

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

No creado

NOTICIA CRIMINAL No.

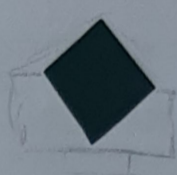
2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 4 1 5 1 4 7

caja 11

FECHA HECHOS 18 03 2018  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 16 05 2024  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 17 05 2024  
DD MM AAAA



1837

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

CONTRA : OMAR YESID ATENCIA ACUÑA

DENUCIANTE (s) : EUCARIS MILE NARVAEZ CHARRIS

VÍCTIMA (s) : MARCOS TULIO ATENCIA NARVAEZ

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CUÁL ? NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN DD MM AAAA

13/08/24 convocante confirmo las continuar con el proceso y manifestar acercarse el día de hoy al centro de conciliación udes

celular apagado = Ud realizaron 4 llamadas y la parte me contestee

12/07/24 11. Convocante: Confirma estar interesada en Solicitar conciliación.

17/07/24 11:43am. Convocado se realizo la llamada y contesto la madre, la cual me informa que no tiene contacto con el señor OMAR.

3226200740 → convocado.

13-08-24 Convocado se le realizó la llamada y no contesto al número que reporto la convocante, sino que devolvió la llamada y manifestó que el nunca se ha negado a darle a su hijo en medio de la situación económica que presenta, así mismo dijo que el le pasaba dinero al niño y la madre (convocante) se lo gastaba en ron y fiestas. Y que no tenía como venir, que no lo llamarán.

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

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

IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_

RADICADO 200016001075202415147

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

ANEXO No. \_\_\_\_\_ ELEMENTOS No. \_\_\_\_\_

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 16/may/2024  
HORA: 10:47:39  
DEPARTAMENTO: Cesar  
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

**NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

CASO NOTICIA: 200016001075202415147  
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: 15147

**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: 10:47:41  
CUAL ?  
NOMBRE DE QUIEN REMITE:  
CARGO:

**DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE**

PRIMER NOMBRE: EUCARIS  
SEGUNDO NOMBRE: MILE  
PRIMER APELLIDO: NARVAEZ  
SEGUNDO APELLIDO: CHARRIS  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°.: 1065580512  
DE: VALLEDUPAR  
EDAD: 29  
GÉNERO: MUJER  
FECHA DE NACIMIENTO: 29/dic/1994  
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia  
DEPARTAMENTO: Cesar  
MUNICIPIO: VALLEDUPAR  
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null  
TELÉFONO MÓVIL: 3218401510  
CORREO ELECTRÓNICO: NARVAEZMILEIDI98@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: MARCOS  
 SEGUNDO NOMBRE: TULIO  
 PRIMER APELLIDO: ATENCIA  
 SEGUNDO APELLIDO: NARVAEZ  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: TARJETA DE IDENTIDAD  
 N°.: 1066890203  
 EDAD: 8  
 GÉNERO: HOMBRE  
 FECHA DE NACIMIENTO: 08/abr/2016  
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia  
 DEPARTAMENTO: Cesar  
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR

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: OMAR ✓  
 SEGUNDO NOMBRE: YESID ✓  
 PRIMER APELLIDO: ATENCIA ✓  
 SEGUNDO APELLIDO: ACUÑA ✓  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA ✓  
 N°.: 1003241340 ✓  
 GÉNERO: HOMBRE ✓  
 TELÉFONO MÓVIL: 3244421367 ✓

#### 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: 18/mar/2018  
 HORA: 07:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 18/mar/2018  
 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

¿Cómo le pasó?

YO EUCARIS MILE NARVAEZ CHARRIS DEMANDO A EL SEÑOR OMAR YESID ATENCIA ACUÑA POR QUE ASE APROXIMADA MENTE 5 AÑOS NO CORRESPONDE CON EL NIÑO MARCOS TULIO ATENCIA NARVAEZ LO E SITADO EN EL BIENESTAR FAMILIAR Y NO A ASISTIDO A NINGUNA DE LAS SITAS Y NESECITO QUE CORRESPONDA CON LO QUE LE CORRESPONDE YA QUE DESDE ASE 5 AÑOS NO LE DA NADA AMI HIJO DESDE MARZO 18 DEL 2018 NO LE PASA NADA A EL NIÑO MARCOS TULIO ATENCIA NARVAEZ SE LE FIJO UNA CUOTA FIJA PROVINCIONAL POR 300000 TODOS LOS 30 Y EL ASI NO A

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 entre 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 MENSUALES  
VIVIENDA \$300,000 MENSUALES  
VESTUARIO \$100,000 MENSUALES  
EDUCACION \$200,000 MENSUALES  
RECRACION \$100,000 MENSUALES
- 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? 1050000
- 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? 300000
- 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  
NO HA REALIZADO APORTE NI AYUDA ALGUNA PARA EL MENOR