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

VISIONWEB | RUS: **40042 - 2024** | RUC: **35214-24**

Lugar de Recepción*: **ARMENIA** | Fecha Recepción*: **27 de enero de 2025** | Hora de Recepción*: **8:00 a.m.** | Regional*: **QUINDÍO**

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: **FISCALIA 22 SECCIONAL** (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | (PRIMER NOMBRE(*)) | (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: **0**

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

EGUIS (PRIMER APELLIDO(*)) | **VIVAS** (SEGUNDO APELLIDO (*)) | **ANDRÉS** (PRIMER NOMBRE(*)) | **FELIPE** (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: **9730055** | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: **COLOMBIANA**

LUGAR: | DIRECCION: **NO FUERON APORTADOS** | BARRIO: **0**

DEPARTAMENTO: **0** | MUNICIPIO: **0** | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: **3017967486**

FECHA DE NACIMIENTO: **7/04/1978** | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado **0** | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre **0**

SEXO: F **0** | M X | *COMUNIDAD LGTBI: | L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA | SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE **0** | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO **0** | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: **0** | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: **1 SMMLV** | TOTAL GASTOS MENSUALES: **1 SMMLV**

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA **0** | 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		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)		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?	**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **Omisión del agente retenedor o recaudador** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6000-059-2024- 14014**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 22** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: X Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI		NO	X	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI 0	NO	X	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI 0 NO X
							TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI 0	NO	X	LUGAR DE RECLUSIÓN	0
EN TRÁMITE		LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI	0	NO	X	ACEPTÓ CARGOS	SI 0	NO	X	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Omisión del agente retenedor o recaudador

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 22 SECCIONAL

Número de Radicado: 63-001-6000-059-2024- 14014

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: Omisión del agente retenedor o recaudador

N° RADICACIÓN 63-001-6000-059-2024- 14014 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL 22 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **ANDRÉS FELIPE EGUIS VIVAS**

C.C 9730055

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

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

VISIONWEB | RUS: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 27 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 01:00:00 p. m. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

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

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3504089160

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

VILLA (PRIMER APELLIDO(*)) | VILLA (SEGUNDO APELLIDO (*)) | CAMILA (PRIMER NOMBRE(*)) | RANGEL (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1186254152 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: 0 | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: 0 | MUNICIPIO: 0 | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

FECHA DE NACIMIENTO: 0/01/1900 | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **USO EN DOCUMENTO FALSO** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **12/01/2025** **10:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **630016000033-2025-0271**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL URI** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: X Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **CAMILA RANGEL VILLA VILLA** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

USUARIO VINCULADO AL PARECER LA TARJATE DE PROPIEDAD DEL VEHÍCULO DONDE SE TRASNPORTABA ERA FALSA

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**CAMILA RANGEL VILLA VILLA** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI		NO	X	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI	0	NO	X
							TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI	0	NO	X
EN TRÁMITE		LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI	0	NO	X	ACEPTÓ CARGOS	SI	0	NO	X

MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI 0	NO X	
LUGAR DE RECLUSIÓN	0		
FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0		

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: CAMILA RANGEL VILLA VILLA

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: USO EN DOCUMENTO FALSO

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL URI

Número de Radicado: 630016000033-2025-0271

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

CAMILA RANGEL VILLA VILLA
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL X NO PENAL VICTIMAS

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO CAMILA RANGEL VILLA VILLA

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: USO EN DOCUMENTO FALSO

N° RADICACIÓN 630016000033-2025-0271 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL URI JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 12/01/2025

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO VINCULADO AL PARECER LA TARJATE DE PROPIEDAD DEL VEHÍCULO DONDE SE TRASNPORTABA ERA FALSA

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: X Inspección técnica a cadaver: Exploración Lofoscopica: Informe de Policía Judicial:

Denuncia del ofendido: Dictamen Médico Legal: Interrogatorio al Indiciado: Entrevista Sicológica:

Inspección al lugar de los hechos: Informe criminalística de campo: PIPH:

Otro(s): Cuales:

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

No acepto cargos, Se pretende establecer una teoría propia del caso para refutar la de la fiscalía, basadas en prueba técnica y prueba pericial para demostrar la responsabilidad el usuario en los hechos materia de investigación

