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:** 73042-23 **RUC:** 63932-23

Lugar de Recepción*: TRABAJO EN CASA VIRTUALMENTE **Fecha Recepción*:** TURNO URI **Hora de Recepción*:** **Regional*:** VALLE DEL CAUCA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* **SISTEMA PENAL ACUSATORIO - S. P. A**

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: ACTA DE REPARTO TURNO URI

LUGAR DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)
AGUIRRE	MARULANDA	ANGIE	YULIETH

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

NUMERO: 1.115.574.546 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD:

LUGAR: DIRECCION: Carrera 43 49 59 BARRIO:

DEPARTAMENTO: VALLE MUNICIPIO: SEVILLA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 18 ESTADO CIVIL: Casado Soltero X Viudo Separado Unión libre

SEXO: F X M *COMUNIDAD LGTBI: L G T B 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: NO

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*: 2 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: ECONOMICA

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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 PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): FABRICACION, TRAFICO O PORTE DE ESTUPERFACIENTES TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):PUBLICO Fecha y Hora de Captura: 15/06/2023

Número de Proceso o Radicación: 76736600018620220010 4

AUTORIDAD (*) FISCAL 11 SECCIONAL JUZGADO SEVILLA, 3 PENAL MUNICIPAL MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD : SEVILLA VALLE

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

TIPO DE AUDIENCIA: AUDIENCIAS PRELIMANES FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): **VIRTUAL**

ANEXOS:__EMP. REPORTE DE INICIO, INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA, FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL INDICIADO Y VICTIMAS, EPICRISIS VICTIMAS

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **ANGIE YULIETH AGUIRRE MARULANDA** ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO CÚAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

EL DIA 15 DE JUNIO DEL 2023 EN EL MUNICIPIO DE SEVILLA VALLE EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL EL USUARIO ES REQUERIDA POR MIEMBROS DE LA SIJIN QUIENES AL VERIFICAR ANTECEDENTES JUDICIALESS LE FIGURA O REPORTA UNA ORDEN DE CAPTURA EN SU CONTRA POR EL DELITO DE FABRICACION, TRAFICO O PORTE DE ESTUPERFACIENTES LA CUAL HABIA SIDO EXPEDIDA EN ATENCION A INVESTIGACION REALIZADA POR LA FISCALIA 11 SECCIONAL DE SEVILLA VALLE

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

llevar este caso hasta la etapa de juicio oral, presentado pruebas, controvirtiendo las pruebas de la fiscalia, para soportar una teoria del caso en la cual se solicite una sentencia absolutoria, la fiscalia solo cuenta con un testigo directo, consumidor y comprador de sustancias alucinogenas, lo maas seguro no se presente a la audiencia de juicio oral, existe la posibilidad de solicitar exclusion probatoria por violacion del debido proceso, altas probabilidades que no se desvirtue la presuncion de inocencia.

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	XX		NO	

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
IVAN LEMA Z.	contacto telefonico
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
942.544.643	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: DEFENSORA PUBLICA	HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA:	X	Imposibilidad Económica:	X	Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:	X	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: DRA. LUZ GOMEZ P. A. G.

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

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:** 72806-23 **RUC:** 63721-23

Lugar de Recepción*: TRABAJO EN CASA VIRTUALMENTE **Fecha Recepción*:** TURNO URI **Hora de Recepción*:** **Regional*:** VALLE DEL CAUCA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* **SISTEMA PENAL ACUSATORIO - S. P. A**

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: ACTA DE REPARTO TURNO URI

LUGAR DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)
CORREA	**PACHECO**	**EIDER**	**ALEXANDER**

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

NUMERO: 1.193.281.896 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD:

LUGAR: DIRECCION: **CALLE 51 CARRERA 54 ESQUINA** BARRIO: ALTO DE LA CRUZ

DEPARTAMENTO: VALLE MUNICIPIO: SEVILLA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: 3206325591 CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 20 ESTADO CIVIL: Casado Soltero X 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: NO

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*: 2 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: ECONOMICA

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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 PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): FABRICACION, TRAFICO Y PORTE DE ARMA DE FUEGO O TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):PUBLICO Fecha y Hora de Captura: 17/05/2023 23:35:00 p. m.

