VISIONWEB | RUS: 24853 - 2024 | RUC: 21800-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 273/02/2024 | Hora Recepción*: 11:30:00 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 (*)

FALLA (PRIMER APELLIDO(*)) | MONTEALEGRE (SEGUNDO APELLIDO (*)) | YONH (PRIMER NOMBRE(*)) | GELVER (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 5843818 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: MANZANA 9 CASA 7 | BARRIO: LLANITOS

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

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3215898297

FECHA DE NACIMIENTO: 31/10/1977 | 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 | CUA

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: OFICIOS VARIOS | 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 DE DOCUMENTO FALSO

TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):

Fecha y Hora de Captura: 26/02/2024 17:20:00 a. m.

Número de Proceso o Radicación: 6300160000332024 00523

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): YONH GELVER FALLA MONTEALEGRE 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 REQUERIDO EN LA VIA ARMENIA, IBAGUE KILOMETRO 14SECTOR LOS PINOS

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 (*)
LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.	YONH GELVER FALLA MONTEALEGRE
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	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 Titulo 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 hacía 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: 273/02/2024

Nombre del Usuario: YONH GELVER FALLA MONTEALEGRE

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

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL URI

Número de Radicado: 6300160000332024 00523

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: LUIS GABRIEL PUENTES

Fecha última entrevista: 273/02/2024

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
Defensor Público

YONH GELVER FALLA MONTEALEGRE
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** LUIS GABRIEL PUENTES

USUARIO YONH GELVER FALLA MONTEALEGRE

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: USO DE DOCUMENTO FALSO

N° RADICACIÓN 6300160000332024 00523 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL URI JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 26/02/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO REQUERIDO EN LA VIA ARMENIA, IBAGUE KILOMETRO 14SECTOR LOS PINOS

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **273/02/2024**

Yo **YONH GELVER FALLA MONTEALEGRE** 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; **YONH GELVER FALLA MONTEALEGRE**

C.C 5843818

Huella

Defensor Público: **LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.**

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: 24863 - 2024 RUC: 21808-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA Fecha Recepción*: 28 de febrero de 2024 Recepción*: 11:30:00 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 (*)

RESTREPO (PRIMER APELLIDO(*)) / HERNANDEZ (SEGUNDO APELLIDO (*)) / KEVIN (PRIMER NOMBRE(*)) / STIVEN (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1005253343 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: HABITANTE EN CONDICION DE CALL BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: CALARCA VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 0

FECHA DE NACIMIENTO: 29/12/1999 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 CUA

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 FABRICACION O PORTE DE

TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):

Fecha y Hora de Captura: 28/02/2024 17:20:00 a. m.

Número de Proceso o Radicación: 6300160000332024 00545

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): KEVIN STIVEN RESTREPO HERNANDEZ 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 REQUERIDO EN LA VIA PUBLICA CARRERA 27 A CON 3 A # 512, DONDE ENCUENTRAN QUE ESTA PORTANDO 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 (*)
LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.	KEVIN STIVEN RESTREPO HERNANDEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	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 Titulo 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 hacía 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: 28/02/2024

Nombre del Usuario: KEVIN STIVEN RESTREPO HERNANDEZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: TRAFICO FABRICACION O PORTE DE ESTUPEFACIENTES ART. 376 C

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL URI

Número de Radicado: 6300160000332024 00545

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: LUIS GABRIEL PUENTES

Fecha última entrevista: 28/02/2024

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
Defensor Público

KEVIN STIVEN RESTREPO HERNANDEZ
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** LUIS GABRIEL PUENTES

USUARIO KEVIN STIVEN RESTREPO HERNANDEZ

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: TRAFICO FABRICACION O PORTE DE ESTUPEFACIENTES ART. 376 C

N° RADICACIÓN 6300160000332024 00545 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL URI JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 28/02/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO REQUERIDO EN LA VIA PUBLICA CARRERA 27 A CON 3 A # 512, DONDE ENCUENTRAN QUE ESTA PORTANDO 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)

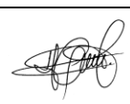
N/A

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **28/02/2024**

Yo **KEVIN STIVEN RESTREPO HERNANDEZ** 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; **KEVIN STIVEN RESTREPO HERNANDEZ**

C.C 1005253343

Huella

Defensor Público: **LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.**

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: 40038 - 2024 | RUC: 35210-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 19 de marzo de 2024 | 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 (*)

GOMEZ (PRIMER APELLIDO(*)) | GONZALEZ (SEGUNDO APELLIDO (*)) | CARLOS (PRIMER NOMBRE(*)) | ALBERTO (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 0 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: 0 | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO | MUNICIPIO: CALARCA | 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 | CUA

