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: 42834-24 RUC: 37728-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA Fecha Recepción*: 9 de abril de 2024 Hora Recepción*: 02:41:00 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*: INTEDENTE NARVAEZ
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: 3208575627

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

SANCHEZ | MORA | KLEYDERMAN | JOSEYDER
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 5294128 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: PARQUE INDUSTRIAL CASA 9 MAZ 6 BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: RISARALDA MUNICIPIO: PEREIRA VEREDA: 3117406115

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 22 ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: OBRERO EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: SMMLV TOTAL GASTOS MENSUALES: SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **USO DE DOCUMENTO FALSO**

TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):

Fecha y Hora de Captura: **9/04/2024** **12:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240093O**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **KLEYDERMAN JOSEYDER SANCHEZ MORA** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EN LIBERTAD

PATIO: TD:

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

USUARIO CAPTURADO EL 09 DE ABRIL DE 2024, ENLA VIA QUE CONDUCE DE ARMENIA A PEREIRA , LOS MIEMBROS DE LA POLICIA OBSERVAN QUE PRESUNTAMENTE LA LICENCIA DE TRANSITO ES FALSA, SE DEJA A DISPOSICION DE LA FISCALIA QUE ORDENA LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

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 (*)

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

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

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

KLEYDERMAN JOSEYDER SANCHEZ MORA

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: Por tener posibilidad económica: Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: El usuario no acepta o rechaza el servicio: El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público:

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: RISARALDA

Fecha: 9/04/2024

Nombre del Usuario: KLEYDERMAN JOSEYDER SANCHEZ MORA

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

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 630016000033202400930

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: EN LIBERTAD

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 9/04/2024

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.

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

KLEYDERMAN JOSEYDER SANCHEZ MORA
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO KLEYDERMAN JOSEYDER SANCHEZ MORA

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: USO DE DOCUMENTO FALSO

N° RADICACIÓN 63001600003320240093O **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 9/04/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO CAPTURADO EL 09 DE ABRIL DE 2024, ENLA VIA QUE CONDUCE DE ARMENIA A PEREIRA , LOS MIEMBROS DE LA POLICIA OBSERVAN QUE PRESUNTAMENTE LA LICENCIA DE TRANSITO ES FALSA, SE DEJA A DISPOSICION DE LA FISCALIA QUE ORDENA LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **9/04/2024**

Yo **KLEYDERMAN JOSEYDER SANCHEZ MORA** 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; **KLEYDERMAN JOSEYDER SANCHEZ MORA**

C.C 5294128

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

VISIONWEB RUS: 42855-24 RUC: 37743-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA Fecha Recepción*: 9 de abril de 2024 Recepción*: 08:25:00 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*: SUB INTEDENTE TORRES
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: 3214472007

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

CANO | CARDONA | RUBIEL | EDISON
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 18497947 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: HABITANTE DE CALLE BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: FILANDIA VEREDA: SIN DATOS

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 51 ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **ESTUPEFACIENTES** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **9/04/2024** **19:45:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240094O**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **RUBIEL EDISON CANO CARDONA** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EN LIBERTAD

PATIO: TD:

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

USUARIO HABITANTE DE CALLE CAPTURADO EN EL MUNICIPIO DE FILANDIA EL 09-04-2024, POR ESTUPEFACIENTES , ES DEJADO EN LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

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 (*)
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.	**RUBIEL EDISON CANO CARDONA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] Imposibilidad Económica: [ ] 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 minima o necesaria: [ ] El usuario no acepta o rechaza el servicio: [ ]

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

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: QUINDIO

Fecha: 9/04/2024

Nombre del Usuario: RUBIEL EDISON CANO CARDONA

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: ESTUPEFACIENTES

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 630016000033202400940

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: EN LIBERTAD

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 9/04/2024

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.

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

RUBIEL EDISON CANO CARDONA
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO RUBIEL EDISON CANO CARDONA

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: ESTUPEFACIENTES

N° RADICACIÓN 63001600003320240094O **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 9/04/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO HABITANTE DE CALLE CAPTURADO EN EL MUNICIPIO DE FILANDIA EL 09-04-2024, POR ESTUPEFACIENTES , ES DEJADO EN LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **9/04/2024**

Yo **RUBIEL EDISON CANO CARDONA** mayor de edad, por medio del presente escrito hago constar que:

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

Firma del Usuario; **RUBIEL EDISON CANO CARDONA**

C.C 18497947

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 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: 42870-24 RUC: 37755-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA Fecha Recepción*: 9 de abril de 2024 Recepción*: 08:42:00 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*: PATRULLERO RAMOS
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: 3114884058

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

PIAMBA | PALECHOR | JOSE | ARISTIDES
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1064676281 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: FINCA LAS PEPAS BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: FILANDIA VEREDA: 3136791340

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 38 ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **ESTUPEFACIENTES** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **9/04/2024** **19:15:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240093 9**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JOSE ARISTIDES PIAMBA PALECHOR** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EN LIBERTAD

PATIO: TD:

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

USUARIO MUNICIPIO DE FILANDIA EL 09-04-2024, FRENTE A LA FINCA LOS ANGELES, POR ESTUPEFACIENTES , ES DEJADOA DISPOCISION DE LA FISCALÑIA 04 LOCAL DE CIRCASIA QUIEN ORDENA LA LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

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 (*)
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**JOSE ARISTIDES PIAMBA PALECHOR** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

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

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

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: QUINDIO

Fecha: 9/04/2024

Nombre del Usuario: JOSE ARISTIDES PIAMBA PALECHOR

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: ESTUPEFACIENTES

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 630016000033202400939

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: EN LIBERTAD

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 9/04/2024

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.

ATIPICIDAD DE LA CONDCUTA

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

JOSE ARISTIDES PIAMBA PALECHOR
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO JOSE ARISTIDES PIAMBA PALECHOR

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: ESTUPEFACIENTES

N° RADICACIÓN 63001600003320240093 9 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 9/04/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO MUNICIPIO DE FILANDIA EL 09-04-2024, FRENTE A LA FINCA LOS ANGELES, POR ESTUPEFACIENTES , ES DEJADOA DISPOCISION DE LA FISCALÑIA 04 LOCAL DE CIRCASIA QUIEN ORDENA LA LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

ATIPICIDAD DE LA CONDCUTA

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **9/04/2024**

Yo **JOSE ARISTIDES PIAMBA PALECHOR** 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; **JOSE ARISTIDES PIAMBA PALECHOR**

C.C 1064676281

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

VISIONWEB **RUS:** 42904-24 **RUC:** 37791-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 10 de abril de 2024 **Recepción*:** 02:37:00 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*: PATRULLERO ESPINOSA
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: 3235220814

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)
SANABRIA (PRIMER APELLIDO(*)) | MUÑOZ (SEGUNDO APELLIDO (*)) | JUAN (PRIMER NOMBRE(*)) | DAVID (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1097391747 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CRA 5 NUM 6-23 BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: SALENTO VEREDA: 3122872161

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: #¡VALOR! ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **LESIONES PERSONALES DOLOSAS** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **10/04/2024 10:06:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240094 7**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JUAN DAVID SANABRIA MUÑOZ** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EN LIBERTAD

PATIO: TD:

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

USUARIO CAPTURADO EN LA CRA 5 NUMERO 6'26, INICIALEMTE SE HABLO DE UNA VIOLENCIA INTRAFAMILAR PUESTO QUE AL PARECER TUVO UNA DISCUSION Y SE DEFENSDIO DE UNAS AGRESIONES DE UNA DAMA QUIEN AL PARECER ERA SU SOBRINA, POSTERIORMENTE LOS MIEMBROS DE LA POLICIA COMO EL FISCAL ENCUADRAN LA CONDUCTA EN LESIONES PERSONALES, NO SE REALIZA AUDIENCIA Y EL USARIO ES DEJADO EN LIBERTAD

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 (*)
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**JUAN DAVID SANABRIA MUÑOZ** NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] Imposibilidad Económica: [ ] 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 hacia el defensor público: [ ]

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: QUINDIO

Fecha: 10/04/2024

Nombre del Usuario: JUAN DAVID SANABRIA MUÑOZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: LESIONES PERSONALES DOLOSAS

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 630016000033202400947

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: EN LIBERTAD

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 10/04/2024

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.

CONCILIACION ENTRE LA PARTES.

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

JUAN DAVID SANABRIA MUÑOZ
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO JUAN DAVID SANABRIA MUÑOZ

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: LESIONES PERSONALES DOLOSAS

N° RADICACIÓN 63001600003320240094 7 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 10/04/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO CAPTURADO EN LA CRA 5 NUMERO 6'26, INICIALEMTE SE HABLO DE UNA VIOLENCIA INTRAFAMILAR PUESTO QUE AL PARECER TUVO UNA DISCUSION Y SE DEFENSDIO DE UNAS AGRESIONES DE UNA DAMA QUIEN AL PARECER ERA SU SOBRINA, POSTERIORMENTE LOS MIEMBROS DE LA POLICIA COMO EL FISCAL ENCUADRAN LA CONDUCTA EN LESIONES PERSONALES, NO SE REALIZA AUDIENCIA Y EL USARIO ES DEJADO EN LIBERTAD

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

CONCILIACION ENTRE LA PARTES.