Número de Proceso o Radicación: **76736600186202300174**

AUTORIDAD (*) FISCAL 11 SECCIONAL JUZGADO SEVILLA 2 PENAL MUNICIPAL MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD : SEVILLA VALLE

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

TIPO DE AUDIENCIA: AUDIENCIAS PRELIMANES FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): **VIRTUAL**

ANEXOS:__EMP. REPORTE DE INICIO, INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA, FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL INDICIADO Y VICTIMAS, EPICRISIS VICTIMAS

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **EIDER ALEXANDER CORREA PACHECO** ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO CÚAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

EL DIA 17 DE MAYO DEL 2023 A LAS 23:35 EN SEVILLA VALLE POR LA CARRERA 50 HACIA LA CALLE 49 SON DETENIDOS DOS SUJETOS EN UNA MOTOCICLETA NEGRA PARA REALIZAR UNA REQUISA DONDE SE IDENTIFICA AL SEÑOR EIDER ALEXANDER CORREA Y A SU COMPAÑERO DONDE SE COMIENZA CON LA REVICION DE LA MOTOCICLETA Y SE TORNAN NERVIOSOS, DONDE SU INTERIOR SE ENCUENTRAN DOR ARMAS DE FUEGO CALIBRE 38 Y UNA CALIBRE 22

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

LLEVAR ESTE PROCESO HASTA ETAOA DE JUICIO EN DONDE SE CONTROBIERTAN LAS EVIDENCIAS DE LA FISCALIA Y SE APORTEN PRUEBAS MEDIANTE LAS CUALES SE PUEDA ESTRUCTURAR UNA TEORIA DEL CASO EN LA CUAL EL USUARIO NO ES CULPABLE TODA VEZ QUE EL IBA COMO PARRILLERO EN UNA MOTO LA CUAL EN EL COMPARTIMENTO SE LLEVABA UNAS ARMAS DE FUEGO QUE EL DESCONOCIA LA PRECENCIA DE DICHOS ELEMENTOS EN ESA MOTOCICLETA POR LO TANTO NO PUEDE SER CONDENADO POR EL DELITO

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	XX	NO	

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
IVAN LEMA Z.	**contacto telefonico**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
942.544.643	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSORA PUBLICA**	HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA:	X	Imposibilidad Económica:	X	Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:	X	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: **DRA. LUZ GOMEZ P. A. G.**

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

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: 73027-23 RUC:

Lugar de Recepción*: TRABAJO EN CASA VIRTUALMENTE Fecha Recepción*: TURNO URI Hora de Recepción*: Regional*: VALLE DEL CAUCA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* **SISTEMA PENAL ACUSATORIO - S. P. A**

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: ACTA DE REPARTO TURNO URI

LUGAR DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)
LONDOÑO	GIRALDO	GERALDINE	

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

NUMERO: 1.115.358.296 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD:

LUGAR: DIRECCION: Carrera 32 18 76 BARRIO:

DEPARTAMENTO: VALLE MUNICIPIO: SEVILLA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 18 ESTADO CIVIL: Casado Soltero X Viudo Separado Unión libre

SEXO: F X M *COMUNIDAD LGTBI: L G T B 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: NO

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 X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: ECONOMICA

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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 PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): FABRICACION, TRAFICO O PORTE DE ESTUPERFACIENTES TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):PUBLICO Fecha y Hora de Captura: 15/06/2023

Número de Proceso o Radicación: 767366000186202200104

AUTORIDAD (*) FISCAL 11 SECCIONAL JUZGADO SEVILLA, 3 PENAL MUNICIPAL MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD : SEVILLA VALLE

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

TIPO DE AUDIENCIA: AUDIENCIAS PRELIMANES FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): **VIRTUAL**

ANEXOS:__EMP. REPORTE DE INICIO, INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA, FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL INDICIADO Y VICTIMAS, EPICRISIS VICTIMAS

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): GERALDINE LONDOÑO GIRALDO ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO CÚAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

EL DIA 15 DE JUNIO DEL 2023 EN EL MUNICIPIO DE SEVILLA VALLE EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL EL USUARIO ES REQUERIDA POR MIEMBROS DE LA SIJIN QUIENES AL VERIFICAR ANTECEDENTES JUDICIALESS LE FIGURA O REPORTA UNA ORDEN DE CAPTURA EN SU CONTRA POR EL DELITO DE FABRICACION, TRAFICO O PORTE DE ESTUPERFACIENTES LA CUAL HABIA SIDO EXPEDIDA EN ATENCION A INVESTIGACION REALIZADA POR LA FISCALIA 11 SECCIONAL DE SEVILLA VALLE

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

llevar este caso hasta la etapa de juicio oral, presentado pruebas, controvirtiendo las pruebas de la fiscalia, para soportar una teoria del caso en la cual se solicite una sentencia absolutoria, la fiscalia solo cuenta con un testigo directo, consumidor y comprador de sustancias alucinogenas, lo maas seguro no se presente a la audiencia de juicio oral, existe la posibilidad de solicitar exclusion probatoria por violacion del debido proceso, altas probabilidades que no se desvirtue la presuncion de inocencia.

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	XX		NO	

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
IVAN LEMA Z.	contacto telefonico
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
942.544.643	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: DEFENSORA PUBLICA	HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA:	X	Imposibilidad Económica:	X	Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:	X	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: DRA. LUZ GOMEZ P. A. G.

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

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:** 72916-23 **RUC:** 63825-23

Lugar de Recepción*: TRABAJO EN CASA VIRTUALMENTE **Fecha Recepción*:** TURNO URI **Hora de Recepción*:** **Regional*:** VALLE DEL CAUCA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* **SISTEMA PENAL ACUSATORIO - S. P. A**

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: ACTA DE REPARTO TURNO URI

LUGAR DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

VELEZ	FRANCO	JUAN	CAMILO
PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1.113.313.994 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD:

LUGAR: DIRECCION: **CARRERA 42 48-50** BARRIO: GRANADA

DEPARTAMENTO: VALLE MUNICIPIO: SEVILLA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: 3147352808 CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 24 ESTADO CIVIL: Casado Soltero X Viudo Separado Unión libre

SEXO: F M X *COMUNIDAD LGTBI: L G T B 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: NO

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 X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: ECONOMICA

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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 PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): FABRICACION, TRAFICO O PORTE DE ESTUPERFACIENTE TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):PUBLICO Fecha y Hora de Captura: 15/06/2023

Número de Proceso o Radicación: 76736600018620220010 4

AUTORIDAD (*) FISCAL 11 SECCIONAL JUZGADO SEVILLA, 3 PENAL MUNICIPAL MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD : SEVILLA VALLE

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

TIPO DE AUDIENCIA: AUDIENCIAS PRELIMANES FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): **VIRTUAL**

ANEXOS:__EMP. REPORTE DE INICIO, INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA, FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL INDICIADO Y VICTIMAS, EPICRISIS VICTIMAS

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JUAN CAMILO VELEZ FRANCO** ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO CÚAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

EL DIA 15 DE JUNIO DEL 2023 EN EL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE CORREGIMIENTO LA PAILA EN LA FUNDACION DIOS FUERZA DE VIDA SE REALIZA DILIGENCIA DE ALLANAMIENTOCON AUTORIZACION DE LOS MORADORES EL CUAL TENIA POR OBJETO LA CAPTURA DEL USUARIO SEGUN ORDEN DE CAPTURA EXPEDIDA POR AUTORIDAD COMPETENTE EN ATENCION A INVESTIGACION REALIZADA POR LA FISCALIA 11 SECCIONAL DE SEVILLA VALLE POR EL DELITO FABRICACION, TRAFICO O PORTE DE ESTUPERFACIENTES

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

llevar este caso hasta la etapa de juicio oral, presentado pruebas, controvirtiendo las pruebas de la fiscalia, para soportar una teoria del caso en la cual se solicite una sentencia absolutoria, la fiscalia solo cuenta con un testigo directo, consumidor y comprador de sustancias alucinogenas, lo maas seguro no se presente a la audiencia de juicio oral, existe la posibilidad de solicitar exclusion probatoria por violacion del debido proceso, altas probabilidades que no se desvirtue la presuncion de inocencia.

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	XX		NO	

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
IVAN LEMA Z.	contacto telefonico
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
942.544.643	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: DEFENSORA PUBLICA	HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA:	X	Imposibilidad Económica:	X	Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:	X	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: DRA. LUZ GOMEZ P. A. G.

