VISIONWEB **RUS:** 66473-24 **RUC:** 58198-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 09:55:00 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*: LADY ALEXANDRA QUINTERO DUQUE (FIS 4 LOCAL)
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL: POLICIA NACIONAL

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

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: Fabian.santamar

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

CORREA | GIRALDO | ABELARDO | DE JESUS
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 9930107 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: SIN DATOS BARRIO: SIN DATOS

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: NO SUMINISTRAN

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

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: DESEMPLEAO 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): **LESIONES PERSONALES** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63190600008420220003 7**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **4 LOC** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: SALENTO

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **ABELARDO DE JESUS CORREA GIRALDO** 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) (*)

A LA ESPERA DE TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION

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.	**ABELARDO DE JESUS CORREA GIRALDO**
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	A LA ESPERA DE TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION

Regional: QUINDIO

Fecha: 4/06/2024

Nombre del Usuario: ABELARDO DE JESUS CORREA GIRALDO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: LESIONES PERSONALES

Autoridad Judicial a cargo : 4 LOC

Número de Radicado: 63190600008420220037

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: 4/06/2024

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

ABELARDO DE JESUS CORREA GIRALDO
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO ABELARDO DE JESUS CORREA GIRALDO

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: LESIONES PERSONALES

N° RADICACIÓN 63190600008420220003 7 **DESPACHO:** FISCAL 4 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

A LA ESPERA DE TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION

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, **4/06/2024**

Yo **ABELARDO DE JESUS CORREA GIRALDO** 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; **ABELARDO DE JESUS CORREA GIRALDO**

C.C 9930107

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:** 66479-24 **RUC:** 58214-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 10:05:00 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*: JUAN PABLO ZULUAGA UVA (FISCALIA)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

RAMIREZ | 0 | MICHAEL | CASTAÑO
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1096646001 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: Casa 14 A BARRIO: Barrio Felipe Melendez

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: FILANDIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3117370163

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

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: DESEMPLEAO 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): **TENTATIVA DE HOMICIDIO** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63190600008420170010 8**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **18 SECCIONAL** JUEZ 0 MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **MICHAEL CASTAÑO RAMIREZ** 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) (*)

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 18 SECCIONAL

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.	**MICHAEL CASTAÑO RAMIREZ**
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	0

Regional: QUINDIO

Fecha: 4/06/2024

Nombre del Usuario: MICHAEL CASTAÑO RAMIREZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: TENTATIVA DE HOMICIDIO

Autoridad Judicial a cargo : 18 SECCIONAL

Número de Radicado: 631906000084201700108

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: 4/06/2024

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.

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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

MICHAEL CASTAÑO RAMIREZ
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO MICHAEL CASTAÑO RAMIREZ

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: TENTATIVA DE HOMICIDIO

N° RADICACIÓN 63190600008420170010 8 **DESPACHO:** FISCAL 18 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 18 SECCIONAL

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

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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, **4/06/2024**

Yo **MICHAEL CASTAÑO RAMIREZ** 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; **MICHAEL CASTAÑO RAMIREZ**

C.C 1096646001

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB **RUS:** 66513-24 **RUC:** 58229-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 10:00:00 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*: GERARDO ANTONIO ARCE (ASISTENTE FISCALIA)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

AGUDELO (PRIMER APELLIDO(*)) RUDAS (SEGUNDO APELLIDO (*)) JOSE (PRIMER NOMBRE(*)) NUVIER (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 18491255 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: MANZAZNA 4 CASA NRO. 21 BARRIO: LA ESMERALDA

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: CIRCASIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3154477798

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

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: DESEMPLEAO 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): **FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600005920215177 9**

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

CIUDAD: CIRCASIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JOSE NUVIER AGUDELO RUDAS** 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) (*)

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 21 SECCIONAL

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 NUVIER AGUDELO RUDAS**
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
							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: 4/06/2024

Nombre del Usuario: JOSE NUVIER AGUDELO RUDAS

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL

Autoridad Judicial a cargo : 21 SECCIONAL

Número de Radicado: 63001600005920215177 9

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: 4/06/2024

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.