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **10/04/2024**

Yo **JUAN DAVID SANABRIA MUÑOZ** 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; **JUAN DAVID SANABRIA MUÑOZ**

C.C 1097391747

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 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:** 45817-24 **RUC:** 40408-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 11 de abril de 2024 **Recepción*:** 11:56:00 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*: SUBINTEDENTE NOREÑA (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: 3142768016

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

BENITEZ (PRIMER APELLIDO(*)) MILLAN (SEGUNDO APELLIDO (*)) WILSON (PRIMER NOMBRE(*)) ANTONIO (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1096644485 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CASA 10 BARRIO: EL MIRADOR PRIMERA ETAPA

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: FILANDIA VEREDA: 321565266

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: #¡VALOR! ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(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: 0 TOTAL GASTOS MENSUALES: 0

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **11/04/2024 11:10:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240095 5**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **WILSON ANTONIO BENITEZ MILLAN** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EN LIBERTAD

PATIO: TD:

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

USUARIO CAPTURADO EN LA CRA 7 CRA 1 DEL BARIRO MIRADOR DE FILANDIA, POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, ES DEJADO A DISPOSICION DE LA FISCALIA 04 LOCAL DE CIRCASIA , QUIEN ORDENA LA LIBERTAD Y NO REALIZA AUDIENCIA .

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 (*)

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

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

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

WILSON ANTONIO BENITEZ MILLAN
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: Imposibilidad Económica: 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 hacia el defensor público:

OBSERVACIONES

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

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

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

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

Regional: QUINDIO

Fecha: 11/04/2024

Nombre del Usuario: WILSON ANTONIO BENITEZ MILLAN

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 63001600003320240095 5

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: EN LIBERTAD

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 11/04/2024

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.

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

WILSON ANTONIO BENITEZ MILLAN
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA **PENAL** DEFENSOR PUBLICO: **NELSON FABIAN DIAZ TORO**

USUARIO **WILSON ANTONIO BENITEZ MILLAN**

VICTIMA DIRECTA VICTIMA INDIRECTA

DELITO/TIPO DE PROCESO: **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

N° RADICACIÓN 63001600003320240095 5 DESPACHO: FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO **PRELIMINARES** FECHA: 11/04/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO CAPTURADO EN LA CRA 7 CRA 1 DEL BARIRO MIRADOR DE FILANDIA, POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, ES DEJADO A DISPOSICION DE LA FISCALIA 04 LOCAL DE CIRCASIA , QUIEN ORDENA LA LIBERTAD Y NO REALIZA AUDIENCIA .

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **11/04/2024**

Yo **WILSON ANTONIO BENITEZ MILLAN** 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; **WILSON ANTONIO BENITEZ MILLAN**

C.C 1096644485

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 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:** 45825-24 **RUC:** 40414-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 11 de abril de 2024 **Recepción*:** 05:10:00 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*: SUBINTEDENTE BERMUDEZ
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: 3104902744

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

GARCIA | ROBAYO | JAVIER | ALONSO
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1004960545 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: MANZANA 13 CASA NUM 3 BARRIO: ALTO BONITO

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: CIRCASIA VEREDA: 3234282918

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 22 ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: SMMLV TOTAL GASTOS MENSUALES: SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **ESTUPEFACIENTES** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **11/04/2024 16:30:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240096 2**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: SALENTO

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JAVIER ALONSO GARCIA ROBAYO** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EN LIBERTAD

PATIO: TD:

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

USUARIO CAPTURADO EL DE 11 DE ABRIL DE 2024, EN LA CRA 2 CALLE 3 BARRIO EL BOSQUE DE SALENTO ,POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE ESUPEFACIENTES, PROCESO ARCHIVADO POR ATIPICIDAD DE LA CONDUCTA PARA DAR POR TERMINADO

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 (*)**
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.	**JAVIER ALONSO GARCIA ROBAYO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	**HUELLA**

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: Imposibilidad Económica: 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 hacia el defensor público:

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: QUINDIO

Fecha: 11/04/2024

Nombre del Usuario: JAVIER ALONSO GARCIA ROBAYO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: ESTUPEFACIENTES

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 63001600003320240096 2

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: EN LIBERTAD

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 11/04/2024

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.

ATIPICIDAD DE LA CONDUCTA

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

JAVIER ALONSO GARCIA ROBAYO
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO JAVIER ALONSO GARCIA ROBAYO

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: ESTUPEFACIENTES

N° RADICACIÓN 63001600003320240096 2 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 11/04/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO CAPTURADO EL DE 11 DE ABRIL DE 2024, EN LA CRA 2 CALLE 3 BARRIO EL BOSQUE DE SALENTO ,POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE ESUPEFACIENTES, PROCESO ARCHIVADO POR ATIPICIDAD DE LA CONDUCTA PARA DAR POR TERMINADO

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

ATIPICIDAD DE LA CONDUCTA

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **11/04/2024**

Yo **JAVIER ALONSO GARCIA ROBAYO** 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; **JAVIER ALONSO GARCIA ROBAYO**

C.C 1004960545

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

VISIONWEB RUS: 47925-24 RUC: 42273-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA Fecha Recepción*: 12 de abril de 2024 06:50:00 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*: SOLICITUD DE FISCALIA 21 LOC
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: angela.botero@fi

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

BUITRAGO | ORTEGA | OMAR | GUTIERREZ
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 9730979 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CARRERA 3, NO 6-30 BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: SALENTO VEREDA: 3116054661

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 45 ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: SIN DATOS EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 0 TOTAL GASTOS MENSUALES: 0

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600005920241080 2**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **21 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: SALENTO

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **OMAR GUTIERREZ BUITRAGO ORTEGA** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EN LIBERTAD

PATIO: TD:

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

ASUNTO DONDE LA FISCALIA SOLICITA DEFENSOR PARA TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE VIOLKENCIA INTRA FAMILIAR POR PRESUNTOS HECHOS OCURRIDOS EL 14 DE FEBRERO EN SALENTO

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 (*)
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.	**OMAR GUTIERREZ BUITRAGO ORTEGA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: Por tener posibilidad económica: Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: El usuario no acepta o rechaza el servicio: El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público:

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: QUINDIO

Fecha: 12/04/2024

Nombre del Usuario: OMAR GUTIERREZ BUITRAGO ORTEGA

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Autoridad Judicial a cargo : 21 LOC

Número de Radicado: 630016000059202410802

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: EN LIBERTAD

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 12/04/2024

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.

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

OMAR GUTIERREZ BUITRAGO ORTEGA
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO OMAR GUTIERREZ BUITRAGO ORTEGA

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

N° RADICACIÓN 630016000059202410802 **DESPACHO:** FISCAL 21 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** EN LIBERTAD

RESUMEN DE LOS HECHOS

ASUNTO DONDE LA FISCALIA SOLICITA DEFENSOR PARA TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE VIOLKENCIA INTRA FAMILIAR POR PRESUNTOS HECHOS OCURRIDOS EL 14 DE FEBRERO EN SALENTO

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **12/04/2024**

Yo **OMAR GUTIERREZ BUITRAGO ORTEGA** 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; **OMAR GUTIERREZ BUITRAGO ORTEGA**

C.C 9730979

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 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:** 46578-24 **RUC:** 41092-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 15 de abril de 2024 **Recepción*:** 04:19:00 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*: CTI PINZON
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: 3002392211

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

VARGAS | NAVARRO | CARLOS | DANIEL
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1022439957 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: TRANSEVERSAL 68G No 41-34 BARRIO: FLORALIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: BOGOTA VEREDA: 3205765555

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 26 ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: COMERCIANTE EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: SMMLV TOTAL GASTOS MENSUALES: SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

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): **HOMNICIDIO Y HURTO CALIFICADO Y AGRAVADO** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **15/04/2024 10:45:00**

Número de Proceso o Radicación: **11001600002820240106 2**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **18 LOC URI** JUEZ SALENTO MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: BOGOTA

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

TIPO DE AUDIENCIA: **LEGALIZACION , IMPUTACION Y MEDIDA** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: [0] Presencial: [0]

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **CARLOS DANIEL VARGAS NAVARRO** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: URI ARMENIA

PATIO: TD:

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

USUARIO CAPTURADO EN EL MUNICIPIO DE SALENTO POR HOMICIDIO Y HURTO CALIFICADO Y AGRAVADO OCURRIDO EN BOGHOTA DONDE LA VICTIMA ERA UN MIEBRO DE LA FISCALIA , SE REALIZA AUDIENCIA PRELIMINARES DE LEGALIZACION DE CAPTURA, EVIDENCIA (EL JUEZ NO LEGALIZA LA INCAUTACION DEL CELULAR) IMPUTAN CARGOS Y DECRETAN MEDIDA DE ASEGURAMIENTO. ESTE PROCESO ES PARA DARLO POR TERMINADO YA POSTERIOR A LAS AUDIENCIAS EL DR NELSON PUBLIO VALENCIA ASUME LA DEFENSA DE CARACTER CONTRACTUAL. PARA DAR POR TERMIANDO

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 (*)
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.	**CARLOS DANIEL VARGAS NAVARRO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] Imposibilidad Económica: [ ] 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 minima o necesaria: [ ] El usuario no acepta o rechaza el servicio: [ ]

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

OBSERVACIONES

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

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

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

MEDIDA DE ASEGURA MIENTO	SI X	NO 0	
LUGAR DE RECLUSIÓN	URI ARMENIA		
FECHA Y HORA DE AUDICIENDIA	16-04-2024. 1:30 PM		

Regional: CUNDINAMARCA

Fecha: 15/04/2024

Nombre del Usuario: CARLOS DANIEL VARGAS NAVARRO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: HOMNICIDIO Y HURTO CALIFICADO Y AGRAVADO

Autoridad Judicial a cargo : 18 LOC URI

Número de Radicado: 110016000028202401062

Calidad del Usuario: IMPUTADO

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

Centro de Reclusión: URI ARMENIA

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 15/04/2024

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.

CUENTA CON DEFENSOR CONTRACTUAL DR NELSON PUBLIO VALENCIA

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

CARLOS DANIEL VARGAS NAVARRO
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO CARLOS DANIEL VARGAS NAVARRO

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: HOMNICIDIO Y HURTO CALIFICADO Y AGRAVADO

N° RADICACIÓN 110016000028202401062 **DESPACHO:** FISCAL 18 LOC URI JUZGADO SALENTO TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 15/04/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO CAPTURADO EN EL MUNICIPIO DE SALENTO POR HOMICIDIO Y HURTO CALIFICADO Y AGRAVADO OCURRIDO EN BOGHOTA DONDE LA VICTIMA ERA UN MIEBRO DE LA FISCALIA , SE REALIZA AUDIENCIA PRELIMINARES DE LEGALIZACION DE CAPTURA, EVIDENCIA (EL JUEZ NO LEGALIZA LA INCAUTACION DEL CELULAR) IMPUTAN CARGOS Y DECRETAN MEDIDA DE ASEGURAMIENTO. ESTE PROCESO ES PARA DARLO POR TERMINADO YA POSTERIOR A LAS AUDIENCIAS EL DR NELSON PUBLIO VALENCIA ASUME LA DEFENSA DE CARACTER CONTRACTUAL. PARA DAR POR TERMIANDO

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

CUENTA CON DEFENSOR CONTRACTUAL DR NELSON PUBLIO VALENCIA

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **15/04/2024**

Yo **CARLOS DANIEL VARGAS NAVARRO** mayor de edad, por medio del presente escrito hago constar que:

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

Firma del Usuario; **CARLOS DANIEL VARGAS NAVARRO**

C.C 1022439957

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

VISIONWEB RUS: 46582-24 RUC: 41096-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA Fecha Recepción*: 15 de abril de 2024 05:41:00 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*: SUBINTEDENTE JIMENEZ (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: 3133741211

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

GUARIN (PRIMER APELLIDO(*)) ARBOLEDA (SEGUNDO APELLIDO (*)) JORGE (PRIMER NOMBRE(*)) ANDRES (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1121955211 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: VEREDA LA FLORESTA FINCA VILLA ELENA BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: CALDAS MUNICIPIO: VILLA MARIA VEREDA: 3128457795

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 26 ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: COMERCIANTE EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: SMMLV TOTAL GASTOS MENSUALES: SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **USO DE DOCUMENTO FALSO**

TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):

Fecha y Hora de Captura: **15/04/2024** **16:25:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240 1005**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JORGE ANDRES GUARIN ARBOLEDA** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EN LIBERTAD

PATIO: TD:

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

USUARIO CAPTURADO EL 15 DE ABRIL DE 2024, ENLA VIA QUE CONDUCE DE ARMENIA A PEREIRA , LOS MIEMBROS DE LA POLICIA OBSERVAN QUE PRESUNTAMENTE LA LICENCIA DE TRANSITO ES FALSA, SE DEJA A DISPOSICION DE LA FISCALIA QUE ORDENA LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

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 (*)

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

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

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

JORGE ANDRES GUARIN ARBOLEDA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: Por tener posibilidad económica: Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: El usuario no acepta o rechaza el servicio: El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público:

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: CALDAS

Fecha: 15/04/2024

Nombre del Usuario: JORGE ANDRES GUARIN ARBOLEDA

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

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 630016000033202401005

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: EN LIBERTAD

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 15/04/2024

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.