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **CAMILA RANGEL VILLA VILLA** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **CAMILA RANGEL VILLA VILLA**

C.C 1186254152

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

VISIONWEB | RUS: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 27 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 8:00 a.m. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: FISCALIA 22 SECCIONAL (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | (PRIMER NOMBRE(*)) | (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

BALLESTEROS (PRIMER APELLIDO(*)) | ARISTIZABAL (SEGUNDO APELLIDO (*)) | CARLOS (PRIMER NOMBRE(*)) | ALBERTO (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 7551747 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: NO FUERON APORTADOS | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: 0 | MUNICIPIO: 0 | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3108255856

FECHA DE NACIMIENTO: 28/04/1967 | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: | L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA | SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**					

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **Omisión del agente retenedor o recaudador** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6000-059-2024- 13566**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 22** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: X Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **CARLOS ALBERTO BALLESTEROS ARISTIZABAL** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	CARLOS ALBERTO BALLESTEROS ARISTIZABAL NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI		NO	X	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI	0	NO	X	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI 0 NO X
							TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI	0	NO	X	LUGAR DE RECLUSIÓN	0
EN TRÁMITE		LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI	0	NO	X	ACEPTÓ CARGOS	SI	0	NO	X	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: CARLOS ALBERTO BALLESTEROS ARISTIZABAL

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Omisión del agente retenedor o recaudador

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 22 SECCIONAL

Número de Radicado: 63-001-6000-059-2024- 13566

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

CARLOS ALBERTO BALLESTEROS ARISTIZABAL
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL X NO PENAL VICTIMAS

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO CARLOS ALBERTO BALLESTEROS ARISTIZABAL

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: Omisión del agente retenedor o recaudador

N° RADICACIÓN 63-001-6000-059-2024- 13566 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL 22 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: X Inspección técnica a cadaver: Exploración Lofoscopica: Informe de Policía Judicial:

Denuncia del ofendido: Dictamen Médico Legal: Interrogatorio al Indiciado: Entrevista Sicológica:

Inspección al lugar de los hechos: Informe criminalística de campo: PIPH:

Otro(s): Cuales:

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **CARLOS ALBERTO BALLESTEROS ARISTIZABAL** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **CARLOS ALBERTO BALLESTEROS ARISTIZABAL**

C.C 7551747

Huella

Defensor Público: **ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ**

VISIONWEB | RUS: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 28 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 8:00 AM. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: FISCALIA 11 LOCAL (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | (PRIMER NOMBRE(*)) | (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

ARCILA (PRIMER APELLIDO(*)) | CANO (SEGUNDO APELLIDO (*)) | CRISTIÁN (PRIMER NOMBRE(*)) | 0 (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1193531241 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: MANZANA F CASA 8 | BARRIO: VILLA CENTENARIO

DEPARTAMENTO: QUINDIO | MUNICIPIO: ARMENIA | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3012616856

FECHA DE NACIMIENTO: 0/01/1900 | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: | L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA | SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **HURTO POR MEDIO INFÓRMATICOS** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-160-99363-2024-11173**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 12** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: [X] Presencial: [0]

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **CRISTIÁN ARCILA CANO** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**CRISTIÁN ARCILA CANO** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] 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

ARCHIVO:	[X]	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI [ ]	NO [X]	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI [0]	NO [X]	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI [0]	NO [X]
					TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI [0]	NO [X]	LUGAR DE RECLUSIÓN	0	
EN TRÁMITE	[ ]	LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI [0]	NO [X]	ACEPTÓ CARGOS	SI [0]	NO [X]	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0	

Regional: QUINDIO

Fecha: 28/01/2025

Nombre del Usuario: CRISTIÁN ARCILA CANO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: HURTO POR MEDIO INFÓRMATICOS

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 12 LOCAL

Número de Radicado: 63-160-99363-2024-11173

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 28/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

CRISTIÁN ARCILA CANO
Usuario del Servicio

REGIONAL QUINDIO **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO CRISTIÁN ARCILA CANO

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: HURTO POR MEDIO INFÓRMATICOS

N° RADICACIÓN 63-160-99363-2024-11173 **DESPACHO:** FISCAL [FISCAL 12 LOCAL] JUZGADO [0] TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **28/01/2025**

