE LUIS  
 APELLIDOS: RODRIGUEZ GUTIERREZ  
 DIRECCIÓN: CARRERA 26 NO 34 25 EL PRADO

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: JOSE  
 SEGUNDO NOMBRE: LUIS  
 PRIMER APELLIDO: RODRIGUEZ  
 SEGUNDO APELLIDO: GUTIERREZ  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°: 1065620976  
 GÉNERO: HOMBRE  
 ELÉFONO MÓVIL: 3246442811  
 Datos Relacionados con Familiares :  
 PARENTESCO: PADRE  
 NOMBRES: ALEXIS DAVID  
 APELLIDOS: RODRIGUEZ AMARIS  
 Datos Relacionados con Familiares :  
 PARENTESCO: PADRE  
 NOMBRES: JAMES DAVID  
 APELLIDOS: RODRIGUEZ AMARIS

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 civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o realius bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 68 del C.P.P y 436 - 438 C.P.).

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS : 01/ene/2024  
 HORA: 08:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 01/ene/2024  
 HORA: 08:00:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 MUNICIPIO:  
 DEPARTAMENTO: 1 - VALLEDUPAR  
 20 - Cesar  
 DIRECCIÓN: 20001 Calle 78, Valledupar, Cesar,  
 USO DE ARMAS: COL,DANGOND  
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No  
 No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?  
EL DELITO DE INASISTENCIA ALIMENTARIA.

¿Cómo le pasó?  
YO VENGO A DENUNCIAR A JOSE LUIS RODRIGUEZ GUTIERREZ, YA QUE EL ES EL PAPA DE MIS HIJOS, Y EL DIA 24 DE OCTUBRE DE 2022 LA COMISARIA PRIMERA DE FAMILIA LE ASIGNO UNA CUOTA DE 10.000 MIL PESOS DIARIOS, AL IGUAL QUE SALUD Y EDUCACION , Y MUDA DE ROPA A LOS NIÑOS EN EL MES DE JUNIO Y DICIEMBRE. COSA QUE EL NO HA CUMPLIDO PORQUE NUNCA HA CUMPLIDO CON LO DE LA MUDA DE ROPA, NI CON LO DEL COLEGIO DE LOS NIÑOS, EL AL PRINCIPIO EN EL 2022 DABA UN DIA SI Y EL OTRO NO, DESPUES EN EL AÑO 2023 SE HIZO EL LOCO COMPLETAMENTE. Y HASTA ESTE MOMENTO ESTA INCUMPLIENDO CON LA CUOTA, Y NO ME HA AYUDADO CON EL TEMA DEL COLEGIO DE LOS NIÑOS, NI LISTAS, NI ROPA NI UNIFORME DE LOS NIÑOS. EL AHORA LO QUE QUIERE DECIRME ES QUE COMO YO AHORA TENGO UNA PAREJA QUE EL ES QUIEN TIENE QUE DARME PARA LOS GASTOS DE LOS NIÑOS Y YO LE DIJE QUE ESA NO ERA OBLIGACION DE EL PORQUE LOS HIJOS NO ERAN DE EL. Y SIMPRE QUE LE PIDO UN FAVOR CON LOS NIÑOS DE QUE LOS RECOJA O ALGO Y NADA NO LO HACE O SI LO HACE LOS LLEVA PERO NO LOS TRAE Y ME TOCA ASI SEA A PIE IRLOS A BUSCAR.

¿Desea agregar algo más a su denuncia?  
QUE NO ME AGREDA VERBALMENTE NI QUE ME QUIERA QUITAR AL NIÑO A LA FUERZA, POR NO DARLE LOS ALIMENTOS, QUE LE EXIJO RESPETO.

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? NO
- 4 ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? NO
- 5 Advertencia NULL
- 6 ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? 2
- 8 Importante: NULL
- 9 ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? 1
- 10 ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar

	los hechos?	
11	¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar?	2
12	¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	1
14	Formato remisión a otras instituciones por competencia	NO
15	Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional	NO
16	Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	NO
17	Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia	NO
18	Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas	SÍ
19	¿Cuál es el vínculo o parentesco del denunciado con la víctima?	PADRE
20	Además de la víctima, ¿el denunciado tiene más personas a cargo?	0
21	¿Cuáles son los gastos de la víctima? (alimentación, vivienda, salud, vestuario, transporte, educación, recreación)	ALIMENTACIÓN, VIVIENDA, SALUD, VESTUARIO, TRANSPORTE, EDUCACIÓN, RECREACIÓN
22	¿En cuánto estima el valor de esos gastos?	400000
23	¿Alguno de estos gastos han sido cubiertos por el denunciado?	NO
24	¿Se ha pactado o acordado una cuota alimentaria?	SÍ
25	¿Ante qué entidad o autoridad acordó la cuota alimentaria?	DEFENSOR DE FAMILIA
26	¿Cuál fue el monto acordado?	300000
27	¿El denunciado ha incumplido lo acordado?	SÍ
28	Indique como lo incumplió	NO CANCELANDO LAS CUOTAS ALIMENTARIAS
29	El denunciado es:	TRABAJADOR INDEPENDIENTE
30	Nombre o referencia de la empresa o entidad donde trabaja el denunciado	N/A
31	Indique la Dirección	NO SE
32	Departamento	CESAR
33	Indique el número de teléfono	000000
34	¿El denunciado tiene bienes?	SÍ
35	¿Indique cuales?	UNA MOTOCICLETA
36	¿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
37	¿Sabe si el denunciado tiene otras obligaciones?	NO

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia