*INFORME DE GESTION MES DE DICIEMBRE*

*DE*

*2022*

*COMO DEFENSOR PÚBLICO*

*DR. LUIS DELUQUE SEMPRUM*
*C.C. 17.866.391 DE RIOHACHA*
*T.P. No. 32756 C.S. DE LA J*

*LUIS DELUQUE SEMPRUM*
*ABOGADO*
*ASUNTOS RELACIONADOS CON SU PROFESIÓN*

Riohacha, DICIEMBRE 14 de 2022

Doctora.

**HEYDI JOHANA PEREZ TEJEDA**

Profesional Administrativo y Gestión Grado 19.

Defensoría del Pueblo Regional Guajira

E. S. D.

**REF:** INFORME DE GESTIÓN COMO DEFENSOR PÚBLICO, MES DE DICIEMBRE DE 2022

Adjunto al presente estoy haciendo llegar a usted el informe de gestión como defensor público, mes de DICIEMBRE a los 14 días de 2022, Sistema Penal Acusatorio.

Así mismo, entrevista con usuarios detenidos en Riohacha y copia de correspondencia usuarios fuera de la ciudad.

Atentamente,

**LUIS DELUQUE SEMPRUM**

Defensor Público

*Celular 300 3036895*
*RIOHACHA- LA GUAJIRA*

RIOHACHA, 15 de DICIEMBRE DE 2022

Doctora.
**HEYDI JOHANA PEREZ TEJEDA**
Profesional Administrativo y Gestión Grado 19.
Defensoría del Pueblo Regional Guajira

Ref. Informe mes de DICIEMBRE DE 2022

**LUIS DELUQUE SEMPRUM**, en calidad de Defensor Público, adscrito a la Defensoría del Pueblo Regional Guajira, en la ciudad de Riohacha, muy respetuosamente realizo la entrega del informe de gestión mensual con todos sus anexos.

**ANEXOS:**

1. **INFORME DE DERECHOS HUMANOS**: Manifiesto en el informe que en el mes de DICIEMBRE se NO se han presentado inconvenientes y violaciones de los Derechos Humanos de los cuales he tenido conocimiento.

2. I**NFORME PERIODICO:** Informe generado desde el sistema VISION WEB, que incluye las actuaciones realizadas durante el mes en el programa PENAL ACUSATORIO.

3. **CONSTANCIAS DE VISITAS A USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD**:

Y/O COMUNICACIONES CON USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD: En este mes no envíe ninguna comunicación a usuario privados de la libertad.

LLAMADAS: 5

| NOMBRE | FECHA | HORA | CELULAR | ASUNTO |
|---|---|---|---|---|
| **Alex Silva Chacon** | **26/11/2022** | **10:35:00 a.m** | **3206183743** | **Se llama al imputado para informarle que el juzgado 4to penal municipal programó audiencia de juicio oral** |
| **Jaime Lopesierra** | **27/11/2022** | **14:30** | **3184183067** | **Se llama al señor Jaime Lopesierra para anunciarle que el juzgado 2 penal municipal programó audiencia de verificación de allanamiento** |
| **Atilio Navas** | **28/11/2022** | **17:05:00 p.m.** | **3005371305** | **Se llama al señor Atilio Navas para informarle que el juzgado 2 penal municipal programó audiencia de preclusion de la investigación para el día 06 de Diciembre a las 4:00 pm** |
| **Beatriz Chavier Nava** | **28/11/2022** | **10:15** | **3125518691** | **Me llamó la señora Beatriz Chavier para informarme que se trasladó a la ciudad de Cali y que iba a estar pendiente a los requerimientos necesarios** |
| **Luis Antonio Ibarra Epiayu** | **28/11/2022** | **11:25** | **3042236871** | **El señor Luis Ibarra me llamó y se le informó que el juzgado 5 penal municipal programó audiencia para el día 29 de noviembre** |
| **Deivis Bermudez** | **1/12/2022** | **10:55** | **3225619388** | **Se llama al señor Deivis Bermudez para anunciarle que el juzgado 2 penal municipal programó audiencia** |

ISO 9001: 2008
NTC GP 1000 : 2009
BUREAU VERITAS Certification
N° CO16.01230.5 / N° GP16.00013.5

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Gonzalez** | | | | **concentrada** |
| **Leonel Jimenez Casarrubia** | **5/12/2022** | **16:10** | **3002001190** | **Se llama a Leonel Jimenez Casarubia y se le informa que el juzgado 05 penal municipal programó audiencia concentrada para el día 09 de diciembre a las 11:00 am** |

**4. ESTADISTICAS SISTEMA PENAL ACUSATORIO:**

| | |
|---|---|
| A.- EN TRAMITE ANTERIOR: | **79** |
| B.-ASUNTOS ASUMIDOS: (IGUAL A LO REPORTADO EN EL NUMERAL 5) | 3 |
| C.- ASUNTOS TERMINADOS: IGUAL A LO REPORTADO EN EL NUMERAL 6) | 1 |
| D.- ASUNTOS SUSTITUIDOS (IGUAL A LO REPORTADO EN EL NUMERAL 7). | 6 |
| E.- ASUNTOS VIGENTES: ES EL RESULTADO DE (A+B-C-D) | **81** |
| F.-TOTAL USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO. | 1 |
| G.- TOTAL USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD CON DOMICILIARIA. | 5 |
| H.- TOTAL USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD EN EPC ASUMIDOS EN EL MES | 0 |
| I.- TOTAL USUARIOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD CON DOMICILIARIA EN EL MES | 0 |
| J.- LIBERTADES OBTENIDAS EN EL MES | 0 |
| K.- TOTAL USUARIOS CONDENADOS EN EL MES | |
| L.- TOTAL ASUNTOS ACTIVOS EN VISIÓN WEB | 14 |
| M.- TOTAL ASUNTOS INACTIVOS EN VISIÓN WEB | 67 |

5. **RELACION DE ASUNTOS ASUMIDOS EN EL MES DEL SISTEMA PENAL ACUSATORIO**: Estos asuntos deben corresponder a las solicitudes del servicio entregados por el defensor público a la Coordinación y que se trata de representación judicial (No se deben incluir asesorías). Se aclara que se debe incluir en este punto las asignaciones realizadas desde coordinación y que se ingresaron en visión web en el mes del informe y se aceptaron por el defensor público. Debe anexarse los formatos que correspondan a cada proceso asumido.

| ITEM | NOMBRE DEL USUARIO | RUC | DELITO |
|---|---|---|---|
| **TURNO DE DISPONIBILIDAD** | | | |
| 1 | DUMAS OMAR RODRIGUEZ PIMIENTA | 124264-22 | LESIONES PERSONALES |
| 2 | OSMAR JAVIER PAREDES SANTOS | 124248-22 | VIOLENCIA CONTRA SERVDOR PUBLICO |
| 3 | HERNAN HUMBERTO ARREDONDO SALAZAR | 124246-22 | HURTO CALIDICADO AGRAVADO |
| **ASUMIDOS ASIGNADOS E INGRESADOS A VISION WEB** | | | |
| | | | |

6. **RELACION DE ASUNTOS TERMINADOS EN EL MES DEL SISTEMA PENAL ACUSATORIO**: En esta relación se deben especificar los asuntos terminados que se trata de representación judicial (No se deben incluir asesorías, es decir son los asuntos que finaliza en visión web por causas diferentes a sustitución).

| ITEM | NOMBRE DEL USUARIO | RUC | DELITO | CAUSA DE TERMINACION |
|---|---|---|---|---|
| 1. | ATILIO JAVIER NAVAS NAVARRO | 125676-21 | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | EXTINCION DE LA ACCION PENAL POR APLICACIÓN DE PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |

7. **RELACION DE ASUNTOS SUSTITUIDOS DURANT**E EL MES: Indicar los asuntos que fueron sustituidos por el defensor durante el mes y que previamente remitió el poder de sustitución y el informe ejecutivo del asunto a la coordinación (en el mes del informe) y que realizó el correspondiente trámite de sustitución en visión web.

| ITEM | NOMBRE DEL USUARIO | RUC | DELITO |
|---|---|---|---|
| 1. | ATILIO JAVIER NAVAS NAVARRO | 125676-21 | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR |

8. **RELACION DE AUDIENCIAS PROGRAMADAS A LAS QUE ASISTIO EL DEFENSOR DURANTE EL MES**: En este cuadro se deben especificar las audiencias a las que asistió el defensor y que efectivamente se realizaron.

| ITEM | **NOMBRE DEL USUARIO** | **RUC** | **DELITO** | **AUDIENCIA A LA QUE ASISTIO** |
|---|---|---|---|---|
| **DE GARANTIAS** | | | | |
| | DUMAS OMAR RODRIGUEZ PIMIENTA | 124264-22 | LESIONES PERSONALES | SE DIO LIBERTDAD POR FISCALIA |
| | OSMAR JAVIER PAREDES SANTOS | 124248-22 | VIOLENCIA CONTRA SERVDOR PUBLICO | SE LEGALIZO CAPTURA, SE SUSPENDIERON LAS AUIDENCIA DE FORMULACION DE IMPUTACION E IMPOSICION DE MEDIDQA DE ASEGURAMIENTO |
| | HERNAN HUMBERTO ARREDONDO SALAZAR | 124246-22 | HURTO CALIDICADO AGRAVADO | SE LEGALIZO CAPTURA, SE DIO TRASLADO DEL ECRITO DE ACUSACION, SE ALLANO Y SE DICTO MEDIDA DE ASEGURAMIENTO CARCELARIA |
| ***AUDIENCIAS DE CONOCIMIENTO*** | | | | |
| 1 | ATILIO JAVIER NAVAS NAVARRO | 125676-21 | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | ATILIO JAVIER NAVAS NAVARRO |
| 2 | | | | |

**9. FORMATO DE AUDIENCIAS:**

**DIRECCION NACIONAL DE DEFENSORIA PÚBLICA**

FORMATO DE SEGUIMIENTO A LAS

AUDIENCIAS DE LOS DEFENSORES

PÚBLICOS

REGIONAL: GUAJIRA

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO: **LUIS DELUQUE SEMPRUM**

MES: **DICIEMBRE** DE 2022

**Favor llenar el espacio en blanco con un número:**

1. N° total de Audiencias programadas (realizadas y no realizadas) en el mes:
2. N° de Audiencias NO realizadas por cruce de audiencias

**N° de Audiencias No realizadas por:**

3. Causas atribuibles al suscrito defensor público (D)
4. Causas atribuibles al Juez (J) : 5
5. Causas atribuibles al Fiscal (F) 1 :
6. Causas atribuibles al interno o al usuario :
7. Causas atribuibles a la víctima (V): 1
8. Causas atribuibles al defensor ICBF (B)
9. Otro Cuál*(TRAMITE DE PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD):
10. Causas atribuibles al INPEC :
11. Usuario NOMBRO ABOGADO DE CONFIANZA:

10. **ACTAS DE AUDIENCIAS**.
11. **INFORME DE GESTION:** Informe de gestión correspondiente a los asuntos del programa DE RESPONSABILIDAD DE ADOLESCENTES

| ITEM | RADICADO | NOMBRE DEL USUARIO | DELITO |
|---|---|---|---|
| | | | |

**NOTA:**

12. **COPIA DE RECIBO DE PAGO DE SALUD Y PENSION:** adjunto comprobantes de pago de servicios de pensión y salud del mes de **SEPTIEMBRE** junto con la declaración juramentada solicitada por Defensoría.

13. **LOGROS OBTENIDOS EN EL MES**: En este ítems se debe consignar los logros obtenidos en su defensa al mes, haciendo una breve descripción en cada caso, precisándose por los menos, nombre del usuario, radicado delito, hechos, que se alegó en su defensa y el resultado o decisión

Atentamente,

**LUIS DELUQUE SEMPRUM**
**C.C. No 17.866.391 DE RIOHACHA**

| | | |
|---|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Nombre del Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código : SP-P02-F12 |
| | Manual, Instructivo o Formato: Informe Consolidado de Ejecución Mensual - S.P.A. - R.P.A. | Versión:02 |
| | | Vigente desde: 22/02/2016 |

REGIONAL: GUAJIRA

MES:

DEFENSOR PÚBLICO: LUIS DELUQUE SEMPRUM

N° CONTRA DP-1887-2019

| | |
|---|---|
| EN TRAMITE DEL MES ANTERIOR: | 79 |
| ASUMIDOS: | 3 |
| TERMINADOS: | 1 |
| VIGENTES: | 81 |

| Número de Solicitud | Fecha de Recepción de la Solicitud | Nombre del Usuario | Número Único del Caso | RUC | Estado del Proceso | Conducta Punible | Fiscal / Juez | Fecha Visita Carcelaria | Centro de Reclusión/Libertad | Patio | Fecha de Actuación | Actuaciones realizadas en la Audiencia | Decisión del Juez | Misión |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 08/01/2018 | RUIZ GUSTAVO | 440016001080201800016 | 3427-18 | Activo | 1 LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. | RIOHACHA-JUZGADO 3 PENAL MUNICIPAL - RIOHACHA-FISCALIA 7 LOCAL- RIOHACHA-JUZGADO 1 PENAL DEL CIRCUITO- | | | | 2022-12-07 | **ADMINISTRATIVAS**-No ha habido actividad del fiscal | | |
| 2 | 08/10/2019 | SILVA CHACON ALEX DONAIRE | 440016099026201900059 | 133861-19 | Activo | 1 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P. | RIOHACHA-JUZGADO 1 CONTROL DE GARANTIAS AMBULANTE - RIOHACHA-FISCALIA 007 LOCAL- RIOHACHA-JUZGADO 004 CONOCIMIENTO- RIOHACHA-FISCALIA 007 LOCAL | | | | 2022-12-14 | **ADMINISTRATIVAS**-No ha habido actividad del fiscal | | |

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

| Número de Solicitud | Fecha de Recepción de la Solicitud | Nombre del Usuario | Número Único del Caso | RUC | Estado del Proceso | Conducta Punible | Fiscal / Juez | Fecha Visita Carcelaria | Centro de Reclusión/Libertad | Patio | Fecha de Actuación | Actuaciones realizadas en la Audiencia | Decisión del Juez | Misión |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 09/03/2021 | IBARRA EPIAYU LUIS ANTONIO | 440016001080 202100231 | 22813-21 | Activo | 1 HURTO CALIFICADO . ART. 240 C.P. | RIOHACHA-JUZGADO 001 CONTROL DE GARANTIAS -RIOHACHA-FISCALIA 4 LOCAL-- | | | | 2022-12-14 | **ADMINISTRATIVAS**-No ha habido actividad del fiscal | | |
| 3 | | | | - | | | --- | | | | 2022-11-29 | **OTRAS ACTUACIONES**-Solicitud de suspensión de la audiencia | | |
| 3 | | | | - | | | --- | | | | 2022-11-29 | **OTRAS ACTUACIONES**- | Decreta la suspensión por causa del Juez | |
| 4 | 10/03/2021 | DE LEON CASTILLO JESUS MANUEL | 440016001080 202100231 | 23033-21 | Activo | 1 HURTO CALIFICADO . ART. 240 C.P. | RIOHACHA-JUZGADO 1 CONTROL DE GARANTIAS AMBULANTE - RIOHACHA-FISCALIA 4 LOCAL-- | | | | 2022-12-14 | **ADMINISTRATIVAS**-No ha habido actividad del fiscal | | |
| 4 | | | | - | | | --- | | | | 2022-11-29 | **OTRAS ACTUACIONES**-Solicitud de suspensión de la audiencia | | |
| 4 | | | | - | | | --- | | | | 2022-11-29 | **OTRAS ACTUACIONES**- | Decreta la suspensión por causa del Juez | |
| 5 | 10/03/2021 | GONZALEZ LUENGO AGUSTIN JAVIER | 440016001080 202100034 | 23038-21 | Activo | 1 HURTO CALIFICADO . ART. 240 C.P. | RIOHACHA-JUZGADO 1 CONTROL DE GARANTIAS AMBULANTE - RIOHACHA-FISCALIA 4 LOCAL-- | | | | 2022-11-29 | **OTRAS ACTUACIONES**-Solicitud de suspensión de la audiencia | | |