Yo **CRISTIÁN ARCILA CANO** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **CRISTIÁN ARCILA CANO**

C.C 1193531241

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

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

VISIONWEB | RUS: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 27 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 8:00 a.m. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: FISCALIA 22 SECCIONAL (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | (PRIMER NOMBRE(*)) | (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

RESTREPO (PRIMER APELLIDO(*)) | CARDONA (SEGUNDO APELLIDO (*)) | DIEGO (PRIMER NOMBRE(*)) | ADOLFO (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 89000924 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: NO FUERON APORTADOS | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: 0 | MUNICIPIO: 0 | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

FECHA DE NACIMIENTO: 8/07/1974 | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: | L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA | SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **Omisión del agente retenedor o recaudador** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6000-059-2021-51414**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 22** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: X Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **DIEGO ADOLFO RESTREPO CARDONA** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**DIEGO ADOLFO RESTREPO CARDONA** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI		NO	X	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI 0	NO	X	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI 0 NO X
							TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI 0	NO	X	LUGAR DE RECLUSIÓN	0
EN TRÁMITE		LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI	0	NO	X	ACEPTÓ CARGOS	SI 0	NO	X	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: DIEGO ADOLFO RESTREPO CARDONA

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Omisión del agente retenedor o recaudador

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 22 SECCIONAL

Número de Radicado: 63-001-6000-059-2021-51414

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

DIEGO ADOLFO RESTREPO CARDONA
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO DIEGO ADOLFO RESTREPO CARDONA

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: Omisión del agente retenedor o recaudador

N° RADICACIÓN 63-001-6000-059-2021-51414 **DESPACHO:** FISCAL [FISCAL 22 SECCIONAL] JUZGADO [0] TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **DIEGO ADOLFO RESTREPO CARDONA** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **DIEGO ADOLFO RESTREPO CARDONA**

C.C 89000924

Huella

Defensor Público: **ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ**

VISIONWEB | RUS: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 27 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 8:00 a.m. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: FISCALIA 22 SECCIONAL
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

FARKAS | GONZALEZ | EDER | ALEJANDRO
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1036631186 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANO

LUGAR: | DIRECCION: NO FUERON APORTADOS | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: 0 | MUNICIPIO: 0 | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3012144182

FECHA DE NACIMIENTO: 3/08/1990 | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: | L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA | SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **Omisión del agente retenedor o recaudador** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6000-059-2024- 13143**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 22** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: X Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **EDER ALEJANDRO FARKAS GONZALEZ** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

EDER ALEJANDRO FARKAS GONZALEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI		NO	X	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI 0	NO	X	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI 0	NO X
							TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI 0	NO	X	LUGAR DE RECLUSIÓN	0	
EN TRÁMITE		LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI	0	NO	X	ACEPTÓ CARGOS	SI 0	NO	X	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0	

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: EDER ALEJANDRO FARKAS GONZALEZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Omisión del agente retenedor o recaudador

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 22 SECCIONAL

Número de Radicado: 63-001-6000-059-2024- 13143

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

EDER ALEJANDRO FARKAS GONZALEZ
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO EDER ALEJANDRO FARKAS GONZALEZ

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: Omisión del agente retenedor o recaudador

N° RADICACIÓN 63-001-6000-059-2024- 13143 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL 22 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **EDER ALEJANDRO FARKAS GONZALEZ** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **EDER ALEJANDRO FARKAS GONZALEZ**

C.C 1036631186

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

VISIONWEB | RUS: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 27 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 9:51 A.M. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

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

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3226819059

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

GIRALDO (PRIMER APELLIDO(*)) | CORREA (SEGUNDO APELLIDO (*)) | GEOYAN (PRIMER NOMBRE(*)) | DAVID (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 11049115891 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: CONJUNTO RESIDENCIAL EL CORTIJO | BARRIO: TORRE 4 APTO 503

DEPARTAMENTO: QUINDÍO | MUNICIPIO: ARMENIA | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

FECHA DE NACIMIENTO: 07/08/20004 | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: | L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA | SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **26/01/2025 23:15:00**

Número de Proceso o Radicación: **630016000033-2025-00263**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL URI** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: [X] Presencial: [0]

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **GEOYAN DAVID GIRALDO CORREA** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

USUARIO VINCULADO POR EL DELITO DE ESTUPEFACIENTES AL PARECER LLEVABA CONSIGO MARIHUANA

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	GEOYAN DAVID GIRALDO CORREA NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] 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

ARCHIVO:	[X]	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI [ ]	NO [X]	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI [0]	NO [X]	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI [0]	NO [X]
					TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI [0]	NO [X]	LUGAR DE RECLUSIÓN	0	
EN TRÁMITE	[ ]	LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI [0]	NO [X]	ACEPTÓ CARGOS	SI [0]	NO [X]	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0	

Regional: QUINDÍO

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: GEOYAN DAVID GIRALDO CORREA

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL URI

Número de Radicado: 630016000033-2025-00263

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

GEOYAN DAVID GIRALDO CORREA
Usuario del Servicio

REGIONAL QUINDÍO **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO GEOYAN DAVID GIRALDO CORREA

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES

N° RADICACIÓN 630016000033-2025-00263 **DESPACHO:** FISCAL [FISCAL URI] JUZGADO [0] TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 26/01/2025

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO VINCULADO POR EL DELITO DE ESTUPEFACIENTES AL PARECER LLEVABA CONSIGO MARIHUANA

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

No acepto cargos, Se pretende establecer una teoría propia del caso para refutar la de la fiscalía, basadas en prueba técnica y prueba pericial para demostrar la responsabilidad el usuario en los hechos materia de investigación

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **GEOYAN DAVID GIRALDO CORREA** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **GEOYAN DAVID GIRALDO CORREA**

C.C 11049115891

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

VISIONWEB RUS: **40042 - 2024** RUC: **35214-24**

Lugar de Recepción*: **ARMENIA** Fecha Recepción*: **27 de enero de 2025** Hora de Recepción*: **8:00 a.m.** Regional*: **QUINDÍO**

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: **FISCALIA 22 SECCIONAL**
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: **0**

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

GONZALEZ | **PULIDO** | **JAIME** | **CESAR**
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: **86058376** EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: **COLOMBIANA**

LUGAR: DIRECCION: **NO FUERON APORTADOS** BARRIO: **0**

DEPARTAMENTO: **0** MUNICIPIO: **0** VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: **0**

FECHA DE NACIMIENTO: **30/10/1978** EDAD: ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo Separado Unión libre 0

SEXO: F 0 M X *COMUNIDAD LGTBI: L G T B I Otro Cual?:

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 TRABAJADOR INDEPENDIENTE X DESEMPLEADO 0 ESTUDIANTE
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: **0** EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: **1 SMMLV** TOTAL GASTOS MENSUALES: **1 SMMLV**

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **Omisión del agente retenedor o recaudador** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6000-059-2024- 12346**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 22** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: [X] Presencial: [0]

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JAIME CESAR GONZALEZ PULIDO** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**JAIME CESAR GONZALEZ PULIDO** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI [ ]	NO [X]	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI [0]	NO [X]	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI [0]	NO [X]	
					TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI [0]	NO [X]	LUGAR DE RECLUSIÓN	0		
EN TRÁMITE	[ ]	LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI [0]	NO [X]	ACEPTÓ CARGOS	SI [0]	NO [X]	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0		

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: JAIME CESAR GONZALEZ PULIDO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Omisión del agente retenedor o recaudador

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 22 SECCIONAL

Número de Radicado: 63-001-6000-059-2024- 12346

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

JAIME CESAR GONZALEZ PULIDO
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO JAIME CESAR GONZALEZ PULIDO

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: Omisión del agente retenedor o recaudador

N° RADICACIÓN 63-001-6000-059-2024- 12346 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL 22 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **JAIME CESAR GONZALEZ PULIDO** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **JAIME CESAR GONZALEZ PULIDO**

C.C 86058376

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**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: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 27 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 8:00 a.m. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: FISCALIA 22 SECCIONAL (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | (PRIMER NOMBRE(*)) | (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

PATIÑO (PRIMER APELLIDO(*)) | ALZATE (SEGUNDO APELLIDO (*)) | JAIRO (PRIMER NOMBRE(*)) | 0 (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 7546740 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANO

LUGAR: | DIRECCION: NO FUERON APORTADOS | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: 0 | MUNICIPIO: 0 | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3105385083

FECHA DE NACIMIENTO: 9/02/1965 | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: | L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA | SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**					

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **Omisión del agente retenedor o recaudador** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6000-059-2020- 50487**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 22** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: X Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JAIRO PATIÑO ALZATE** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**JAIRO PATIÑO ALZATE** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI		NO	X	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI 0	NO	X	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI 0 NO X
							TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI 0	NO	X	LUGAR DE RECLUSIÓN	0
EN TRÁMITE		LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI	0	NO	X	ACEPTÓ CARGOS	SI 0	NO	X	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: JAIRO PATIÑO ALZATE

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Omisión del agente retenedor o recaudador

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 22 SECCIONAL

Número de Radicado: 63-001-6000-059-2020- 50487

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

JAIRO PATIÑO ALZATE
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO JAIRO PATIÑO ALZATE

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: Omisión del agente retenedor o recaudador

N° RADICACIÓN 63-001-6000-059-2020- 50487 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL 22 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **JAIRO PATIÑO ALZATE** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **JAIRO PATIÑO ALZATE**

C.C 7546740

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

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

VISIONWEB | RUS: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 27 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 05:32:00 a. m. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: FISCALIA uri
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

SANABRIA | MARTÍNEZ | JULIO | CESAR
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1094972357 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: CALLE 1 NUMERO 19-32 | BARRIO: LAS PALMAS

DEPARTAMENTO: QUINDIO | MUNICIPIO: ARMENIA | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3244918229

FECHA DE NACIMIENTO: 7/12/1997 | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: | L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA | SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **LESIONES PERSONALES CON DEFORMIDAD FÍSICA** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6106-360-2019-01238**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 12** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: X Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JULIO CESAR SANABRIA MARTÍNEZ** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**JULIO CESAR SANABRIA MARTÍNEZ** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI		NO	X	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI 0	NO	X	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI 0 NO X
							TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI 0	NO	X	LUGAR DE RECLUSIÓN	0
EN TRÁMITE		LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI	0	NO	X	ACEPTÓ CARGOS	SI 0	NO	X	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0

Regional: QUINDIO

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: JULIO CESAR SANABRIA MARTÍNEZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: LESIONES PERSONALES CON DEFORMIDAD FÍSICA

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 12 LOCAL

Número de Radicado: 63-001-6106-360-2019-01238

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

JULIO CESAR SANABRIA MARTÍNEZ
Usuario del Servicio

REGIONAL QUINDIO **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO JULIO CESAR SANABRIA MARTÍNEZ

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: LESIONES PERSONALES CON DEFORMIDAD FÍSICA

N° RADICACIÓN 63-001-6106-360-2019-01238 **DESPACHO:** FISCAL [FISCAL 12 LOCAL] JUZGADO [0] TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **JULIO CESAR SANABRIA MARTÍNEZ** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **JULIO CESAR SANABRIA MARTÍNEZ**

C.C 1094972357

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

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

VISIONWEB **RUS:** 40042 - 2024 **RUC:** 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 27 de enero de 2025 **Hora de Recepción*:** 8:00 a.m. **Regional*:** QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: FISCALIA 22 SECCIONAL
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 0

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

BATSON | SALAZAR | LUIS | EDUARDO
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 21324248 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: VENEZOLANO

LUGAR: DIRECCION: NO FUERON APORTADOS BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: 0 MUNICIPIO: 0 VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 0

FECHA DE NACIMIENTO: 21/10/1991 EDAD: ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo Separado Unión libre 0

SEXO: F 0 M X *COMUNIDAD LGTBI: L G T B I Otro Cual?:

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 TRABAJADOR INDEPENDIENTE X DESEMPLEADO 0 ESTUDIANTE
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **Omisión del agente retenedor o recaudador** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6000-059-2022-52365**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 22** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: X Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **LUIS EDUARDO BATSON SALAZAR** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**LUIS EDUARDO BATSON SALAZAR** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI		NO	X	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI 0	NO	X	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI 0 NO X
							TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI 0	NO	X	LUGAR DE RECLUSIÓN	0
EN TRÁMITE		LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI	0	NO	X	ACEPTÓ CARGOS	SI 0	NO	X	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: LUIS EDUARDO BATSON SALAZAR

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Omisión del agente retenedor o recaudador

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 22 SECCIONAL

Número de Radicado: 63-001-6000-059-2022-52365

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

LUIS EDUARDO BATSON SALAZAR
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO LUIS EDUARDO BATSON SALAZAR

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: Omisión del agente retenedor o recaudador

N° RADICACIÓN 63-001-6000-059-2022-52365 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL 22 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **LUIS EDUARDO BATSON SALAZAR** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **LUIS EDUARDO BATSON SALAZAR**

C.C 21324248

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

VISIONWEB | RUS: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 27 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 8:00 a.m. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: FISCALIA 22 SECCIONAL (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | (PRIMER NOMBRE(*)) | (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

MARTÍNEZ (PRIMER APELLIDO(*)) | QUIROGA (SEGUNDO APELLIDO (*)) | LUIS (PRIMER NOMBRE(*)) | GABRIEL (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 9731518 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: NO FUERON APORTADOS | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: 0 | MUNICIPIO: 0 | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3187549222

FECHA DE NACIMIENTO: 24/02/1979 | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: | L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA | SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **Omisión del agente retenedor o recaudador** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6000-059-2024- 14247**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 22** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: [X] Presencial: [0]

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **LUIS GABRIEL MARTÍNEZ QUIROGA** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**LUIS GABRIEL MARTÍNEZ QUIROGA** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] 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

ARCHIVO:	[X]	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI [ ]	NO [X]	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI [0]	NO [X]	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI [0]	NO [X]
					TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI [0]	NO [X]	LUGAR DE RECLUSIÓN	0	
EN TRÁMITE	[ ]	LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI [0]	NO [X]	ACEPTÓ CARGOS	SI [0]	NO [X]	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0	

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: LUIS GABRIEL MARTÍNEZ QUIROGA

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Omisión del agente retenedor o recaudador

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 22 SECCIONAL

Número de Radicado: 63-001-6000-059-2024- 14247

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

LUIS GABRIEL MARTÍNEZ QUIROGA
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO LUIS GABRIEL MARTÍNEZ QUIROGA

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: Omisión del agente retenedor o recaudador

N° RADICACIÓN 63-001-6000-059-2024- 14247 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL 22 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **LUIS GABRIEL MARTÍNEZ QUIROGA** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **LUIS GABRIEL MARTÍNEZ QUIROGA**

C.C 9731518

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

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

VISIONWEB | RUS: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 27 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 8:00 a.m. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: FISCALIA 22 SECCIONAL (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | (PRIMER NOMBRE(*)) | (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

GARCÍA (PRIMER APELLIDO(*)) | OSPINA (SEGUNDO APELLIDO (*)) | MARIO (PRIMER NOMBRE(*)) | ALBERTO (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 18398256 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: NO FUERON APORTADOS | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: 0 | MUNICIPIO: 0 | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3012248106

FECHA DE NACIMIENTO: 4/12/1978 | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: | L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA | SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **Omisión del agente retenedor o recaudador** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6000-059-2024- 14180**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 22** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: X Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **MARIO ALBERTO GARCÍA OSPINA** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**MARIO ALBERTO GARCÍA OSPINA** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI		NO	X	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI	0	NO	X	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI 0 NO X
							TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI	0	NO	X	LUGAR DE RECLUSIÓN	0
EN TRÁMITE		LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI	0	NO	X	ACEPTÓ CARGOS	SI	0	NO	X	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: MARIO ALBERTO GARCÍA OSPINA

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Omisión del agente retenedor o recaudador

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 22 SECCIONAL

Número de Radicado: 63-001-6000-059-2024- 14180

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

MARIO ALBERTO GARCÍA OSPINA
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO MARIO ALBERTO GARCÍA OSPINA

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: Omisión del agente retenedor o recaudador

N° RADICACIÓN 63-001-6000-059-2024- 14180 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL 22 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **MARIO ALBERTO GARCÍA OSPINA** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **MARIO ALBERTO GARCÍA OSPINA**

