



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL**  
**CARÁTULA DEL CASO**

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**NOTICIA CRIMINAL No.**

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 2 5 8 9 8 5

**FECHA HECHOS** 23 10 2022  
DD MM AAAA

**FECHA DENUNCIA** 24 10 2022  
DD MM AAAA

**FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN** 24 10 2022  
DD MM AAAA

841

**FISCALÍA :**

DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 24

**CONTRA :**

YORKAED GUERRA SALCEDO

**DENUCIANTE (s) :**

KEVIN ARTURO MARTINEZ BETANCOURT

**VÍCTIMA (s) :**

**PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA**

SI  CUÁL ?  
NO

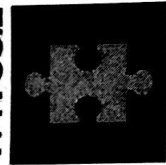
**DELITO (s) :**

LESIONES ART. 111 C.P.

**FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN**

DD MM AAAA

FISCALIA



**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**  
**IDENTIFICACIÓN CUADERNO Nº**  
**IDENTIFICACIÓN CAJA No.**  
**RADICADO** 20001600107520226  
**ORIGINAL**  **COPIA No.**  
**ANEXO No.**  **ELEMENTOS Nº**

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

Fecha de Recepción: 24/OCT/2022  
Hora: 10:07:53  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR

## NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202258985  
Departamento: 20 - CESAR  
Municipio: 001 - VALLEDUPAR  
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
Unidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)  
Año: 2022  
Consecutivo: 58985

## TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA  
Delito Referente: 235 - LESIONES ART. 111 C.P.  
Modo de operación del delito:  
Grado del delito: NINGUNO  
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

## AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

## DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: KEVIN  
Segundo Nombre: ARTURO  
Primer Apellido: MARTINEZ  
Segundo Apellido: BETANCOURT  
Documento de Identidad - clase: CÉDULA DE CIUDADANIA  
N°. Documento: 77091171  
Edad: 38  
Género: HOMBRE  
Fecha de Nacimiento: 13/DIC/1983  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR  
Estado Civil: CASADO/A  
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 24A 5 16 BARRIO SANTA RITA  
Teléfono Móvil: 3207423098  
Correo electrónico otros: KEVINARTUROMARTINEZ559@GMAIL.COM  
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

## DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: YORKAED  
Primer Apellido: GUERRA  
Segundo Apellido: SALCEDO  
Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO  
Género: HOMBRE  
Dirección correspondencia: CALLE 24A 5 26 SANTA RITA

## DATOS DE LOS TESTIGOS (SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

Identidad - clase:

EILEEN  
TATIANA  
CARRION  
LEON  
INDOCUMENTADO  
MUJER

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 : 23/OCT/2022  
 Hora: 14:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 23/OCT/2022  
 Hora: 14:00:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Localidad o Zona: COMUNA 2 - SURESTE  
 Barrio: SANTA RITA  
 Dirección: 20001 CARRERA 4K 24 1-99, SANTA RITA, VALLEDUPAR, CESAR, COL,SANTA RITA  
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: CARRERA 4K 24 67  
 Latitud: 10.461405  
 Longitud: -73.237547  
 Uso de armas ? NO  
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?  
LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DIA 23 DE OCTUBRE DEL AÑO 2022 A ESO DE LA 2:00 PM YO IBA LLEGANDO A MI CASA PORQUE IBA ALMORZAR CUANDO UN VECINO MÍO QUE ES CONSUMIDOR QUE SE LLAMA YORKAED GUERRA SALCEDO QUIEN AL VERME SE ME HA CERCA PERO YO NO LE VEO MALICIA Y CUANDO DE UNA ME TIRA UNA TROPA EN LA CARA EN LA CABEZA , TENGO EL OJO VERDE, Y DESPUÉS DE ESO YO ENTRO A MI CASA Y CUANDO VEO AL RATO QUE EL REGRESA CON UN CUCHILLO A DARME Y SE METIÓ POR LA REJA Y SI MI HIJA NO ME JALA EL ME PUÑALEABA Y CARGA EL AFÁN QUE ME VA AMATAR Y ME AMENAZO DELANTE DE MI ESPOSA Y MIS HIJOS Y MI SUEGRA QUE ME VA A MATAR Y ESTOY PREOCUPADO POR ESTA SITUACIÓN Y ESO NO VIENE DESE A HORA PORQUE EL POR EL BARRIO LE DICE A LA GENTE QUE ME VA AMATAR ME VEO EN LA NECESIDAD DE VENIR PORQUE SI ME HIZO ESTO DE FRENTE ES CAPAZ DE HACER UN DAÑO ÉL ES UNA PERSONA QUE TODO EL TIEMPO PARA DROGADO ÉL VIVE AL LADO DE MI CASA Y ESO ME TIENE CON ANGUSTIA PORQUE YO TENGO SALIR TEMPRANO DE MI CASA PARA EL TRABAJO Y ME PRECUPA QUE ME COJA DESCUIDADO Y QUIERO DEJAR CONSTANCIA QUE SI ME LLEGA A PASAR ALGO ES CULPA DEL SEÑOR YORKAD GUERRA SALCEDO, QUIEN ES LA PERSONA QUE ME A AMENAZAS QUE ME VA A MATAR

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?  
NO MAS

ABC SUIP:

- 1 Además de usted ¿Sabe si hay más víctimas? NO
- 2 ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? Sí

- |    |                                                                                                                    |      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|    | Sabe usted si hay otros                                                                                            | Sí   |
|    | evidencia que aportar a la                                                                                         | NO   |
|    | causa                                                                                                              | NULL |
|    | ¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciado?                                                            | 1    |
|    | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?                                                          | 1    |
|    | Importante:                                                                                                        | NULL |
| 10 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO   |
| 11 | ¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar?                                                      | 1    |
| 12 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?                                                      | 1    |
| 14 | Formato remisión a otras instituciones por competencia                                                             | Sí   |
| 15 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional                                                         | Sí   |
| 16 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.                                         | Sí   |
| 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   |

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

\_\_\_\_\_  
Firma de Quien Recibe la Denuncia

\_\_\_\_\_  
EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 19/dic/2022 14:16:09