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): **FEMINICIDIO** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900** **17:20:00 a. m.**

Número de Proceso o Radicación: **630016000033202401264**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 18** 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 GOMEZ 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) (*)

Relaciono Asignación SIN DETENIDO ACOMPAÑAMIENTO TOMA MUESTRA ADN- DIRECTRIZ DR JAVIER NUÑEZ

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 (*)**
LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.	**CARLOS ALBERTO GOMEZ GONZALEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	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 Titulo 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 hacía 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: 19/03/2024

Nombre del Usuario: CARLOS ALBERTO GOMEZ GONZALEZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: FEMINICIDIO

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 18 SECICIONAL

Número de Radicado: 6300160000332024 01264

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: LUIS GABRIEL PUENTES

Fecha última entrevista: 19/03/2024

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
Defensor Público

CARLOS ALBERTO GOMEZ GONZALEZ
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** LUIS GABRIEL PUENTES

USUARIO CARLOS ALBERTO GOMEZ GONZALEZ

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: FEMINICIDIO

N° RADICACIÓN 6300160000332024 01264 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL 18 SECICIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

Relaciono Asignación SIN DETENIDO ACOMPAÑAMIENTO TOMA MUESTRA ADN- DIRECTRIZ DR JAVIER NUÑEZ

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

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

Ciudad: Armenia Quindío, **19/03/2024**

Yo **CARLOS ALBERTO GOMEZ 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.

Huella

Firma del Usuario; **CARLOS ALBERTO GOMEZ GONZALEZ**

C.C 0

Defensor Público:

LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.

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: 39661 - 2024 | RUC: 21808-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 19 de marzo de 2024 | Hora de Recepción*: 08:30:00 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*: 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 (*)

SANCHEZ (PRIMER APELLIDO(*)) | ECHEVERRY (SEGUNDO APELLIDO (*)) | ERIK (PRIMER NOMBRE(*)) | ARIEL (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 18401333 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: 0 | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA | MUNICIPIO: PALMIRA | 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 | CUA

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): **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **19/03/2024** **17:20:00 a. m.**

Número de Proceso o Radicación: **630016000033202400734**

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): **ERIK ARIEL SANCHEZ ECHEVERRY** 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 A UNA INVESTIGACION POR LA FISCALIA POR EL DELITO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

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 (*)
LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.	ERIK ARIEL SANCHEZ ECHEVERRY
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	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 Titulo 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 hacía 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: VALLE DEL CAUCA

Fecha: 19/03/2024

Nombre del Usuario: ERIK ARIEL SANCHEZ ECHEVERRY

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL URI

Número de Radicado: 6300160000332024 00734

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: LUIS GABRIEL PUENTES

Fecha última entrevista: 19/03/2024

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

LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
Defensor Público

ERIK ARIEL SANCHEZ ECHEVERRY
Usuario del Servicio

REGIONAL VALLE DEL CAUCA **AREA:** PENAL [X] NO PENAL [ ] VICTIMAS [ ]

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** LUIS GABRIEL PUENTES

USUARIO ERIK ARIEL SANCHEZ ECHEVERRY

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

N° RADICACIÓN 6300160000332024 00734 **DESPACHO:** FISCAL FISCAL URI JUZGADO 0 TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 19/03/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO VINCULADO A UNA INVESTIGACION POR LA FISCALIA POR EL DELITO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

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

Ciudad: Armenia Quindío, **19/03/2024**

Yo **ERIK ARIEL SANCHEZ ECHEVERRY** 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; **ERIK ARIEL SANCHEZ ECHEVERRY**

C.C 18401333

Huella

Defensor Público:

LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.

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: 40039 - 2024 | RUC: 35211-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 21 de marzo de 2024 | 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 (*)

CAÑIZALES (PRIMER APELLIDO(*)) | LOPEZ (SEGUNDO APELLIDO (*)) | JESUS (PRIMER NOMBRE(*)) | FELIPE (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 0 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: 0 | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO | MUNICIPIO: CALARCA | 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 | CUA

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: **21/03/2024** **17:20:00 a. m.**

Número de Proceso o Radicación: **6300160000332024 00766**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 18** 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): **JESUS FELIPE CAÑIZALES LOPEZ** 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 CAPTURADO CON 58 BOLSITAS DE BAZUCO

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 (*)
LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.	**JESUS FELIPE CAÑIZALES LOPEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	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 Titulo 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 hacía 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: 21/03/2024

Nombre del Usuario: JESUS FELIPE CAÑIZALES LOPEZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 18 SECICIONAL