C.C 18398256

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**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: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 27 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 8:00 a.m. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: FISCALIA 22 SECCIONAL (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | (PRIMER NOMBRE(*)) | (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

ESCALANTE (PRIMER APELLIDO(*)) | TRUJILLO (SEGUNDO APELLIDO (*)) | RAMIRO (PRIMER NOMBRE(*)) | 0 (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 18418830 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: NO FUERON APORTADOS | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: 0 | MUNICIPIO: 0 | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

FECHA DE NACIMIENTO: 13/08/1981 | EDAD: | ESTADO CIVIL: Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **Omisión del agente retenedor o recaudador** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6000-059-2024- 12011**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 22** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: [X] Presencial: [0]

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **RAMIRO ESCALANTE TRUJILLO** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**RAMIRO ESCALANTE TRUJILLO** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI		NO	X	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI 0	NO	X	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI 0 NO X
							TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI 0	NO	X	LUGAR DE RECLUSIÓN	0
EN TRÁMITE		LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI	0	NO	X	ACEPTÓ CARGOS	SI 0	NO	X	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: RAMIRO ESCALANTE TRUJILLO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Omisión del agente retenedor o recaudador

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 22 SECCIONAL

Número de Radicado: 63-001-6000-059-2024- 12011

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

RAMIRO ESCALANTE TRUJILLO
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO RAMIRO ESCALANTE TRUJILLO

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: Omisión del agente retenedor o recaudador

N° RADICACIÓN 63-001-6000-059-2024- 12011 **DESPACHO:** FISCAL [FISCAL 22 SECCIONAL] JUZGADO [0] TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **RAMIRO ESCALANTE TRUJILLO** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **RAMIRO ESCALANTE TRUJILLO**

C.C 18418830

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

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

VISIONWEB | RUS: 40042 - 2024 | RUC: 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 27 de enero de 2025 | Hora de Recepción*: 8:00 a.m. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: FISCALIA 22 SECCIONAL (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | (PRIMER NOMBRE(*)) | (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: | DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 0

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

ARISTIZABAL (PRIMER APELLIDO(*)) | RODRIGUEZ (SEGUNDO APELLIDO (*)) | TATIANA (PRIMER NOMBRE(*)) | 0 (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 41957348 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: NO FUERON APORTADOS | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: 0 | MUNICIPIO: 0 | VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3178647457

FECHA DE NACIMIENTO: 18/06/1983 | EDAD: | ESTADO CIVIL: | Casado 0 | Soltero X | Viudo | Separado | Unión libre 0

SEXO: F 0 | M X | *COMUNIDAD LGTBI: | L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA | SI | NO | CUAL? | IDIOMA | NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD | SI | NO X | CUAL

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO | SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR | CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 | NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): | TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 | TRABAJADOR INDEPENDIENTE X | DESEMPLEADO 0 | ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 | EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: | TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV | TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: | PROPIA 0 | 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **Omisión del agente retenedor o recaudador** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63-001-6000-059-2024- 14924**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 22** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: X Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **TATIANA ARISTIZABAL RODRIGUEZ** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

NO FUERON APORTADOS

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	TATIANA ARISTIZABAL RODRIGUEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI		NO	X	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI 0	NO	X	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI 0 NO X
							TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI 0	NO	X	LUGAR DE RECLUSIÓN	0
EN TRÁMITE		LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI	0	NO	X	ACEPTÓ CARGOS	SI 0	NO	X	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0

Regional: 0

Fecha: 27/01/2025

Nombre del Usuario: TATIANA ARISTIZABAL RODRIGUEZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Omisión del agente retenedor o recaudador

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 22 SECCIONAL

Número de Radicado: 63-001-6000-059-2024- 14924

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 27/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

TATIANA ARISTIZABAL RODRIGUEZ
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO TATIANA ARISTIZABAL RODRIGUEZ

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: Omisión del agente retenedor o recaudador

N° RADICACIÓN 63-001-6000-059-2024- 14924 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL 22 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 0/01/1900

RESUMEN DE LOS HECHOS

NO FUERON APORTADOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

0

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **27/01/2025**

Yo **TATIANA ARISTIZABAL RODRIGUEZ** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **TATIANA ARISTIZABAL RODRIGUEZ**