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

JORGE ANDRES GUARIN ARBOLEDA
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO JORGE ANDRES GUARIN ARBOLEDA

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: USO DE DOCUMENTO FALSO

N° RADICACIÓN 63001600003320240100 5 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 15/04/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO CAPTURADO EL 15 DE ABRIL DE 2024, ENLA VIA QUE CONDUCE DE ARMENIA A PEREIRA , LOS MIEMBROS DE LA POLICIA OBSERVAN QUE PRESUNTAMENTE LA LICENCIA DE TRANSITO ES FALSA, SE DEJA A DISPOSICION DE LA FISCALIA QUE ORDENA LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **15/04/2024**

Yo **JORGE ANDRES GUARIN ARBOLEDA** 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; **JORGE ANDRES GUARIN ARBOLEDA**

C.C 1121955211

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 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:** 47740-24 **RUC:** 42113-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 16 de abril de 2024 **Recepción*:** 02:01:00 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*: PATRULLERO VELASQUEZ
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: 3185235590

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

RIVAS | ORTEGA | CRISTIAN | MAURICIO
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 9730979 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CRA 20 NUM 3 NORTE TORRE 5 APTO 302 BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: 3006569558

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 45 ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: INGENIERO FORESTAL EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 0 TOTAL GASTOS MENSUALES: 0

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **USO DE DOCUMENTO FALSO**

TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):

Fecha y Hora de Captura: **16/04/2024** **12:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240101 3**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **CRISTIAN MAURICIO RIVAS ORTEGA** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EN LIBERTAD

PATIO: TD:

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

USUARIO CAPTURADO EL 15 DE ABRIL DE 2024, ENLA VIA QUE CONDUCE DE ARMENIA A PEREIRA , LOS MIEMBROS DE LA POLICIA OBSERVAN QUE PRESUNTAMENTE LA LICENCIA DE TRANSITO ES FALSA, SE DEJA A DISPOSICION DE LA FISCALIA QUE ORDENA LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

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 (*)
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.	**CRISTIAN MAURICIO RIVAS ORTEGA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

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

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

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: QUINDIO

Fecha: 16/04/2024

Nombre del Usuario: CRISTIAN MAURICIO RIVAS ORTEGA

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

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 630016000033202401013

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: EN LIBERTAD

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 16/04/2024

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.

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

CRISTIAN MAURICIO RIVAS ORTEGA
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO CRISTIAN MAURICIO RIVAS ORTEGA

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: USO DE DOCUMENTO FALSO

N° RADICACIÓN 63001600003320240101 3 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 16/04/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO CAPTURADO EL 15 DE ABRIL DE 2024, ENLA VIA QUE CONDUCE DE ARMENIA A PEREIRA , LOS MIEMBROS DE LA POLICIA OBSERVAN QUE PRESUNTAMENTE LA LICENCIA DE TRANSITO ES FALSA, SE DEJA A DISPOSICION DE LA FISCALIA QUE ORDENA LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **16/04/2024**

Yo **CRISTIAN MAURICIO RIVAS ORTEGA** 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; **CRISTIAN MAURICIO RIVAS ORTEGA**

C.C 9730979

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 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: 47181-24 RUC: 41625-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA Fecha Recepción*: 17 de abril de 2024 06:20:00 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*: SUBINTEDENTE PAVA
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: 3214422000

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

ARANGO | 0 | LUCIDIA | PIEDRAHITA
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 25120588 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CALLE 5 NUM 7-59 BARRIO: EL JARDIN

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: SALENTO VEREDA: 3225403670

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 49 ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 TRABAJADOR INDEPENDIENTE X DESEMPLEADO 0 ESTUDIANTE 0
(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: SMMLV TOTAL GASTOS MENSUALES: SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **USO DE DOCUMENTO FALSO**

TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):

Fecha y Hora de Captura: **16/04/2024** **12:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240101 3**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **LUCIDIA PIEDRAHITA ARANGO** ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EN LIBERTAD

PATIO: TD:

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

USUARIA CAPTURADO EL 17 DE ABRIL DE 2024, ENLA VIA QUE CONDUCE DE ARMENIA A PEREIRA KM 15 MAS 200 , LOS MIEMBROS DE LA POLICIA OBSERVAN QUE PRESUNTAMENTE LA LICENCIA DE TRANSITO (TARJETA DE PROPIEDAD) ES FALSA, SE DEJA A DISPOSICION DE LA FISCALIA QUE ORDENA LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

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 (*)
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.	**LUCIDIA PIEDRAHITA ARANGO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: Por tener posibilidad económica: Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: El usuario no acepta o rechaza el servicio: El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público:

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: QUINDIO

Fecha: 17/04/2024

Nombre del Usuario: LUCIDIA PIEDRAHITA ARANGO

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

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 630016000033202401013

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: EN LIBERTAD

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 17/04/2024

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.