Número de Radicado: 6300160000332024 00766

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: LUIS GABRIEL PUENTES

Fecha última entrevista: 21/03/2024

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
Defensor Público

JESUS FELIPE CAÑIZALES LOPEZ
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** LUIS GABRIEL PUENTES

USUARIO JESUS FELIPE CAÑIZALES LOPEZ

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES

N° RADICACIÓN 6300160000332024 00766 **DESPACHO:** **FISCAL** FISCAL 18 SECICIONAL **JUZGADO** 0 **TRIBUNAL** [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 21/03/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO CAPTURADO CON 58 BOLSITAS DE BAZUCO

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **21/03/2024**

Yo **JESUS FELIPE CAÑIZALES LOPEZ** 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; **JESUS FELIPE CAÑIZALES LOPEZ**

C.C 0

Huella

Defensor Público:

LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.

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*: 21 de marzo de 2024 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 (*)

CARREON | SANCHEZ | HERDERSON | ANDRES
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1097406431 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: MANZANA 60 CASA 5 BARRIO: LA PATRIA

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 0

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 CUA

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: 21/03/2024 17:20:00 a. m.

Número de Proceso o Radicación: 6300160991162018 00059

AUTORIDAD (*) FISCAL: FISCAL 18 | 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): HERDERSON ANDRES CARREON SANCHEZ | 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 TRAFICO DE ESTUPEFACIETNES

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 (*)
LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.	HERDERSON ANDRES CARREON SANCHEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	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 Titulo 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 hacía 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: 21/03/2024

Nombre del Usuario: HERDERSON ANDRES CARREON SANCHEZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 18 SECICIONAL

Número de Radicado: 6300160991162018 00059

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: LUIS GABRIEL PUENTES

Fecha última entrevista: 21/03/2024

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
Defensor Público

HERDERSON ANDRES CARREON SANCHEZ
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** LUIS GABRIEL PUENTES

USUARIO HERDERSON ANDRES CARREON SANCHEZ

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES

N° RADICACIÓN 6300160991162018 00059 **DESPACHO:** **FISCAL** FISCAL 18 SECICIONAL **JUZGADO** 0 **TRIBUNAL** [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 21/03/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO VINCULADO POR EL DELITO DE TRAFICO DE ESTUPEFACIETNES

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)

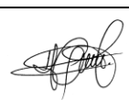
N/A

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **21/03/2024**

Yo **HERDERSON ANDRES CARREON SANCHEZ** 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; **HERDERSON ANDRES CARREON SANCHEZ**

C.C 1097406431

Huella

Defensor Público: **LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.**

VISIONWEB | RUS: 24863 - 2024 | RUC: 35601-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 19 de marzo de 2024 | 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 (*)

GUTIÉRREZ (PRIMER APELLIDO(*)) | ULJUEL (SEGUNDO APELLIDO (*)) | MARLON (PRIMER NOMBRE(*)) | NANCY (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 0 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: 0 | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO | MUNICIPIO: CALARCA | 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 | CUA

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 FABRICACION O PORTE DE

TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):

Fecha y Hora de Captura: 0/01/1900 17:20:00 a. m.

Número de Proceso o Radicación: 63001600003332024 00744

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): MARLON NANCY GUTIÉRREZ ULJUEL 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) (*)

USURIO CAPTURADO EN LA VIA LA LINEA CON 3 LIBRAS DE ESTUPEFACIENTES

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 (*)

LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

Cargo, Funcionario y/o Contratista: DEFENSOR PÚBLICO

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

MARLON NANCY GUTIÉRREZ ULJUEL

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: Imposibilidad Económica: X Imposibilidad Social: Necesidades del Proceso: Servicio excepcional remunerado:(Diligenciar formulario Titulo 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 hacía 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: 19/03/2024

Nombre del Usuario: MARLON NANCY GUTIÉRREZ ULJUEL

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: TRAFICO FABRICACION O PORTE DE ESTUPEFACIENTES ART. 376 C

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL URI

Número de Radicado: 63001600003332024 00744

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: LUIS GABRIEL PUENTES

Fecha última entrevista: 19/03/2024

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

LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
Defensor Público

MARLON NANCY GUTIÉRREZ ULJUEL
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** LUIS GABRIEL PUENTES

USUARIO MARLON NANCY GUTIÉRREZ ULJUEL

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: TRAFICO FABRICACION O PORTE DE ESTUPEFACIENTES ART. 376 C

N° RADICACIÓN 63001600003332024 00744 **DESPACHO:** FISCAL [FISCAL URI] JUZGADO [0] TRIBUNAL [ ]

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

USURIO CAPTURADO EN LA VIA LA LINEA CON 3 LIBRAS DE ESTUPEFACIENTES

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)

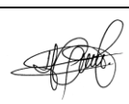
N/A

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **19/03/2024**

Yo **MARLON NANCY GUTIÉRREZ ULJUEL** 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; **MARLON NANCY GUTIÉRREZ ULJUEL**

C.C 0

Huella

Defensor Público:

LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.