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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

JOSE NUVIER AGUDELO RUDAS
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO JOSE NUVIER AGUDELO RUDAS

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL

N° RADICACIÓN 63001600005920215177 9 **DESPACHO:** FISCAL 21 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 21 SECCIONAL

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

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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, **4/06/2024**

Yo **JOSE NUVIER AGUDELO RUDAS** 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 NUVIER AGUDELO RUDAS**

C.C 18491255

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB **RUS:** 66518-24 **RUC:** 58236-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 10:00:00 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*: GERARDO ANTONIO ARCE (ASISTENTE FISCALIA)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

ORTIZ | 0 | RAFAEL | ANTONIO
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 18492738 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: MANZANA 1 CASA NRO. 7 BARRIO: CIUDA LIBRE

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: CIRCASIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3014275079

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

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: DESEMPLEAO 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): **FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600005920215177 9**

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

CIUDAD: CIRCASIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **RAFAEL ANTONIO ORTIZ** 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) (*)

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 21 SECCIONAL

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.	**RAFAEL ANTONIO ORTIZ**
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	0

Regional: QUINDIO

Fecha: 4/06/2024

Nombre del Usuario: RAFAEL ANTONIO ORTIZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL

Autoridad Judicial a cargo : 21 SECCIONAL

Número de Radicado: 63001600005920215177 9

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: 4/06/2024

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.

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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

RAFAEL ANTONIO ORTIZ
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO RAFAEL ANTONIO ORTIZ

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL

N° RADICACIÓN 63001600005920215177 9 **DESPACHO:** FISCAL 21 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 21 SECCIONAL

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

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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, **4/06/2024**

Yo **RAFAEL ANTONIO ORTIZ** 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; **RAFAEL ANTONIO ORTIZ**

C.C 18492738

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB **RUS:** 66543-24 **RUC:** 58261-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 10:00:00 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*: GERARDO ANTONIO ARCE (ASISTENTE FISCALIA)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

MARTINEZ | LONDOÑO | NELSON | ANDRES
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 98512961 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CARRERA 15 NRO. 7 - 45 BARRIO: CENTRO

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: CIRCASIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: andrety98@hotmail.com TELEFONO: CELULAR: 3116346111

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 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: DESEMPLEAO 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): **FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600005920215177 9**

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

CIUDAD: CIRCASIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **NELSON ANDRES MARTINEZ LONDOÑO** 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) (*)

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 21 SECCIONAL

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.	**NELSON ANDRES MARTINEZ LONDOÑO**
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
							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: 4/06/2024

Nombre del Usuario: NELSON ANDRES MARTINEZ LONDOÑO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL

Autoridad Judicial a cargo : 21 SECCIONAL

Número de Radicado: 630016000059202151779

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: 4/06/2024

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.

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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

NELSON ANDRES MARTINEZ LONDOÑO
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO NELSON ANDRES MARTINEZ LONDOÑO

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL

N° RADICACIÓN 63001600005920215177 9 **DESPACHO:** FISCAL 21 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 21 SECCIONAL

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

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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, **4/06/2024**

Yo **NELSON ANDRES MARTINEZ LONDOÑO** 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; **NELSON ANDRES MARTINEZ LONDOÑO**

C.C 98512961

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB RUS: 66553-24 RUC: 58269-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA Fecha Recepción*: 4 de junio de 2024 Recepción*: 10:00:00 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*: GERARDO ANTONIO ARCE (ASISTENTE FISCALIA)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

LOAIZA | RODRIGUEZ | CARLOS | LUIS
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 7528509 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: FINCA LA ESPERANZA BARRIO: CENTRO

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: CIRCASIA VEREDA: VILLARAZO

CORREO ELECTRONICO: calulo509@gmail.com, TELEFONO: CELULAR: 3122707067

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

SEXO: F 0 M VEREDA *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: DESEMPLEAO 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): **FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600005920215177 9**

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

CIUDAD: CIRCASIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **CARLOS LUIS LOAIZA RODRIGUEZ** 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) (*)

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 21 SECCIONAL

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 LUIS LOAIZA RODRIGUEZ**
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
							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: 4/06/2024

Nombre del Usuario: CARLOS LUIS LOAIZA RODRIGUEZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL

Autoridad Judicial a cargo : 21 SECCIONAL

Número de Radicado: 63001600005920215177 9

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: 4/06/2024

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.

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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

CARLOS LUIS LOAIZA RODRIGUEZ
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA: PENAL | DEFENSOR PUBLICO: NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO: CARLOS LUIS LOAIZA RODRIGUEZ

VICTIMA DIRECTA: | VICTIMA INDIRECTA:

DELITO/TIPO DE PROCESO: FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL

N° RADICACIÓN: 63001600005920215177 9 | DESPACHO: | FISCAL: 21 SECCIONAL | JUZGADO: 0 | TRIBUNAL:

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 21 SECCIONAL

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

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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, **4/06/2024**

Yo **CARLOS LUIS LOAIZA RODRIGUEZ** mayor de edad, por medio del presente escrito hago constar que:

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

Firma del Usuario; **CARLOS LUIS LOAIZA RODRIGUEZ**

C.C 7528509

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:** 66566-24 **RUC:** 58282-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 11:00:00 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*: LUIS GERARDO VALENCIA (FISCAL)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

CATAÑO | ALZATE | DANIEL | FERNANDO
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1045107161 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CALLE 45B N° 12-29 BARRIO: CRISTALES

DEPARTAMENTO: RISARALDA MUNICIPIO: SANTA ROSA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: calulo509@gmail.com, TELEFONO: CELULAR: 3215063161

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

SEXO: F 0 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 0 DESEMPLEADO X ESTUDIANTE 0
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: DESEMPLEAO 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?	

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

DATOS JURIDICOS

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

Número de Proceso o Radicación: **63190600008420190025 7**

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

CIUDAD: SALENTO

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **DANIEL FERNANDO CATAÑO ALZATE** 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) (*)

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 12 SECCIONAL POR PRESUNTO DELITO DE HOMICIDIO CULPOSO

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.	**DANIEL FERNANDO CATAÑO ALZATE**
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
							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: RISARALDA

Fecha: 4/06/2024

Nombre del Usuario: DANIEL FERNANDO CATAÑO ALZATE

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: HOMICIDIO CULPOSO

Autoridad Judicial a cargo : 12 SECCIONAL

Número de Radicado: 631906000084201900257

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: 4/06/2024

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.

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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

DANIEL FERNANDO CATAÑO ALZATE
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA: PENAL | DEFENSOR PUBLICO: NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO: DANIEL FERNANDO CATAÑO ALZATE

VICTIMA DIRECTA: | VICTIMA INDIRECTA:

DELITO/TIPO DE PROCESO: HOMICIDIO CULPOSO

N° RADICACIÓN: 63190600008420190025 7 | DESPACHO: | FISCAL: 12 SECCIONAL | JUZGADO: 0 | TRIBUNAL:

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION POR PARTE DE LA FISCALIA 12 SECCIONAL POR PRESUNTO DELITO DE HOMICIDIO CULPOSO

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

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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, **4/06/2024**

Yo **DANIEL FERNANDO CATAÑO ALZATE** mayor de edad, por medio del presente escrito hago constar que:

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

Firma del Usuario; **DANIEL FERNANDO CATAÑO ALZATE**

C.C 1045107161

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:** 66569-2024 **RUC:** 58285-2024

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 10:00:00 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*: GERARDO ANTONIO ARCE (ASISTENTE FISCALIA)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

AGUIRRE | FANDIÑO | JUAN | CARLOS
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1128395764 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: MK N 1 BARRIO: LA MIRANDA

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: calulo509@gmail.com, TELEFONO: CELULAR: 3146886836

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

SEXO: F 0 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 0 DESEMPLEADO X ESTUDIANTE 0
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: DESEMPLEAO 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): **HOMICIDIO CULPOSO** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600005920190026 3**

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

CIUDAD: CIRCASIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JUAN CARLOS AGUIRRE FANDIÑO** 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) (*)

USUSARIO INVESTIGADO PORQUE AL PARECER IINCURRIO EN DELITO CONTRA LA VIDA O LA INTEGRIDAD PERSONAL DE OTRA PERSONA.