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

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:** 72800-23 **RUC:** 63714-23

Lugar de Recepción*: TRABAJO EN CASA VIRTUALMENTE **Fecha Recepción*:** TURNO URI **Hora de Recepción*:** **Regional*:** VALLE DEL CAUCA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* **SISTEMA PENAL ACUSATORIO - S. P. A**

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: ACTA DE REPARTO TURNO URI

LUGAR DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)
GALLO	OSPINA	JUAN	PABLO

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

NUMERO: 1.113.314.479 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD:

LUGAR: DIRECCION: **NO APORTA** BARRIO:

DEPARTAMENTO: VALLE MUNICIPIO: SEVILLA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: 3153102410 CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 23 ESTADO CIVIL: Casado Soltero: X 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: NO

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*: 2 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR: X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: ECONOMICA

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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 días de anticipación)		SE CUENTA CON PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): FABRICACION, TRAFICO Y PORTE DE ARMA DE FUEGO O TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):PUBLICO Fecha y Hora de Captura: 18/05/2023

Número de Proceso o Radicación: 76736600018620230017 6

AUTORIDAD (*) FISCAL: 14 LOCAL JUZGADO: SEVILLA 3 PENAL MUNICIPAL MAGISTRADO: MINISTERIO PUBLICO:

CIUDAD : SEVILLA VALLE

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

TIPO DE AUDIENCIA: AUDIENCIAS PRELIMANES FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): **VIRTUAL**

ANEXOS:__EMP. REPORTE DE INICIO, INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA, FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL INDICIADO Y VICTIMAS, EPICRISIS VICTIMAS

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JUAN PABLO GALLO OSPINA** ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO CÚAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

EL DIA 18 DE MAYO DEL 2023 A LAS 22:45 EN PATRULLAJE PREVENTIVO EN EL KILOMETRO 10, VIA SSEVILLA - LA URIBE VEREDA LA ASTELIA SE OBSERVA UN VEHICULO TIPO CAMPERO TRANSITANDO POR EL LUGAR Y EL CUAL VA SIN PLACA, SE PROCEDE A DARLE ALCANCE Y DARLE SEÑAL DE PARE SOLICITANDOLE A SUS OCUPANTES QUE DECIENDAN DEL MISMO PARA REALIZARLES UN REGISTRO Y LOGRAR SU IDENTIFICACION, LOGRANDO ESTABLECER QUE AL INTERIOR DE MISMO SE ENCUENTRA EL SEÑOR CRISTHIAN DAVID MONSALVE RENDON EN COMPAÑIA DE OTRO CUIDADANO, EN EL CUAL AL REALIZAR UNA REQUISA VEHICULAR EXACTAMENTE EN LA LAMINA DEL TECHO SE HALLA UN ARMA DE FUEGO (TIPO REVOLVER)

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

LLEVAR ESTE PROCESO HASTA ETAPA DE JUICIO CONTROVERTIR LAS PRUEBAS DE LA FISCALIA Y PRESENTAR PRUEBAS DEFENSIVAS EN LAS CUALES ESTABLESCAN TEORIA DEL CASO MEDIANTE LA CUAL SE PUEDA SOLICITAR UNA SENTENCIA DE CARÁCTER ABSOLUTORIA POR ERROR DE PROHIBICION EN LA MEDIDA MEDIDA EN LA QUE EL ARMA DE FUEGO FUE ENCONTRADA AL INTERIOR DE UN VEHICULO QUE CONDUCIA EL USUARIO Y QUE EL DESCONOCIA LA PRESENCIA DE ESA ARMA AL INTERIOR DE ESE VEHICULO

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	xx	NO	

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
IVAN LEMA Z.	**contacto telefonico**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
942.544.643	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSORA PUBLICA**	HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA:	X	Imposibilidad Económica:	x	Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:	x	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: **DRA. LUZ GOMEZ P. A. G.**

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

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:** 72830-23 **RUC:** 63747-23

Lugar de Recepción*: TRABAJO EN CASA VIRTUALMENTE **Fecha Recepción*:** TURNO URI **Hora de Recepción*:** **Regional*:** VALLE DEL CAUCA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* **SISTEMA PENAL ACUSATORIO - S. P. A**

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: ACTA DE REPARTO TURNO URI

LUGAR DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)
GOMEZ	BECOCHE	JUAN	PABLO