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

| Número de Solicitud | Fecha de Recepción de la Solicitud | Nombre del Usuario | Número Único del Caso | RUC | Estado del Proceso | Conducta Punible | Fiscal / Juez | Fecha Visita Carcelaria | Centro de Reclusión/Libertad | Patio | Fecha de Actuación | Actuaciones realizadas en la Audiencia | Decisión del Juez | Misión |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | | | | - | | | --- | | | | 2022-12-14 | **ADMINISTRATIVAS**-No ha habido actividad del fiscal | | |
| 5 | | | | - | | | --- | | | | 2022-11-29 | **OTRAS ACTUACIONES**- | Decreta la suspensión por causa del Juez | |
| 6 | 18/06/2021 | MEJIA GUTIERREZ YOAN JOSE | 440016001080202100563 | 59068-21 | Activo | 1 HURTO CALIFICADO. ART. 240 C.P. | DIBULLA-JUZGADO 1 PROMISCUO MUNICIPAL - RIOHACHA-FISCALIA 3 SECCIONAL-- | | | | 2022-12-14 | **ADMINISTRATIVAS**-No ha habido actividad del fiscal | | |
| 7 | 19/11/2021 | DIAZ BRITO CARLOS ALFONSO | 440016099026201500027 | 118346-21 | Activo | 1 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P. | RIOHACHA-JUZGADO 2 PENAL MUNICIPAL - RIOHACHA-FISCALIA 001 C.A.V.I.F LOCAL-- | | | | 2022-12-14 | **ADMINISTRATIVAS**-No ha habido actividad del fiscal | | |
| 8 | 09/12/2021 | NAVAS NAVARRO ATILIO JAVIER | 440016099026201600157 | 125676-21 | Activo | 1 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P. | RIOHACHA-JUZGADO 001 CONTROL DE GARANTIAS -RIOHACHA-FISCALIA 002 C.A.V.I.F. LOCAL-RIOHACHA-JUZGADO 002 CONOCIMIENTO- | | | | 2022-12-06 | **PRECLUSIÓN**-Solicitar la preclusión | | |
| 8 | | | | - | | | --- | | | | 2022-12-06 | **PRECLUSIÓN**- | Decretar la preclusión | |

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

| Número de Solicitud | Fecha de Recepción de la Solicitud | Nombre del Usuario | Número Único del Caso | RUC | Estado del Proceso | Conducta Punible | Fiscal / Juez | Fecha Visita Carcelaria | Centro de Reclusión/Libertad | Patio | Fecha de Actuación | Actuaciones realizadas en la Audiencia | Decisión del Juez | Misión |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 24/06/2022 | BERMUDEZ GONZALEZ DEIVIS | 440016001080 202200570 | 62490-22 | Activo | 1 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P. | MANAURE-JUZGADO 1 PROMISCUO MUNICIPAL - RIOHACHA-FISCALIA 6 LOCAL-- | | | | 2022-11-25 | **OTRAS ACTUACIONES**-Solicitud de suspensión de la audiencia | | |
| 9 | | | | - | | | --- | | | | 2022-12-14 | **ADMINISTRATIVAS**-No ha habido actividad del fiscal | | |
| 9 | | | | - | | | --- | | | | 2022-11-25 | **OTRAS ACTUACIONES**- | Decreta la suspensión por causa del Juez | |
| 10 | 24/06/2022 | JIMENEZ CASARRUBIA LEONEL ANTONIO | 440016099026 202200031 | 62504-22 | Activo | 1 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P. | MANAURE-JUZGADO 1 PROMISCUO MUNICIPAL - RIOHACHA-FISCALIA 6 LOCAL-- | | | | 2022-12-09 | **OTRAS ACTUACIONES**-Solicitud de suspensión de la audiencia | | |
| 10 | | | | - | | | --- | | | | 2022-12-09 | **OTRAS ACTUACIONES**- | Decreta la suspensión por causa del Juez | |
| 11 | 22/10/2022 | BONIVENTO URIANA JOSE EVARISTO | 440016001080 202201055 | 106239-22 | Activo | 1 RECEPTACION ART. 447 C.P. | DIBULLA-JUZGADO 1 PROMISCUO MUNICIPAL - RIOHACHA-FISCALIA 6 LOCAL-- | | | | 2022-12-14 | **ADMINISTRATIVAS**-No ha habido actividad del fiscal | | |
| **OTRAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL DEFENSOR PÚBLICO:** | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

| Defensoría del Pueblo | Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P02-F91 |
|---|---|---|
| | Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial | Versión: 02 |
| | | Vigente desde: 05/08/2020 |

VISIONWEB RUS: RUC:

Lugar de Recepción*: URI Fecha Recepción*: 10 de diciembre de 2022 Hora de Recepción*: 04:00:00 p. m. Regional*: GUAJIRA

**CLASIFICACION DE LA SOLICITUD**

PROGRAMA*: LEY 906

MATERIA*: PENAL

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: X REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: PRIVADO DE LA LIBERTAD: PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X ESCRITA: TELEFONICA: ELECTRONICA:

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: X JURIDICA:

**INFORMACION DEL SOLICITANTE**

(Llene este espacio solamente Si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

NOMBRE*: RODRIGUEZ (PRIMER APELLIDO(*)) PIMIENTA (SEGUNDO APELLIDO (*)) DUMAS (PRIMER NOMBRE(*)) OMAR (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO:

LUGAR: DIRECCION: CALLE 2 CARRERA 6 BARRIO: CORREGIMIENTO DE CAMARONES

DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA MUNICIPIO: RIOHACHA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

**ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO**

DATOS PERSONALES (*): RODRIGUEZ (PRIMER APELLIDO(*)) PIMIENTA (SEGUNDO APELLIDO (*)) DUMAS (PRIMER NOMBRE(*)) OMAR (SEGUNDO NOMBRE (*))

IDENTIFICACION*: C.C.: X T.I.: C.E.: R.C.: PASAPORTE: OTRO: CUAL?:

NUMERO: 84,093,025 EXPEDIDA EN: RIOHACHA FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CALLE 2 CARRERA 6 BARRIO: CORREGIMIENTO DE CAMARONES

DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA MUNICIPIO: RIOHACHA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 2/12/1982 EDAD: 40 ESTADO CIVIL: Casado Soltero Viudo Separado Unión libre: X

SEXO: F M: X *COMUNIDAD LGTBI: L G T B I Otro Cuál?:

ETNIA SI NO: X CUAL? IDIOMA: ESPAÑOL NIVEL EDUCATIVO: TECNICO

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO: X CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO: X

INFORMACION FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS:

**DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO**

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE TRABAJADOR INDEPENDIENTE DESEMPLEADO: X ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO*: 1 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR ARRENDADA: X

**ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO**

IMPOSIBILIDAD SOCIAL DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Renuencia de los abogados particulares para representar a los implicados | | Connotaciones sociales de las personas que llegaren a solicitar la defensa | X | Trasendencia de los hechos del juicio criminal para la sociedad | |

**NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Fiscal, Ministerio Público, Funcionario Judicial)**

DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (consentimiento del implicado) | X | EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL | | JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA | | HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ | | OBRA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación) | | SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO | | OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL? | |

## DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): LESIONES PERSONALES

TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): PÚBLICO

Fecha y Hora de Captura: 10/12/2022 13:16

Número de Proceso o Radicación: 44001600108020220121 6-00

AUTORIDAD (*) FISCAL: ____ JUEZ: ____ MAGISTRADO: ____ MINISTERIO PUBLICO: ____

CIUDAD: RIOHACHA

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: [ ] Preliminares: [X] Juicio: [ ] Casación o Revisión: [ ] Incidente Reparación - Sentencia: [ ]

TIPO DE AUDIENCIA: ____ FECHA: ____

FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): ____

ANEXOS: ____

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): DUMAS OMAR RODRIGUEZ PIMIENTA ALIAS: ____

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI [ ] NO [X] CUAL?: ____

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: ____

Patio: ____ TD: ____

## RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)

EL DIA 10/12/2022 SIENDO LAS 11:40 HORAS LA CENTRAL DECOMUNICACIONES POLICIAL INFORMA AL CUADRANTE TRASLADARSE A LA CALLE 22 CON CARRERA 7H DONDE SE PRESENTÓ UN ACCIDENTE DE TRANSITO, AL LLEGAR AL LUGAR INDICADO OBSERVAN 01 VEHICULO TERIOS DE PLACA EXTRANJERA N° AB493VW CONDUCIDO POR EL SEÑOR FABIO JOSÉ CRESPO CASTILLO IDENTIFICADO CON C.C. N° 1,118,826,446 Y 01 VEHICULO NISSAN V14 COLOR BLANCO DE PLACA BKR 026 CONDUCIDO POR EL SEÑOR DUMAS OMAR RODRIGUEZ PIMIENTA IDENTIFICADO CON C.C. N° 84,093,025, AL OBSERVAR QUE LOS DAÑOS DEL SINIESTRO VIAL SOLO FUERON MATERIALES ENTRE LOS VEHICULOS SIN NINGUN TIPO DE LESIONES ENTRE LAS PARTES IMPLICADAS SE LES INFORMA EL PROCEDIMIENTO TIPIFICADO EN LA LEY 2251 DEL AÑO 2022. AL MOMENTO DE NO HABER ACUERDO ENTRE LAS PARTES SE PROCEDE HACERLES EL ACOMPAÑAMIENTO HASTA LA INSTALACIONES DE LA INSPECCION DE POLICIA EN EL SECTOR DEL MERCADO PUBLICO DONDE AL MOMENTO DE VERIFICAR NO HABIA SERVICIO HASTA DIA LUNES A LAS 08:00 A..M.. LAS PARTES ACUERDAN ENCONTRARSE EL DIA LUNES EN LAS INSPECCION DE TRANSITO DEL DISTRITO Y EL SEÑOR QUE SE IDENTIFICÓ COMO DUMAS OMAR RODRIGUEZ PIMIENTA SIN MEDIAR PALABRAS Y DELANTE DE LAS PERSONAS PRESENTES LE PROPINA UN GOLPE AL SEÑOR FABIO JOSÉ CRESPO CASTILLO A LA ALTURA DEL CUELLO DEJANDOLO INCONCIENTE DONDE FUE NECESARIO EL APOYO DE LA AMBULANCIA PARA TRASLADARLO HASTA LAS INSTALACIONES DE LA CLINICA CEDES DONDE RECIVE ATENCION MEDICA Y AL AGRESOR DE MANERA INMEDIATA EN LA CARRERA 7A CON CALLE 37 VIA PÚBLICA SE LE LEEN Y MATERIALIZAN SUS DERECHOS COMO PERSONA CAPTURADA POR EL DELITO DE LESIONES PERSONALES.

## TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

SE REALIZA ENTREVISTA INICIAL PARA VERIFICAR DERECHOS COMO PERSONA CAPTURADA. SE LE INDICA EN QUE CONSISTE UN PROCESO PENAL, LAS ETAPAS DEL MISMO Y LAS POSIBLES CONCECUENCIAS JURIDICAS QUE SE DERIVARIAN DE ESTE PROCESO.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR.
IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI [X] NO [ ]

**DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)**

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): LUIS DELUQUE SEMPRIA

C.C. N.: 17666 391

Cargo, Funcionario y/o Contratista: DEFENSOR PUBLICO

**DATOS DEL ENTREVISTADO (*)**

~~ESTA ACTA NO SE ENCUENTRA FIRMADA POR~~ EL USUARIO PORQUE LAS AUDIENCIAS SE REALIZARON DE FORMA VIRTUAL

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): ____

C.C. N°. ____

HUELLA

## DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [X] Imposibilidad Económica: [X] Imposibilidad Social: [ ] Necesidades del Proceso: [ ] Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Título Ejecutivo) [ ]

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: [ ] Por tener posibilidad económica: [ ] Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: [ ] Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: [ ] El usuario no acepta o rechaza el servicio: [ ]

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: [ ] Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: [ ] Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público: [ ]

## OBSERVACIONES

Nombre del Responsable de la Verificación de la solicitud del servicio: ____

Este documento no requiere firma de conformidad con lo establecido en el Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2020

| Defensoría del Pueblo | Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P02-F18 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario | Vigente desde: 22/02/2016 |

Ciudad: Riohacha la Guajira, 10/12/2022

Yo, **DUMAS OMAR RODRIGUEZ PIMIENTA,** mayor de edad, identificado con **C.C. No. 84.093.025** por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explico que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que este indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, como la autenticación de la documentación que aporto.
8. **Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:**
   a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
   b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
   c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
   d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
   e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
   f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente,
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

ESTA ACTA NO SE ENCUENTRA FIRMADA POR EL USUARIO PORQUE LAS AUDIENCIAS SE REALIZARON DE FORMA VIRTUAL

Firma del Usuario _____

CC No. _____, de _____

Huella

Luis Deluque

**Defensor Público LUIS DELUQUE SEMPRUN**

**C.C. 17866391 T.P. 32756 CSJ**

| Defensoría del Pueblo | Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P02-F01 |
|---|---|---|
| | Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial | Versión: 02 |
| | | Vigente desde: 05/08/2020 |

VISIONWEB RUS: RUC:

Lugar de Recepción*: URI Fecha Recepción*: 11 de diciembre de 2022 Hora de Recepción*: 04:00:00 p. m. Regional*: GUAJIRA

**CLASIFICACION DE LA SOLICITUD**

PROGRAMA*: LEY 906

MATERIA*: PENAL

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: X REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: PRIVADO DE LA LIBERTAD: PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X ESCRITA: TELEFONICA: ELECTRONICA:

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: X JURIDICA:

**INFORMACION DEL SOLICITANTE**

(Llene este espacio solamente Si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

NOMBRE*: ARREDONDO (PRIMER APELLIDO(*)) SALAZAR (SEGUNDO APELLIDO (*)) HERNAN (PRIMER NOMBRE(*)) HUMBERTO (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: JAIME ALBERTO MEJIA VELÁSQUEZ

LUGAR: DIRECCION: HABITANTE DE CALLE BARRIO:

DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA MUNICIPIO: RIOHACHA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL: JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE MANAURE

**ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO**

DATOS PERSONALES (*) ARREDONDO (PRIMER APELLIDO(*)) SALAZAR (SEGUNDO APELLIDO (*)) HERNAN (PRIMER NOMBRE(*)) HUMBERTO (SEGUNDO NOMBRE (*))

IDENTIFICACION*: C.C.: X T.I.: C.E.: N.C.: PASAPORTE: OTRO: CUAL?:

NUMERO: 84,082,735 EXPEDIDA EN: RIOHACHA FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: HABITANTE DE CALLE BARRIO:

DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA MUNICIPIO: RIOHACHA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 4/11/1976 EDAD: 46 ESTADO CIVIL: Casado X Soltero Viudo Separado Unión libre

SEXO: F M X *COMUNIDAD LGTBI: L G T B I Otro Cual?:

ETNIA SI NO X CUAL? IDIOMA: ESPAÑOL NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO X

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS:

**DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO**

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE TRABAJADOR INDEPENDIENTE DESEMPLEADO X ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO*: 0 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE: SI

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR ARRENDADA

**ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO**

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

| Renuencia de los abogados particulares para representar a los implicados | | Connotaciones sociales de las personas que llegaron a solicitar la defensa | X | Trascendencia de los hechos del juicio criminal para la sociedad | |
|---|---|---|---|---|---|

**NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Fiscal, Ministerio Público, Funcionario Judicial)**

DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

| SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (consentimiento del implicado) | X | EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL | | JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA | | HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ | | OBRA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación) | | SE CUENTA CON PAZ Y SALVO a AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO | | OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL? | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**DATOS JURIDICOS**

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): HURTO CALIFICADO Y AGRAVADO — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): PÚBLICO — Fecha y Hora de Captura: 10/12/2022 13:00

Número de Proceso o Radicación: 44001600108020220121 7-00

AUTORIDAD (*): FISCAL — JUEZ: P/CUO MPAL DE MAIMPE — MAGISTRADO — MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD: RIOHACHA

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: [ ] Preliminar: [X] Juicio: [ ] Casación o Revisión: [ ] Incidente Reparación - Sentencia: [ ]

TIPO DE AUDIENCIA: PRELIMINAR FECHA: 11/12/2022 — FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): VIRTUAL

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombres): HERNAN HUMBERTO ARREDONDO SALAZAR — ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI [ ] NO [X] CUÁL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: CARCEL JUDICIAL DE RIOHACHA

Patio: — TD:

**RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de Tiempo, modo y lugar) (*)**

En el dia de hoy 10 de diciembre de 2022, siendo aproximadamente las 12:30 Horas, cuando me encontraba en mi residencia. ubicada en la calle 14 No.1-227 Barrio Carrilo Torres, me encontraba aseando la terraza de la casa y lavando, en el momento en que movi hacia la cocina para atender lo que estaba cocinando, siento un ruido y al dirigirme a la zona de la casa de donde provenia el estropicio, ya observo dos hombres uno de ellos alto, delgado y con barba, y el otro de estatura media, delgado, con piel clara, sin barba. Inmediatamente grito pidiendo ayuda, y unos vecinos de nombre Víctor y Brayan se acercan, y alcanzan agarrar a uno de los hombres, el alto de barba, alcanzo a escaparse, y en ese momento llegaron más vecinos y curiosos, y el lugar se llenó de personas, no se quien llamo al cuadrante de la policía y ellos retuvieron a uno de los ladrones, hasta el momento en que llego la policía y lo capturo. Dentro de los elementos que alcanzaron a hurtar, esta una turbina, un ventilador pequeño y una silla plastica en buen estado, todos estos elementos hacienden a un valor aproximado de $340.000mil pesos. La policía en ese momento hizo su procedimiento de captura del señor que encontraron dentro de mi vivienda; y yo los acompañe hasta las instalaciones del palacio de justicia para colocar la correspondiente denuncia.

**TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)**

SE REALIZA ENTREVISTA INICIAL PARA VERIFICAR DERECHOS COMO PERSONA CAPTURADA. SE ASISTE EN LEGALIZACION DE CAPTURA, TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN E IMPOSICION DE MEDIDA DE ASEGURAMIENTO.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO**

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR.
IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI [X] NO [ ]

| DATOS DEL ENTREVISTADOR (*) | DATOS DEL ENTREVISTADO (*) |
|---|---|
| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): DAVID DE LUCA SEMPRUN | NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): ESTA ACTA NO SE ENCUENTRA FIRMADA POR EL USUARIO PORQUE LAS AUDIENCIAS SE REALIZARON DE FORMA VIRTUAL |
| C.C. N°: 1.7266.349 | C.C. N°: |
| Cargo: Funcionario y/o Contratista: DEFENSOR PUBLICO | HUELLA |

**DECISIÓN ADOPTADA**

ACEPTADA: [X] — Imposibilidad Económica: [X] — Imposibilidad Social: [ ] — Necesidades del Proceso: [ ] — Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Título Ejecutivo) [ ]

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: [ ] — Por tener posibilidad económica: [ ] — Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: [ ] — Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: [ ] — El usuario no acepta o rechaza el servicio: [ ]

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: [ ] — Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: [ ] — Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público: [ ]

**OBSERVACIONES**

Nombre del Responsable de la Verificación de la solicitud del servicio:

Este documento no requiere firma de conformidad con lo establecido en el Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2020

| Defensoría del Pueblo | Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P02-F18 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario | Vigente desde: 22/02/2016 |

Ciudad: Riohacha la Guajira, 11/12/2022

Yo, **HERNAN HUMBERTO ARREDONDO SALAZAR,** mayor de edad, identificado con **C.C. No. 84.082.735** por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explico que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que este indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, como la autenticación de la documentación que aporto.
8. **Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:**
   a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
   b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
   c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
   d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
   e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
   f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente,
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

ESTA ACTA NO SE ENCUENTRA FIRMADA POR EL USUARIO PORQUE LAS AUDIENCIAS SE REALIZARON DE FORMA VIRTUAL

Firma del Usuario _____

CC No. _____, de _____

Huella

Luis Deluque

**Defensor Público** **LUIS DELUQUE SEMPRUN**

**C.C. 17866391 T.P. 32756 CSJ**

| Defensoría del Pueblo | Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P02-F91 |
|---|---|---|
| | Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial | Versión: 02 |
| | | Vigente desde: 05/08/2020 |

VISIONWEB | BUS: | RUC:

Lugar de Recepción*: URI | Fecha Recepción*: 27 de noviembre de 2022 | Hora de Recepción*: 08:00:00 a.m. | Regional*: GUAJIRA

**CLASIFICACION DE LA SOLICITUD**

PROGRAMA*: LEY 906

MATERIA*: PENAL

TIPO DE PETICION*: | REPRESENTACION JUDICIAL: X | REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: | PRIVADO DE LA LIBERTAD: | PERSONA AUSENTE: | CONTUMACIA:

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X | ESCRITA: | TELEFONICA: | ELECTRONICA:

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: X | JURIDICA:

**INFORMACION DEL SOLICITANTE**

(Llene este espacio solamente SI el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

NOMBRE*: PAREDES (PRIMER APELLIDO(*)) | SANTOS (SEGUNDO APELLIDO (*)) | OSMAR (PRIMER NOMBRE(*)) | JAVIER (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: NOHEMI LOZANO BARRERA