VISIONWEB | RUS: 40037 - 2024 | RUC: 35209-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 19 de marzo de 2024 | Hora 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 (*)

SANTAMARIA (PRIMER APELLIDO(*)) | ROJAS (SEGUNDO APELLIDO (*)) | OSCAR (PRIMER NOMBRE(*)) | FABIAN (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 0 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: 0 | BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO | MUNICIPIO: CALARCA | 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 | CUA

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): **FEMINICIDIO** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **0/01/1900** **17:20:00 a. m.**

Número de Proceso o Radicación: **630016000033202401264**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 18** 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): **OSCAR FABIAN SANTAMARIA ROJAS** 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) (*)

Relaciono Asignación SIN DETENIDO ACOMPAÑAMIENTO TOMA MUESTRA ADN- DIRECTRIZ DR JAVIER NUÑEZ

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 (*)**
LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.	**OSCAR FABIAN SANTAMARIA ROJAS**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	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 Titulo 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 hacía 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: 19/03/2024

Nombre del Usuario: OSCAR FABIAN SANTAMARIA ROJAS

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: FEMINICIDIO

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 18 SECICIONAL

Número de Radicado: 6300160000332024 01264

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: LUIS GABRIEL PUENTES

Fecha última entrevista: 19/03/2024

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
Defensor Público

OSCAR FABIAN SANTAMARIA ROJAS
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** LUIS GABRIEL PUENTES

USUARIO OSCAR FABIAN SANTAMARIA ROJAS

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: FEMINICIDIO

N° RADICACIÓN 6300160000332024 01264 **DESPACHO:** **FISCAL** FISCAL 18 SECICIONAL **JUZGADO** 0 **TRIBUNAL** [ ]

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

Relaciono Asignación SIN DETENIDO ACOMPAÑAMIENTO TOMA MUESTRA ADN- DIRECTRIZ DR JAVIER NUÑEZ

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **19/03/2024**

Yo **OSCAR FABIAN SANTAMARIA ROJAS** 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; **OSCAR FABIAN SANTAMARIA ROJAS**

C.C 0

Huella

Defensor Público:

LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.

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: 55908 - 2024 RUC: 49153 - 2024

Lugar de Recepción*: ARMENIA Fecha Recepción*: 7 de mayo de 2024 Hora 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*: FISCAL 21 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 (*)

PIÑARET (PRIMER APELLIDO(*)) 0 (SEGUNDO APELLIDO (*)) ANGELICA (PRIMER NOMBRE(*)) BIBIANA (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 0 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: 0 BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: CALARCA VEREDA: N/A

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 0

FECHA DE NACIMIENTO: X 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 CUA

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): **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **7/05/2024** **17:20:00 a. m.**

Número de Proceso o Radicación: **630016000059202411 932**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **FISCAL 21** 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): **ANGELICA BIBIANA PIÑARET** 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 VIOLENCIA INTRAFMILIAR, ASIGNADO POR CORREO 472

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 (*)
LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.	ANGELICA BIBIANA PIÑARET
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	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 Titulo 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 hacía 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: 7/05/2024

Nombre del Usuario: ANGELICA BIBIANA PIÑARET

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Autoridad Judicial a cargo : FISCAL 21 LOCAL

Número de Radicado: 630016000059202411 932

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: LUIS GABRIEL PUENTES

Fecha última entrevista: 7/05/2024

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

LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
Defensor Público

ANGELICA BIBIANA PIÑARET
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** LUIS GABRIEL PUENTES

USUARIO ANGELICA BIBIANA PIÑARET

VICTIMA DIRECTA _____ **VICTIMA INDIRECTA** _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

N° RADICACIÓN 630016000059202411 932 **DESPACHO:** FISCAL [FISCAL 21 LOCAL] JUZGADO [0] TRIBUNAL [ ]

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 7/05/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO VINCULADO POR EL DELITO DE VIOLENCIA INTRAFMILIAR, ASIGNADO POR CORREO 472

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



LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.
FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **7/05/2024**

Yo **ANGELICA BIBIANA PIÑARET** 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; **ANGELICA BIBIANA PIÑARET**

C.C 0

Huella

Defensor Público:

LUIS GABRIEL PUENTES C.C No 9734886 T.P 235676 DEL C.S.J.