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

NUMERO: 11.151.855.371 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD:

LUGAR: DIRECCION: **CALLE 15 # 9-02** BARRIO: OBRERO

DEPARTAMENTO: VALLE MUNICIPIO: CAICEDONIA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: 3107584243 CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 19 ESTADO CIVIL: Casado Soltero X 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: NO

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*: 2 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: ECONOMICA

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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 PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): VIOLENCIA INTRAFAMILIAR TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):PUBLICO Fecha y Hora de Captura: 11/06/2023

Número de Proceso o Radicación: 761226000167202300057

AUTORIDAD (*) FISCAL: 14 LOCAL JUZGADO: PROMISCUO MUNICIPAL DE CAICEDONIA MAGISTRADO: MINISTERIO PUBLICO:

CIUDAD : SEVILLA VALLE

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

TIPO DE AUDIENCIA: AUDIENCIAS PRELIMANES FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): **VIRTUAL**

ANEXOS:__EMP. REPORTE DE INICIO, INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA, FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL INDICIADO Y VICTIMAS, EPICRISIS VICTIMAS

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JUAN PABLO GOMEZ BECOCHE** ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO CÚAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

EL DIA 11 DE JUNIO DEL 2023 A LAS 10:55 EN CALLE 13 ENTRE CARRERA 9 Y 10 PARQUE DE LA SOLIDARIDAD BARRIO OBRERO EN CAICEDONIA VALLE SE OBSERVAN 4 PERSONAS A LAS CUALES SE LE SOLICITA REGISTRO E IDENTIFICACION PERSONAL, EN EL CUAL AL SEÑOR JUAN PABLO GOMEZ BECOCHE APARECE EN EL PDA DE LA POLICIA NACIONAL LE APARECEN ANTECEDENTES POSITIVOS, EN EL CUAL ES TRASLADADO A LA ESTACION DE POLICIA DE CAICEDONNIA PARA VERIFICAR LA ORDEN DE CAPTURA EN SU CONTRA. EN LA CUAL FIGURA CON EL NUMERO VIGENTE 030 POR EL DELITO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EXPANDIDA POR EL JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

REALIZAR PREACUERDO CON LA FISCALIA EN EL CUAL SE OBTENGA UNA REBAJA DE PENA SE DEGRADE LA CONDUCTA DE LESIONES PERSONALES Y SE IMPONGA UNA PENA MINIMA, NO ES MERECEDOR DE SUBROGADO PENAL POR EXPRESA PROHIBICION DADA LA CIRCUNSTANCIAS DE MODO TIEMPO Y LUGAR NO ES PROCEDENTE APLICACION DE PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

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	xx	NO	

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
IVAN LEMA Z.	**contacto telefonico**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
942.544.643	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSORA PUBLICA**	HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA:	X	Imposibilidad Económica:	x	Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:	x	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: **DRA. LUZ GOMEZ P. A. G.**

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

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:** 72866 **RUC:** 63780-23

Lugar de Recepción*: TRABAJO EN CASA VIRTUALMENTE **Fecha Recepción*:** TURNO URI **Hora de Recepción*:** **Regional*:** VALLE DEL CAUCA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* **SISTEMA PENAL ACUSATORIO - S. P. A**

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: ACTA DE REPARTO TURNO URI

LUGAR DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

RODRIGUEZ	**GALLEGO**	**KELLY**	**JOHANNA**
PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1.094.889.383 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD:

LUGAR: DIRECCION: **CARRERA 23 CASA 20A** BARRIO: MARIN MONTENEGRO

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: MONTENEGRO VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: 0 CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 36 ESTADO CIVIL: Casado Soltero X Viudo Separado Unión libre

SEXO: F X M *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: NO

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*: 2 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: ECONOMICA

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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 días de anticipación)		SE CUENTA CON PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): TRAFICO, FABRICACION O PORTE DE ESTUPERFACIENTES TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):PUBLICO Fecha y Hora de Captura: 11/06/2023

Número de Proceso o Radicación: 76736630024120238001200

AUTORIDAD (*) FISCAL 14 LOCAL JUZGADO SEVILLA, 3 PENAL MUNICIPAL MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD : SEVILLA VALLE