LUGAR: | DIRECCION: CARRERA 32 CALLE 13B ESQUINA | BARRIO: NUEVO HORIZONTE

DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA | MUNICIPIO: RIOHACHA | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: OSMARJAVIERPAREDESSANTOS@GMAIL.COM | TELEFONO: | CELULAR: 3059371234

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL: JUZGADO TERCERO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTÍAS

**ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO**

DATOS PERSONALES (*): PAREDES (PRIMER APELLIDO(*)) | SANTOS (SEGUNDO APELLIDO (*)) | OSMAR (PRIMER NOMBRE(*)) | JAVIER (SEGUNDO NOMBRE (*))

IDENTIFICACION*: C.C.: X | T.I.: | C.E.: | R.C.: | PASAPORTE: | OTRO: | CUAL?:

NUMERO: 1,006,573,316 | EXPEDIDA EN: RIOHACHA | FECHA DE EXPEDICION: 24/11/2018 | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: CARRERA 32 CALLE 13B ESQUINA | BARRIO: NUEVO HORIZONTE

DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA | MUNICIPIO: RIOHACHA | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: OSMARJAVIERPAREDESSANTOS@GMAIL.COM | TELEFONO: | CELULAR: 3059371234

FECHA DE NACIMIENTO: 02/11/2000 | EDAD: 22 | ESTADO CIVIL: Casado | Soltero | Viudo | Separado | Union libre: X

SEXO: F | M: X | *COMUNIDAD LGTBI: L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA: SI | NO: X | CUAL? | IDIOMA: ESPAÑOL | NIVEL EDUCATIVO: BACHILLER

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD: SI | NO: X | CUAL?

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO: SI | NO: X

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: KAROLAIN FUENMAYOR | NUMERO DE HIJOS:

**DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO**

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE | TRABAJADOR INDEPENDIENTE | DESEMPLEADO: X | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si selecciono dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: | TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO*: 1 | CABEZA DE FAMILIA: | SISBEN: | HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA | FAMILIAR | ARRENDADA: X

**ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO**

IMPOSIBILIDAD SOCIAL | DISCRIMINACIÓN:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

| Ausencia de los abogados particulares para representar a los implicados | | Correlaciones sociales de las personas que llegaren a solicitar la defensa | X | Trascendencia de los hechos del juicio criminal para la sociedad | |
|---|---|---|---|---|---|

**NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Fiscal, Ministerio Público, Funcionario Judicial)**

DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (consentimiento del implicado) | X | EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL | | JUEZ COMPETENTE DESPLAZO LA DEFENSA DE CONFIANZA | | HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ | | OBRA RENUNCIA AL PODER (con 5 dias de anticipación) | | SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO | | OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL? | |

Powered by CamScanner

**DATOS JURIDICOS**

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): VIOLENCIA CONTRA SERVIDOR PUBLICO — TIPO DE PROCESO: (Publico y Privado): PÚBLICO — Fecha y Hora de Captura: 27/11/2022 17:40

Número de Proceso o Radicación: 44-001-60-01080-2022-01172-00

AUTORIDAD (*) FISCAL: — JUEZ: 3 PENAL MPAL CFCG — MAGISTRADO: — MINISTERIO PUBLICO: —

CIUDAD: RIOHACHA

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: [ ] Preliminares: [X] Juicio: [ ] Casación o Revisión: [ ] Incidente Reparación - Sentencia: [ ]

TIPO DE AUDIENCIA: PRELIMINAR FECHA: 28/11/2022 — FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): VIRTUAL

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): OSMAR JAVIER PAREDES SANTOS — ALIAS: —

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI [ ] NO [X] CUÁL?: —

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: —

Peso: — TD: —

**RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)**

El día de hoy 27 de Noviembre del 2022 siendo las 17:40 horas aproximadamente nos encontrábamos como patrulla de policía de turismo, realizando el cierre de las playas de acuerdo al código de conducta de la playa emanado por la alcaldía Distrital de Riohacha, el cual determina que el cierre de las playas debe ser a partir de las 17:00 horas , cuando la señorita Auxiliar de Policía YARENNIS ZARZA OÑATE pide apoyo en la dirección en la calle 01 carrera 4 sector playa del municipio de Riohacha, ya que ella al indicarle a un grupo de personas que la playa por cuestiones de horario se encuentra cerrada, un particular intenta agredirla, por lo cual me dirijo de manera inmediata y cuando íbamos llegando observamos a un particular la increpa de manera violenta y le da varios golpes en el rostro y costillas de la Auxiliar de policía, motivo por el cual intervengo rápidamente con el fin de evitar más agresiones, en ese momento al mismo tiempo le practico un registro a persona voluntario al ciudadano que se identifica de nombre OSMAR JAVIER PAREDES SANTOS quo es capturado por el delito de VIOLENCIA CONTRA SERVIDOR PÚBLICO y le doy a conocer los derechos que tiene como persona capturada.

**TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)**

SE REALIZA ENTREVISTA INICIAL PARA VERIFICAR DERECHOS COMO PERSONA CAPTURADA. SE ASISTE EN LEGALIZACION DE CAPTURA.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO**

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR.
IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI [X] NO [ ]

**DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)**

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Luis Delvque

C.C. N.: 17866.391

Cargo, Funcionario y/o Contratista: —

**DATOS DEL ENTREVISTADO (*)**

ESTA ACTA NO SE ENCUENTRA FIRMADA POR EL USUARIO PORQUE LAS AUDIENCIAS SE REALIZARON DE FORMA VIRTUAL

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):

C.C. N°.:

HUELLA

**DECISIÓN ADOPTADA**

ACEPTADA: [X] Imposibilidad Económica: [X] Imposibilidad Social: [ ] Necesidades del Proceso: [ ] Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Título Ejecutivo) [ ]

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: [ ] Por tener posibilidad económica: [ ] Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: [ ] Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: [ ] El usuario no acepta o rechaza el servicio: [ ]

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: [ ] Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: [ ] Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público: [ ]

**OBSERVACIONES**

Nombre del Responsable de la Verificación de la solicitud del servicio: —

Este documento no requiere firma de conformidad con lo establecido en el Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2020

Powered by CamScanner

| Defensoría del Pueblo | Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P02-F18 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario | Vigente desde: 22/02/2016 |

Ciudad: Riohacha la Guajira, 28/11/2022

Yo, **OSMAR JAVIER PAREDES SANTOS,** mayor de edad, identificado con **C.C. No. 1.006.573.316** por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explico que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que este indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, como la autenticación de la documentación que aporto.
8. **Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:**
   a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
   b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
   c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
   d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
   e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
   f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente,
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

ESTA ACTA NO SE ENCUENTRA FIRMADA POR EL USUARIO PORQUE LAS AUDIENCIAS SE REALIZARON DE FORMA VIRTUAL

Firma del Usuario _____

CC No. _____, de _____

Huella

Luis Deluque

**Defensor Público** **LUIS DELUQUE SEMPRUM**

**C.C. 17866391 T.P. 32756 CSJ**



Powered by CamScanner

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

**JUZGADO TERCERO PENAL MUNICIPAL**
**CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTÍAS**
**RIOHACHA – LA GUAJIRA**

**AUDIENCIA PRELIMINAR LEY 906 DE 2004**

RIOHACHA (LA GUAJIRA), 28 de noviembre de 2022.
Caso: **44-001-60-01080-2022-01172-00**
Rad: **44-001-40-88-003-2022-00514-00**
**Sa**la: **Sala de Audiencia VIRTUAL**

Inicio audiencia: 06:16 pm del 28 de noviembre de 2022.
Fin audiencia: 09:42 pm del 28 de noviembre de 2022.