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

LUCIDIA PIEDRAHITA ARANGO
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO LUCIDIA PIEDRAHITA ARANGO

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: USO DE DOCUMENTO FALSO

N° RADICACIÓN 63001600003320240101 3 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 16/04/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIA CAPTURADO EL 17 DE ABRIL DE 2024, ENLA VIA QUE CONDUCE DE ARMENIA A PEREIRA KM 15 MAS 200 , LOS MIEMBROS DE LA POLICIA OBSERVAN QUE PRESUNTAMENTE LA LICENCIA DE TRANSITO (TARJETA DE PROPIEDAD) ES FALSA, SE DEJA A DISPOSICION DE LA FISCALIA QUE ORDENA LIBERTAD SIN REALIZAR AUDIENCIA

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **17/04/2024**

Yo **LUCIDIA PIEDRAHITA ARANGO** 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; **LUCIDIA PIEDRAHITA ARANGO**

C.C 25120588

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

VISIONWEB RUS: RUC:

Lugar de Recepción*: ARMENIA Fecha Recepción*: 17 de abril de 2024 10:40:00 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*: INTENDENTE VILLALOBOS
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: 3153410122

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

OCAMPO NARANJO JOSEPH STIVEN
PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1094940876 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: NO SUMINISTRA ABOGADO DIDIER VALENCIA BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: SALENTO VEREDA: 3153410122

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 42 ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 TRABAJADOR INDEPENDIENTE X DESEMPLEADO 0 ESTUDIANTE 0
(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: SMMLV TOTAL GASTOS MENSUALES: SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **PORTE DE ARMAS** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **17/04/2024** **19:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240104 3**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JOSEPH STIVEN OCAMPO NARANJO** 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) (*)

USUARIA CAPTURADO EL 17 DE ABRIL DE 2024, ENLA VIA QUE CONDUCE DE ARMENIA A PEREIRA KM 15 MAS 200 , POR EL PRESUNTO DELITO DE PORTE DE ARMAS, PROCESO ASUMIDO CONTRACTUALMENTE POR EL DR DIDIER VALENCIA

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 (*)
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.	**JOSEPH STIVEN OCAMPO NARANJO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: Por tener posibilidad económica: Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: El usuario no acepta o rechaza el servicio: El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público:

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: QUINDIO

Fecha: 17/04/2024

Nombre del Usuario: JOSEPH STIVEN OCAMPO NARANJO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: PORTE DE ARMAS

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 63001600003320240104 3

Calidad del Usuario: CON DEFENSOR CONTRACTUAL DIDIER VALENCIA

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

Centro de Reclusión: 0

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 17/04/2024

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.

CON DEFENSOR CONTRACTUAL DIDIER VALENCIA

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

JOSEPH STIVEN OCAMPO NARANJO
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO JOSEPH STIVEN OCAMPO NARANJO

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: PORTE DE ARMAS

N° RADICACIÓN 63001600003320240104 3 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 17/04/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIA CAPTURADO EL 17 DE ABRIL DE 2024, ENLA VIA QUE CONDUCE DE ARMENIA A PEREIRA KM 15 MAS 200 , POR EL PRESUNTO DELITO DE PORTE DE ARMAS, PROCESO ASUMIDO CONTRACTUALMENTE POR EL DR DIDIER VALENCIA

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

CON DEFENSOR CONTRACTUAL DIDIER VALENCIA

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **17/04/2024**

Yo **JOSEPH STIVEN OCAMPO NARANJO** 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; **JOSEPH STIVEN OCAMPO NARANJO**

C.C 1094940876

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

VISIONWEB **RUS:** **RUC:**

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 19 de abril de 2024 **Recepción*:** 10:40:00 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*: ANGELA CRISTINA BOTERO SANCHEZ
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: angela.botero@fi

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)
RODRIGUEZ BEDOYA LEDY PAOLA
PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1099686424 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: FRAILEJONESMANZANA D CASA 5 BARRIO: FRAILEJONE

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: SALENTO VEREDA: 3215717324

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: #¡VALOR! ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 TRABAJADOR INDEPENDIENTE X DESEMPLEADO 0 ESTUDIANTE 0
(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: SMMLV TOTAL GASTOS MENSUALES: SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **VIOLENCIA INTRA FAMILIAR** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600005920241144 8**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: SALENTO

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **LEDY PAOLA RODRIGUEZ BEDOYA** 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) (*)

PROCESO ASIGNADO EL 19 DE ABRIL DE 2024, CON EL FIN DE EJERCER LA DEFENSA TECNICA DEL USUARIO AL CUAL SE ESTA A LA ESPERA QUE SE CORRA EL TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, NO OBSTANTE YA SE ME HABIA ASIGNADO COMO DEFENSOR PUBLICO A LA PAREJA DE LEYDI PAOLA EL SEÑOR JOSE ARMANDO BEJARANO, POR LO TANTO SE DEBE SOLICITAR SE ASIGNE OTRO DEFENSOR PARA LA USUARIA.