C.C 41957348

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

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

VISIONWEB **RUS:** 40042 - 2024 **RUC:** 35214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 30 de enero de 2025 **Hora de Recepción*:** 10:24 A.M. **Regional*:** QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

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

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3202724148

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

ZABALA (PRIMER APELLIDO(*)) LÓPEZ (SEGUNDO APELLIDO (*)) YONATAN (PRIMER NOMBRE(*)) JULIÁN (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1097346780 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: NO SUMINISTRÓ LOS DATOS BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: 0 MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 0

FECHA DE NACIMIENTO: 21/03/1992 EDAD: ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo Separado Unión libre 0

SEXO: F 0 M X *COMUNIDAD LGTBI: L G T B I Otro Cual?:

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: 0 NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 TRABAJADOR INDEPENDIENTE X DESEMPLEADO 0 ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: 0 EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1 SMMLV TOTAL GASTOS MENSUALES: 1 SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 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		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)		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?		**NO SE REALIZA AUDIENCIA, EN LIBERTAD**			

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **26/01/2025 23:15:00**

Número de Proceso o Radicación: **630016000033-2025-00311**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL URI** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: 0

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

TIPO DE AUDIENCIA: **0** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: [X] Presencial: [0]

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **YONATAN JULIÁN ZABALA LÓPEZ** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: 0

PATIO: TD:

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

USUARIO VINCULADO POR EL DELITO DE ESTUPEFACIENTES AL PARECER LLEVABA CONSIGO BASE DE COCA

DENTO

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 (*)
ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	YONATAN JULIÁN ZABALA LÓPEZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] 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

ARCHIVO:	X	LEGALIZACIÓN DE ALLANAMIENTO	SI [ ]	NO [X]	FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN	SI [0]	NO [X]	MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI [0]	NO [X]	
					TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN	SI [0]	NO [X]	LUGAR DE RECLUSIÓN	0		
EN TRÁMITE	[ ]	LEGALIZACIÓN DE CAPTURA	SI [0]	NO [X]	ACEPTÓ CARGOS	SI [0]	NO [X]	FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	0		

Regional: 0

Fecha: 30/01/2025

Nombre del Usuario: YONATAN JULIÁN ZABALA LÓPEZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL URI

Número de Radicado: 630016000033-2025-00311

Calidad del Usuario: INDICIADO

Se encuentra privado de la libertad: SI [0] NO [X]

Centro de Reclusión: 0

Sanción o Pena Impuesta: **Tiempo cumplido:**

Nombre del Defensor Público: ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

Fecha última entrevista: 30/01/2025

Asunto Tratado: Presuncion de inocencia, preacuerdos , principio de oportunidad y pena imponible del presunto delito.

Del hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.

Del derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión. El funcionario responsable del capturado inmediatamente procederá a comunicar sobre la retención a la persona que este indique.

Del derecho que tiene a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado a declarar en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.

Del derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el sistema nacional de defensoría pública proveerá su defensa.

0

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
Defensor Público

YONATAN JULIÁN ZABALA LÓPEZ
Usuario del Servicio

REGIONAL 0 **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ

USUARIO YONATAN JULIÁN ZABALA LÓPEZ

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES

N° RADICACIÓN 630016000033-2025-00311 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL URI JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 26/01/2025

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO VINCULADO POR EL DELITO DE ESTUPEFACIENTES AL PARECER LLEVABA CONSIGO BASE DE COCA

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: [X] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscopica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [ ] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales: _____

Observaciones:

PRETENSIONES (PARA PROGRAMAS DE RJV Y ANP)

N/A

ESTRATEGIA JURIDICA

No acepto cargos, Se pretende establecer una teoría propia del caso para refutar la de la fiscalía, basadas en prueba técnica y prueba pericial para demostrar la responsabilidad el usuario en los hechos materia de investigación

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

N/A

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **30/01/2025**

Yo **YONATAN JULIÁN ZABALA LÓPEZ** mayor de edad, 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 haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   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.

Firma del Usuario; **YONATAN JULIÁN ZABALA LÓPEZ**

C.C 1097346780

Huella

Defensor Público:

ESTEFANIA OSORIO HERNANDEZ