Delito: **VIOLENCIA CONTRA SERVIDOR PÚBLICO, ARTÍCULO 429 DEL C. PENAL.**

**INTERVINIENTES**
Juez: **NOHEMI DEL ROSARIO LOZANO BARRERA**
Fiscal: **BREINER JESÚS REDONDO PIMIENTA**
Indiciado: **OSMAR JAVIER PAREDES SANTOS**
Defensa: **LUIS DELUQUE SEMPRUM**

**Legalización de Captura.**

Inicio audiencia: 06:22 pm del 28 de noviembre de 2022.
Fin audiencia: 09:29 pm del 28 de noviembre de 2022.

Decisión: Aceptada. Al encontrar el estrado que al indiciado les fueron respetados sus derechos constitucionales y legales, se dio cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 303 del C. de P.P., se impartió legalidad a la captura que recayera sobre el señor **OSMAR JAVIER PAREDES SANTOS**; al observarse que la misma se dio con el lleno de las garantías legales y constitucionales, toda vez que la misma se dio en situación de flagrancia.

La presente decisión se notificó en estrados y frente a la misma el defensor del Indicado DR. LUIS DELUQUE SEMPRUM, **interpuso recurso de reposición en subsidio el de Apelación**, el cual fue sustentado por el recurrente. En este estado de la diligencia el Dr. Deluque Semprum, presenta retiro del recurso de apelación. Decisión queda notificada en estrado.

**Formulación de Imputación:**

Inicio audiencia: 09:29 pm del 28 de noviembre de 2022.
Fin audiencia: 09:42 pm del 28 de noviembre de 2022.

En este estado de la diligencia la Fiscalía solicita suspender las audiencias de Formulación e Imputación e Imposición de Medida de Aseguramiento, dado que debe realizar investigaciones para la audiencia de Formulación de Imputación, solicitud que es avalada por el defensor del indiciado, a lo que el Despacho accede. Se suspenden las presentes audiencia siendo las 09:42 p.m

**Juez: NOHEMÍ DEL ROSARIO LOZANO BARRERA**

**Fiscal: BREINER JESÚS REDONDO PIMIENTA**

**Indiciado: OSMAR JAVIER PAREDES SANTOS**

**Defensa: LUIS DELUQUE SEMPRUM**

**Secretario: RODRIGO ALCÁZAR OLMEDO**

**ENLACE AUDIO:**

**https://etbcsj-my.sharepoint.com/:u:/g/personal/j03pmpalrioha_cendoj_ramajudicial_gov_co/EfxeIskWAA1Cp8O63XzdWpEBygYrPnzkb46DXD4XhD1wRA?e=fhRPcS**

**AUDIENCIA PRELIMINAR LEY 906 DE 2004 (VIRTUAL)**

**NÚMERO PROCESO**: 44-001-60-01080-2022-01217-00.-
**CIUDAD**: MANAURE (LA GUAJIRA).
**FECHA**: 11 de diciembre de 2022.
**HORA INICIO**: 05:08 P.M.
**HORA FINALIZACIÓN:** 06:57 P.M.

**JUEZ**: JAIME ALBERTO MEJÍA VELÁSQUEZ
**FISCAL:** SANDRA RODRIGUEZ GARCIA – FISCAL URI
**INDICIADO:** HERNAN HUMBERTO ARREDONDO SALAZAR
**DEFENSOR:** LUIS DELUQUE SEMPRUM
**SECRETARIO:** ISRAEL RODRIGUEZ IGUARAN
**DELITO**: HURTO CALIFICADO Y AGRAVADO ARTS. 239, 240 y 241 DEL C.P

**LEGALIZACIÓN DE CAPTURA**

Decisión: Se dispuso impartir legalidad al procedimiento de captura que recayera sobre el señor **HERNAN HUMBERTO ARREDONDO SALAZAR** con cedula de ciudadanía 84.082.735, por habérsele respetado los derechos que como capturado les asisten conforme a lo dispuesto en el artículo 303 del C. de P.P por haberse dado su captura en situación de flagrancia, consagrada en el artículo 301 del C. de P.P., y por último porque se cumplió la línea de tiempo del artículo 302 del C. de P.P. No se interpuso recurso alguno a la decisión y en consecuencia quedó debidamente ejecutoriada en la fecha.

**TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN**

Una vez corrido el respectivo traslado del Escrito de Acusación por parte de la Fiscalía a la Defensa, se autoriza el receso correspondiente para que se brinde la asesoría legal al procesado, lo anterior por la comisión del delito de HURTO CALIFICADO AGRAVADO ART. 239, 240 Y 241 DEL C.P.P**,** a lo que el indiciado **HERNAN HUMBERTO ARREDONDO SALAZAR** manifestó **ALLANARSE A CARGOS.**

**IMPOSICIÓN DE MEDIDA DE ASEGURAMIENTO**

Conforme a lo establecido en el Literal A, numeral 1 del artículo 307 del C.P.P., se dispuso la imposición de la Medida de Aseguramiento Privativa de la Libertad consistente en detención preventiva en centro de reclusión, al señor **HERNAN HUMBERTO ARREDONDO SALAZAR** con cedula de ciudadanía 84.082.735. Lo resuelto se notificó en estrados y contra dicha decisión no se interpuso recurso alguno.

Se deja constancia que, durante el desarrollo de la audiencia, a los asistentes e intervinientes se les respetaron las garantías legales y constitucionales.

Se grabó un audio.

**ISRAEL ELY RODRIGUEZ IGUARAN**
**Secretario**

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA**
**JUZGADO SEGUNDO PENAL MUNICIPAL**
**CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO**

**RIOHACHA (LA GUAJIRA), 6 de diciembre de 2022**
**Caso:** 44001-60-99026-2021-00157-00
**Sala de Audiencias:** Juzgado Segundo Penal Municipal

**Inicio audiencia:** 4:27 p.m., del 6 de diciembre de 2022
**Fin audiencia:** 5:08 p.m., del 6 de diciembre de 2022

Delito: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
Imputado: ATILIO JAVIER NAVAS NAVARRO

ASISTENTES
Juez: ALFREDO AUGUSTO LUBO ARIZA.
Fiscal: KEILA GARCÍA ALVARADO
Defensor: LUIS DELUQUE SEMPRUM
Rep. de victima: JOSÉ AUGUSTO SOLANO

AUDIENCIA DE EXTINCIÓN DE LA ACCIÓN PENAL (VIRTUAL)