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

TIPO DE AUDIENCIA: AUDIENCIAS PRELIMANES FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): **VIRTUAL**

ANEXOS:__EMP. REPORTE DE INICIO, INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA, FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL INDICIADO Y VICTIMAS, EPICRISIS VICTIMAS

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **KELLY JOHANNA RODRIGUEZ GALLEGO** ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO CÚAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: DOMICILIARIA

Patio: TD:

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

EL DIA 11 DE JUNIO DEL 2023 EN HORAS DE LA TARDE LA SEÑORA KELLY JOHANNA RORIGUEZ QUE ESTABA REALIZANDO LA FILA PARA INGRESAR AL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO, AL MOMENTO DE SER REGISTRADA PARA INGRESAR EN SUS PARTES INTIMAS LE ES ENCONTRADO 35.4 GRAMOS POSITIVO PARA CANNABIS Y SUS DERIVADOS Y 11.2 GRAMOS POSITIVO PARA COCAINA Y SUS DERIVADOS

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

REALIZAR PREACUERDO CON LA FISCALIA EN EL CUAL SE OBTENGA UNA REBAJA DE PENAS, LA IMPOSICION DE PENA MINIMA Y SE CONCEDA LA PRISION DOMICILIARIA POR SER MADRE CABEZA DE FAMILIA PARA QUE PUEDA HURGAR LA PENA QUE SE LE IMPONGAN EN SU DOMICILIO, ADICIONALMENTE TAMBIEN APORTAR ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS MEDIANTES LOS CUALES SE PUEDA ACREDITAR O DEMOSTRAR LA SITUACION DE MENUIR MARGINALIDAD Y OBTENER LA REBAJA CORRESPONDIENTE POR ESTA CIRCUNSTANCIA DE MENOR PUNIBILIDAD TODA VEZ QUE ES UNA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS Y DISCAPACITADA (AMPUTACION TOTAL DE MIEMBRO INFERIOR)

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	XX	NO	

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
IVAN LEMA Z.	contacto telefonico
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
942.544.643	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: DEFENSORA PUBLICA	HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA:	X	Imposibilidad Económica:	X	Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:	X	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: **DRA. LUZ GOMEZ P. A. G.**

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

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:** 72817-23 **RUC:** 63728-23

Lugar de Recepción*: TRABAJO EN CASA VIRTUALMENTE **Fecha Recepción*:** TURNO URI **Hora de Recepción*:** **Regional*:** VALLE DEL CAUCA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* **SISTEMA PENAL ACUSATORIO - S. P. A**

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: ACTA DE REPARTO TURNO URI

LUGAR DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)
PEJENDINO	CABRERA	MAURICIO	

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

NUMERO: 1.113.313.113 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD:

LUGAR: DIRECCION: **CARRERA 53ª 61-16** BARRIO: BELEN

DEPARTAMENTO: VALLE MUNICIPIO: SEVILLA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: 3113864285 -3145683800 CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 25 ESTADO CIVIL: Casado Soltero X 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: NO

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: OFICIOS VARIOS EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 800.000 TOTAL GASTOS MENSUALES: 800.000

ESTRATO*: 2 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: ECONOMICA

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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 días de anticipación)		SE CUENTA CON PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): FABRICACION, TRAFICO Y PORTE DE ARMA DE FUEGO O TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):PUBLICO Fecha y Hora de Captura: 17/05/2023 23:35:00 p. m.

Número de Proceso o Radicación: **76736600018620230017 4**

AUTORIDAD (*) FISCAL 11 SECCIONAL JUZGADO SEVILLA 2 PENAL MUNICIPAL MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD : SEVILLA VALLE

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

TIPO DE AUDIENCIA: AUDIENCIAS PRELIMANES FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): **VIRTUAL**

ANEXOS:__EMP. REPORTE DE INICIO, INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA, FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL INDICIADO Y VICTIMAS, EPICRISIS VICTIMAS

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **MAURICIO PEJENDINO CABRERA** ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO CÚAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

EL DIA 17 DE MAYO DEL 2023 A LAS 23:35 EN SEVILLA VALLE POR LA CARRERA 50 HACIA LA CALLE 49 SON DETENIDOS DOS SUJETOS EN UNA MOTOCICLETA NEGRA PARA REALIZAR UNA REQUISA DONDE SE IDENTIFICA AL SEÑOR MAURICIO PEJENDINO CABRERA Y A SU COMPAÑERO DONDE SE COMIENZA CON LA REVICION DE LA MOTOCICLETA Y SE TORNAN NERVIOSOS, DONDE SU INTERIOR SE ENCUENTRAN DOR ARMAS DE FUEGO CALIBRE 38 Y UNA CALIBRE 22

