

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

*cgja 11*

NOTICIA CRIMINAL No.

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

FECHA HECHOS     
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA     
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN     
DD MM AAAA



*1836*

FISCALÍA :

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

CONTRA :

HUGUES MANUEL RUMBO VEGA

DENUCIANTE (s) :

ANGIE KARINA ASCANIO PEREZ

VÍCTIMA (s) :

JHONATAN MANUEL RUMBO ASCANIO Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI  CUÁL ?   
NO

DELITO (s) :

INASISTENCIA ALIMENTARIA ART. 233 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

*Comerciante: Celular opagada  
Comercada: Este interesaba.*

*celular opagada*

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 200016001075202414865  
ORIGINAL  COPIA No. \_\_\_\_\_  
ANEXO No.  ELEMENTOS No. \_\_\_\_\_

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 09/may/2024  
HORA: 08:44:18  
DEPARTAMENTO: Cesar  
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

**NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

CASO NOTICIA: 200016001075202414865  
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: 14865

**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: 09/may/2024  
HORA: 08:44:23  
CUAL ?  
NOMBRE DE QUIEN REMITE:  
CARGO:

**DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE**

PRIMER NOMBRE: ANGIE  
SEGUNDO NOMBRE: KARINA  
PRIMER APELLIDO: ASCANIO  
SEGUNDO APELLIDO: PEREZ  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°.: 1003392864  
DE: VALLEDUPAR  
EDAD: 26  
GÉNERO: MUJER  
FECHA DE NACIMIENTO: 22/oct/1997  
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia  
DEPARTAMENTO: Cesar  
MUNICIPIO: LA PAZ  
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null  
TELÉFONO RESIDENCIA: 3008844200  
CORREO ELECTRÓNICO: KARINAAS3105@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:	EILIN
SEGUNDO NOMBRE:	SHARAY
PRIMER APELLIDO:	RUMBO
SEGUNDO APELLIDO:	ASCANIO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	NUIP
N°:	1067628079
EDAD:	9
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 DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE:	JHONATAN
SEGUNDO NOMBRE:	MANUEL
PRIMER APELLIDO:	RUMBO
SEGUNDO APELLIDO:	ASCANIO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	NUIP
N°:	1067617935
EDAD:	12
GÉNERO:	HOMBRE

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:	HUGUES
SEGUNDO NOMBRE:	MANUEL
PRIMER APELLIDO:	RUMBO
SEGUNDO APELLIDO:	VEGA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°:	1065660247
EDAD:	30
GÉNERO:	HOMBRE
TELÉFONO MÓVIL:	3126935014

#### 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 :	02/mar/2022
HORA:	07:00:00
Para delitos de acción continuada:	
FECHA INICIAL DE COMISIÓN:	02/mar/2022
HORA:	07:00:00
Lugar de comisión de los hechos :	
MUNICIPIO:	1 - VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO:	20 - Cesar
DIRECCIÓN:	20001 Calle 71, Valledupar, Cesar, COL
USO DE ARMAS:	No
USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS:	No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?  
INASISTENCIA ALIMENTARIA

¿Cómo le pasó?  
EL DIA 2 DE MARZO DEL 2022 YO A TRAVEZ DE UN ACTA DE CONCILIACION ACORDE CON EL SEÑOR HUGUES RUMBO LA FIJACION DE UNA CUOTA POR UN VALOR DE \$300,000 MIL PESOS MENSUALES COMO CUOTA DE ALIMENTACION PARA LOS MENORES JHONATAN RUMBO Y EILYN RUMBO HIJOS DE AMBOS, A PARTIR DE DICHA FECHA EL SEÑOR NUNCA HA CUMPLIDO CON SU OBLIGACION DE PADRE, YO SOLA HE ESTADO CUMPLIENDO CON LA OBLIGACION DE LOS NIÑOS, EL SEÑOR HUGUES SOLO APORTA CON EL TRANSPORTE DE LOS NIÑOS AL COLEGIO Y AVECER CUALQUIER MATERIALES QUE LOS NIÑOS NECESITEN EN CLASES. EL SEÑOR HUGUES ADEUDA ALIMENTICIA DE \$8.345.280 MILLONES DE PESOS. RAZON POR LA CUAL COLOCO ESTA DENUNCIA.

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 \$300,000 MENSUALES  
VIVIENDA \$450,000 MENSUALES  
VESTUARIO \$150,000 MENSUALES  
RECREACION \$150,000 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?                                                                                                                       | SI                                                                                                       |
| 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?                                                                                                                              | SI                                                                                                       |
| 24 | El aporte fue en:                                                                                                                                                      | ESPECIE                                                                                                  |
| 25 | Describe detalladamente cómo ha sido realizado este aporte en especie                                                                                                  | EL LOS LLEVA Y LOS RECOJE PARA LLEVARLOS AL COLEGIO Y A VECES LES DA PARA ALGUNOS MATERIALES DEL COLEGIO |
| 26 | Pais de hechos                                                                                                                                                         | [OBJECT OBJECT]                                                                                          |
| 27 | Describe detalladamente cómo la persona que usted está denunciando incumplió con la cuota alimentaria acordada                                                         | NUNCA HA SUMINISTRADO LA CUOTA ACORDADA EN EL ACUERDO                                                    |
| 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                                                                                                                                                    | CALLE 71, VALLEDUPAR, CESAR, COL                                                                         |

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

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

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