El señor Juez instala la diligencia y verifica la presencia de las partes. Se pone de presente que esta audiencia se programó de manera virtual, en razón a las medidas sanitarias decretadas por la pandemia del COVID-19. Se deja constancia que a esta audiencia virtual no compareció el procesado, el agente del ministerio público, ni la víctima, aun así, esto no es óbice para continuar con la audiencia. El señor Juez se declara competente para conocer este asunto desde el punto de vista territorial y funcional. Luego se le concedió el uso de la palabra a la Fiscal, al defensor y al representante de victima para que se pronunciaran sobre las causales de incompetencia, impedimentos, recusaciones, nulidades y observaciones que quieran poner de presente ante este estrado, quienes manifestaron no tener ninguna al respecto. Seguidamente el señor Juez solicita a la Fiscalía que exponga su solicitud de Extinción de la Acción Penal por Aplicación del Principio de Oportunidad, y sustente la causal incoada. La Fiscalía una vez terminada su intervención, corre traslado a las partes de los elementos materiales probatorios. Luego el señor Juez pregunta a cada una de las partes si tienen alguna objeción, a lo que responden no tener reparo alguno y manifiestan que coadyuvan lo dicho por el ente Fiscal solicitando dar aplicación a la Extinción de la Acción Penal en favor del señor **ATILIO JAVIER NAVAS NAVARRO**. El señor Juez realiza un receso a efectos de estudiar los elementos materiales probatorios allegados por la fiscalía y que soportan la solicitud de preclusión. Iniciada nuevamente la audiencia y escuchado los argumentos de la representante de Fiscalía, este estrado, previa sus argumentaciones legales y jurídicas, **RESUELVE: PRIMERO: DECLARAR EXTINGUIDA LA ACCIÓN PENAL** por aplicación principio oportunidad en favor de **ATILIO JAVIER NAVAS NAVARRO**, y, en consecuencia, se **DECRETA LA PRECLUSIÓN** de la acción penal adelantada en su contra por el delito de VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, de acuerdo con las razones aducidas en la parte considerativa, precisando que una vez en firme esta determinación, cesará con efectos de cosa juzgada la persecución penal en su contra en relación con los hechos materia de este asunto. **SEGUNDO:** Cancélese las anotaciones por parte de las autoridades correspondientes y las medidas cautelares que se hubieren impuesto al procesado, respecto a este caso. **TERCERO: DISPONER** la libertad inmediata del procesado **ATILIO JAVIER NAVAS NAVARRO**, para lo cual se librará la boleta respectiva ante el Director del Centro Penitenciario y Carcelario de esta ciudad, con la salvedad que solo procede la misma CON RESPECTO ESTE proceso. **CUARTO:** En firme la presente decisión hará tránsito a cosa juzgada, lo que dará lugar al archivo de esta actuación. **QUINTO:** De la presente determinación quedan las partes notificadas en estrados y contra la misma proceden los recursos de ley.

**ALFREDO AUGUSTO LUBO ARIZA**
**Juez**

**DETENIDOS 2022**

**DOMICILIARIA**

1. YOAM JOSE MEJIA GUTIERREZ, Imputado por el delito de HURTO CALIFICADO, bajo radicación número 44001600108020210056 3-00.
2. CESAR MIGUEL PEREZ DIAZ, Imputado por los delitos de HURTO CALIFICADO AGRAVADO y LESIONES PERSONALES, bajo radicación número 44001600108020210019 8-00.
3. AGUSTIN JAVIER GONZALEZ LUENGO, LUIS ANTONIO IBARRA EPIAYU y JESUS MANUEL DE LEON CASTILLO, Imputados por el delito de HURTO CALIFICADO AGRAVADO, bajo radicación número 44001600108020210023 1-00.
4. JESUS ALBERTO FONSECA LEVETTE, Imputado por el delito de HURTO CALIFICADO AGRAVADO, bajo radicación número 44001600108020200058 2-00.
5. OSNAIDER ENRIQUE QUINTERO DELUQUE, Imputado por el delito de HURTO CALIFICADO Y AGRAVADO, bajo radicación número 44001600108020210003 6-00.

**CARCELARIA**

1. HERNAN HUMBERTO ARREDONDO SALAZAR, Imputado por el delito de HURTO CALIFICADO Y AGRAVADO, bajo radicación número 44001600108020220121 7-00.

**LUIS DELUQUE S.**

| | | |
|---|---|---|
| Defensoría del Pueblo | Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera | Código: FI-P02-F07 |
| | DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL | Versión: 02 |
| | | Vigente desde: 29/02/2016 |

Ciudad **RIOHACHA**

Yo, **LUIS ALBERTO DELUQUE SEMRPUM**, C.C. No **17.866.391** de **URIBIA**, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-2138-2022** del **05-12-2022** de la Regional **LA GUAJIRA**, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de ENERO de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de **DICIEMBRE** del año **2022** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

| | | |
|---|---|---|
| **Planilla de Pago No.** | | **4477243161** |
| **Valor Pagado Salud** | + | **375.000** |
| **Valor Pagado Pensión** | + | **480.000** |
| **Valor Pagado A.R.L.** | + | **15.700** |
| **= Total Pago de Seguridad Social mensual** | = | **870.700** |
| **Es Pensionado** | | **Si No X .** |
| **OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:** | | |
| Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.) | | **Si X No .** |
| Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.) | | **Si No X .** |
| Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 201___**. (Artículos 119 y 387 E.T.) | | **Si No X .** |
| Tiene dependientes (Art. 387 E.T.) | | **Si X No .** |
| Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 201___**. (Art. 387 E.T.) | | **Si No X .** |

**Declarante de Renta: Si X No**

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

| Número del contrato | Valor total del Contrato | Valor a pagar en el mes incluido IVA | Fecha de iniciación | Fecha de terminación | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| CD-DP-2138-2022 | | $4.616.553 | 05-12-2022 | 31/12/2023 | |
| | | | | | |

En constancia de lo anterior, se firma a los **13** días del mes de **diciembre de 2022**

Nombre: LUIS ALBERTO DELUQUE SEMPRUM

---

No. C. C. 17.866.391 DE URIBIA - LA GUAJIRA

Powered by CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9311654215 DV: 854965

Cajero: DERA1600

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 13/12/2022 08:20:51

PS Recaudador:
910349 EFECTY PARQUE PADILLA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 17866391

Nombre: LUIS
Apellido 1: DE LUQUE
Apellido 2: SERPOM
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4477243161
Periodo Pago: 2022/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
17866391 $870.700,00

Valor recibido: $870.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 17866391 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | LUIS ALBERTO DELUQUE SEMPRUM DELUQUE SEMPRUM |
| CIUDAD/MUNICIPIO | RIOHACHA | DEPARTAMENTO | GUAJIRA |
| DIRECCIÓN | CALLE 11A 16 161 | TELEFONO | 3333333 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA | 001 - LUIS |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | | 4477243161 | TIPO DE PLANILLA | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES diciembre AÑO 2022 |
| DIAS DE MORA | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaammdd) | | | 20221213 | NUMERO AUTORIZACIÓN | 9992587519 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 480.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 480.000 | $ 0 | $ 480.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 480.000 | $ 0 | $ 480.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 375.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 375.000 | $ 0 | $ 0 | $ 375.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 375.000 | $ 0 | $ 0 | $ 375.000 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IEP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 15.700 | $ 15.700 | $ 0 | $ 0 | $ 15.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 15.700 | $ 0 | $ 0 | $ 15.700 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | CENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIA | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | COTIZ | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | COTIZ | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | EXTRANJERO | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 17866391 | LUIS ALBERTO DELUQUE SEMPRUM DELUQUE SEMPRUM | 01-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 3.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 01 | $ 3.000.000 | $ 480.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 480.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 01 | $ 3.000.000 | $ 375.000 | $ 0 | $ 375.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 3 | $ 3.000.000 | $ 17866391 | $ 15.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 870.700 |
|---|---|

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 17866391 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS ALBERTO DELUQUE SEMPRUM DELUQUE SEMPRUM |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | RIOHACHA | DEPARTAMENTO: | GUAJIRA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 11A 16 161 | TELÉFONO: | 3333333 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - LUIS |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4477243161** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES diciembre | AÑO 2022 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/12/13 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992567519 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 480.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 480.000 | $ 0 | $ 480.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 480.000** | **$ 0** | **$ 480.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 375.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 375.000 | $ 0 | $ 0 | $ 375.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 375.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 375.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 15.700 | $ 15.700 | $ 0 | $ 0 | $ 15.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 15.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 15.700** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 17866391 | DELUQUE SEMPRUM LUIS ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 3.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.000.000 | $ 480.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 480.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 3.000.000 | $ 375.000 | $ 0 | $ 375.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.000.000 | 17866391 | $ 15.700 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 870.700** |