



**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 5 6 8 6

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 : EDGAR ALFONSO VANEGAS MINDIOLA

DENUCIANTE (s) : MERY LUZ MERCEDES TORRES VILLAZON

VÍCTIMA (s) : MONICA YAIRETH VANEGAS TORRES

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CUÁL ?  NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA

*La Comecedante esta interesada en que se realicen diligencias y se le responda.*

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_

RADICADO 200016001075202415686

ORIGINAL  COPIA No. \_\_\_\_\_

ANEXO No.  ELEMENTOS No.

# FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 29/may/2024  
 HORA: 09:14:57  
 DEPARTAMENTO: Cesar  
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR

### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202415686  
 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: 15686

### 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: 29/may/2024  
 HORA: 09:15:00  
 CUAL ?  
 NOMBRE DE QUIEN REMITE:  
 CARGO:

### DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: MERY  
 SEGUNDO NOMBRE: LUZ MERCEDES  
 PRIMER APELLIDO: TORRES  
 SEGUNDO APELLIDO: VILLAZON  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°.: 1007870670  
 DE: PUEBLO BELLO  
 EDAD: 31  
 GÉNERO: MUJER  
 FECHA DE NACIMIENTO: 27/sep/1992  
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia  
 DEPARTAMENTO: Cesar  
 MUNICIPIO: PUEBLO BELLO  
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null  
 TELÉFONO MÓVIL: 3135086316  
 CORREO ELECTRÓNICO: MERYLUTORRES9@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: MONICA  
 SEGUNDO NOMBRE: YAIRETH  
 PRIMER APELLIDO: VANEGAS  
 SEGUNDO APELLIDO: TORRES  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: TARJETA DE IDENTIDAD  
 N°.: 1063596844  
 EDAD: 12  
 GÉNERO: MUJER

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: EDGAR  
 SEGUNDO NOMBRE: ALFONSO  
 PRIMER APELLIDO: VANEGAS  
 SEGUNDO APELLIDO: MINDIOLA  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°.: 1007870773  
 GÉNERO: HOMBRE  
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null  
 TELÉFONO MÓVIL: 3205821698

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 : 06/mar/2024  
 HORA: 07:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 06/mar/2024  
 HORA: 07:00:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR  
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar  
 LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 4 - OESTE  
 BARRIO: DANGOND  
 DIRECCIÓN: 20001 Valledupar, Cesar, COL,DANGOND  
 USO DE ARMAS: No  
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?  
 INASISTENCIA ALIMENTARIA.

¿La información personal y datos de contacto registrados están correctos? No, estos son lo datos correctos:  
 EL CORREO ES MERILUZTORRES9@GMAIL.COM

¿Cómo le pasó?  
 VENGO A DENUNCIAR AL SEÑOR EDGAR VANEGAS CON EL CUAL TENGO UNA HIJA DE 12 AÑOS, EL SEÑOR TIENE 3 MESES DE CUOTA ALIMENTARIA SIN CUMPLIR, QUIERO QUE EL SEÑOR CUMPLA CON SU OBLIGACION, DESDE EL MES DE MARZO DEL AÑO PRESENTE NO CUMPLE CON LO ACORDADO, RAZON POR LA CUAL LO DENUNCIO, YO SOLA ME HAGO CARGO DE TODOS LOS GASTOS DE LA MENOR POR LO CUAL NECESITO DE SU COLABORACION. LA CUOTA QUE CONCILIAMOS ES DE

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 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 300.000 MIL PESOS ARRIENDO 250.000 MIL PESOS SALUD 100.000 MIL PESOS VESTUARIO 400.000 MIL PESOS EDUCACION 500.000MIL PESOS RECREACION 100.000 MIL PESOS TRASNORTE 50.000 MIL PESOS
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?	17000000
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?	200000
23	¿El denunciado ha realizado algún aporte?	SÍ
24	El aporte fue en:	DINERO
25	Indique la cantidad de dinero aportado	200000
26	País de hechos	[OBJECT OBJECT]

- 27 Describa detalladamente cómo la persona que usted está denunciando incumplió con la cuota alimentaria acordada LLEVA 3 MESES SIN CUMPLIR CON LA CUOTA
- 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 VALLEDUPAR, CESAR, COL, DANGOND

\_\_\_\_\_  
Firma del Denunciante

\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe la Denuncia

\_\_\_\_\_  
INGRID DE JESUS ARENAS MERCADO  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de quien registra