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 (*)**
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.	**LEDY PAOLA RODRIGUEZ BEDOYA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	**HUELLA**

DECISIÓN ADOPTADA

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

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: Por tener posibilidad económica: Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: El usuario no acepta o rechaza el servicio: El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público:

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: QUINDIO

Fecha: 19/04/2024

Nombre del Usuario: LEDY PAOLA RODRIGUEZ BEDOYA

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: VIOLENCIA INTRA FAMILIAR

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 630016000059202411448

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: 0

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 19/04/2024

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.

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

LEDY PAOLA RODRIGUEZ BEDOYA
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO LEDY PAOLA RODRIGUEZ BEDOYA

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: VIOLENCIA INTRA FAMILIAR

N° RADICACIÓN 63001600005920241144 8 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** EN LIBERTAD

RESUMEN DE LOS HECHOS

PROCESO ASIGNADO EL 19 DE ABRIL DE 2024, CON EL FIN DE EJERCER LA DEFENSA TECNICA DEL USUARIO AL CUAL SE ESTA A LA ESPERA QUE SE CORRA EL TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, NO OBSTANTE YA SE ME HABIA ASIGNADO COMO DEFENSOR PUBLICO A LA PAREJA DE LEYDI PAOLA EL SEÑOR JOSE ARMANDO BEJARANO, POR LO TANTO SE DEBE SOLICITAR SE ASIGNE OTRO DEFENSOR PARA LA USUARIA.

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **19/04/2024**

Yo **LEDY PAOLA RODRIGUEZ BEDOYA** 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; **LEDY PAOLA RODRIGUEZ BEDOYA**

C.C 1099686424

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

VISIONWEB RUS: RUC:

Lugar de Recepción*: ARMENIA Fecha Recepción*: 19 de abril de 2024 10:40:00 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*: ANGELA CRISTINA BOTERO SANCHEZ
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: angela.botero@fi

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

BEJARANO CASTAÑEDA JOSE ARMANDO
PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) 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: FRAILEJONESMANZANA D CASA 5 BARRIO: FRAILEJONE

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: SALENTO VEREDA: 3217532367

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: #¡REF!

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: #¡VALOR! ESTADO CIVIL: Casado 0 Soltero X Viudo 0 Separado 0 Unión libre 0

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO X CUAL

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE 0 TRABAJADOR INDEPENDIENTE X DESEMPLEADO 0 ESTUDIANTE 0
(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: SMMLV TOTAL GASTOS MENSUALES: SMMLV

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA 0 FAMILIAR 0 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?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): **VIOLENCIA INTRA FAMILIAR** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600005920241 1336**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: SALENTO

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JOSE ARMANDO BEJARANO CASTAÑEDA** 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) (*)

PROCESO ASIGNADO EL 19 DE ABRIL DE 2024, CON EL FIN DE EJERCER LA DEFENSA TECNICA DEL USUARIO AL CUAL SE ESTA A LA ESPERA QUE SE CORRA EL TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN CONTRA DE SU EX COMPAÑERA SENTIMENTAL

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 (*)
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.	**JOSE ARMANDO BEJARANO CASTAÑEDA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: **DEFENSOR PÚBLICO**	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: Imposibilidad Económica: 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 minima o necesaria: El usuario no acepta o rechaza el servicio: El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público:

OBSERVACIONES

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

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

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

Regional: QUINDIO

Fecha: 19/04/2024

Nombre del Usuario: JOSE ARMANDO BEJARANO CASTAÑEDA

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: VIOLENCIA INTRA FAMILIAR

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 63001600005920241133 6

Calidad del Usuario: INDICIADO

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

Centro de Reclusión: 0

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

Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 19/04/2024

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.

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.
Defensor Público

JOSE ARMANDO BEJARANO CASTAÑEDA
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA PENAL **DEFENSOR PUBLICO:** NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO JOSE ARMANDO BEJARANO CASTAÑEDA

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: VIOLENCIA INTRA FAMILIAR

N° RADICACIÓN 63001600005920241133 6 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** EN LIBERTAD

RESUMEN DE LOS HECHOS

PROCESO ASIGNADO EL 19 DE ABRIL DE 2024, CON EL FIN DE EJERCER LA DEFENSA TECNICA DEL USUARIO AL CUAL SE ESTA A LA ESPERA QUE SE CORRA EL TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN CONTRA DE SU EX COMPAÑERA SENTIMENTAL

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Entrevista: 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)

ESTRATEGIA JURIDICA

PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

NELSON FABIAN DIAZ TORO C/C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **19/04/2024**

Yo **JOSE ARMANDO BEJARANO CASTAÑEDA** 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; **JOSE ARMANDO BEJARANO CASTAÑEDA**

C.C 0

Huella

Defensor Público:

NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.