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

LLEVAR ESTE PROCESO HASTA EL JUICIO ORAL EN EL CUAL SE CONTROBIERTA LAS PRUEBAS DE LA FISCALIA Y SE APORTEN PRUEBAS PENDIENTES A DEMOSTRAR LAS FALTAS DE TENTICIDAD DEL DELITO TODA VEZ QUE LAS ARMAS DE FUEGO NO SON APTAS E IDONEAS PARA DISPARA LO TANTO NO SE ESTA FRENTE A UNA TENTIDAD A LA CONDUCTA

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	XX		NO	

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
IVAN LEMA Z.	contacto telefonico
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
942.544.643	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: DEFENSORA PUBLICA	HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA:	X	Imposibilidad Económica:	X	Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:	X	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: **DRA. LUZ GOMEZ P. A. G.**

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

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:** 72877-23 **RUC:** 63786-23

Lugar de Recepción*: TRABAJO EN CASA VIRTUALMENTE **Fecha Recepción*:** TURNO URI **Hora de Recepción*:** **Regional*:** VALLE DEL CAUCA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* **SISTEMA PENAL ACUSATORIO - S. P. A**

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: ACTA DE REPARTO TURNO URI

LUGAR DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

MUÑOZ	URIBE	SOSAR	ALEXANDER
PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1.007.113.545 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD:

LUGAR: DIRECCION: **CARRERA 10 Nº 13-35** BARRIO: OBRERO

DEPARTAMENTO: VALLE MUNICIPIO: CAICEDONIA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: 3135310032 CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 21 ESTADO CIVIL: Casado Soltero X Viudo Separado Unión libre

SEXO: F M X *COMUNIDAD LGTBI: L G T B 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: NO

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: OFICIOS VARIOS EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 800.000 TOTAL GASTOS MENSUALES: 800.000

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: ECONOMICA

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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 días de anticipación)		SE CUENTA CON PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal) VIOLENCIA INTRAFAMILIAR TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):PUBLICO Fecha y Hora de Captura: 12/06/2023

Número de Proceso o Radicación: 761226000167202300084

AUTORIDAD (*) FISCAL 14 LOCAL JUZGADO SEVILLA, 3 PENAL MUNICIPAL MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD : SEVILLA VALLE

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

TIPO DE AUDIENCIA: AUDIENCIAS PRELIMANES FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): **VIRTUAL**

ANEXOS:__EMP. REPORTE DE INICIO, INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA, FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL INDICIADO Y VICTIMAS, EPICRISIS VICTIMAS

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **SOSAR ALEX MUÑOZ URIBE** ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO CÚAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

EL DIA 12 DE JUNIO DEL 2023 A LAS 10:00 DE LA MAÑANA EN LA CARRERA 10 # 13-35 BARRIO OBRERO DEL MUNICIPIO DE CAICEDONIA VALLE EL SEÑOR SOSAR ALEX MUÑOZ MALTRARO FISICAMENTE A SU A SU COMPAÑERA PERMANENTE MARIA YOSMIN RODRIGUEZ DNDE ESTA LE EXIGIA QUE LE ENTREGARA SU EQUIPO CELULAR, LO QUE PROBOCO QUE COMENZARA UN FORCEJEO

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

SOLICITAR APLICACIÓN DE PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD EN EL CUAL SE SUSPENDA EL PROCEDIMIENTO APRUEBA PROCURAR LA INDEGNIZACION DE LA VICTIMA PARA COABYUBANCIA PARA EL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD Y UNA VEZ SE CUMPLA SUSPENSION SOLICITARLA RENUNCIA DE LA ACCION Y EL ARCHIVO DEFINITIVO DEL 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	XX	NO	

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
IVAN LEMA Z.	**contacto telefonico**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
942.544.643	HUELLA
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSORA PUBLICA**	

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA:	X	Imposibilidad Económica:	X	Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:	X	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: **DRA. LUZ GOMEZ P. A. G.**

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