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.	**JUAN CARLOS AGUIRRE FANDIÑO**
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
							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: 4/06/2024

Nombre del Usuario: JUAN CARLOS AGUIRRE FANDIÑO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: HOMICIDIO CULPOSO

Autoridad Judicial a cargo : 12 SECCIONAL

Número de Radicado: 63001600005920190026 3

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: 4/06/2024

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.

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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

JUAN CARLOS AGUIRRE FANDIÑO
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA: PENAL | DEFENSOR PUBLICO: NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO: JUAN CARLOS AGUIRRE FANDIÑO

VICTIMA DIRECTA: | VICTIMA INDIRECTA:

DELITO/TIPO DE PROCESO: HOMICIDIO CULPOSO

N° RADICACIÓN: 63001600005920190026 3 | DESPACHO: | FISCAL: 12 SECCIONAL | JUZGADO: 0 | TRIBUNAL:

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUSARIO INVESTIGADO PORQUE AL PARECER IINCURRIO EN DELITO CONTRA LA VIDA O LA INTEGRIDAD PERSONAL DE OTRA PERSONA.

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

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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, **4/06/2024**

Yo **JUAN CARLOS AGUIRRE FANDIÑO** 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 CARLOS AGUIRRE FANDIÑO**

C.C 1128395764

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB **RUS:** 67448-24 **RUC:** 59090-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 02:00:00 p. m. **Regional*:** QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: X REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: GINA KATHERIN RATIVA AYURE (ASISTENTE FISCALIA)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

MARTINEZ | 0 | ALDEMAR | ROMERO
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1106334041 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CASA 23 C NUMERO 9-54 BARRIO: GRANADA

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: calulo509@gmail.com, TELEFONO: CELULAR: 3209753043

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 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: DESEMPLEAO 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): **HOMICIDIO CULPOSO** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320170131O**

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

CIUDAD: CIRCASIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **ALDEMAR ROMERO MARTINEZ** 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) (*)

USUSARIO INVESTIGADO PORQUE AL PARECER IINCURRIO EN DELITO CONTRA LA VIDA O LA INTEGRIDAD PERSONAL DE OTRA PERSONA.

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.	**ALDEMAR ROMERO MARTINEZ**
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
							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: 4/06/2024

Nombre del Usuario: ALDEMAR ROMERO MARTINEZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: HOMICIDIO CULPOSO

Autoridad Judicial a cargo : 12 SECCIONAL

Número de Radicado: 63001600003320170131O

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: 4/06/2024

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.

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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

ALDEMAR ROMERO MARTINEZ
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO ALDEMAR ROMERO MARTINEZ

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: HOMICIDIO CULPOSO

N° RADICACIÓN 63001600003320170131O **DESPACHO:** FISCAL 12 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUSARIO INVESTIGADO PORQUE AL PARECER IINCURRIO EN DELITO CONTRA LA VIDA O LA INTEGRIDAD PERSONAL DE OTRA PERSONA.

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

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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, **4/06/2024**

Yo **ALDEMAR ROMERO MARTINEZ** 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; **ALDEMAR ROMERO MARTINEZ**

C.C 1106334041

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB **RUS:** 67454-2024 **RUC:** 59098-2024

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 03:00:00 p. m. **Regional*:** QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: X REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: GINA KATHERIN RATIVA AYURE (ASISTENTE FISCALIA)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

HERNANDEZ (PRIMER APELLIDO(*)) GALLEGO (SEGUNDO APELLIDO (*)) JULIAN (PRIMER NOMBRE(*)) ANDRES (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 9731424 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: MANZANA F CASA 5 LAS MARGARITAS BARRIO: LAS MARGARITAS

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3137864729

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 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: DESEMPLEAO 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): **HOMICIDIO CULPOSO** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320170351O**

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

CIUDAD: CIRCASIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JULIAN ANDRES HERNANDEZ GALLEGO** 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) (*)

USUSARIO INVESTIGADO PORQUE AL PARECER IINCURRIO EN DELITO CONTRA LA VIDA O LA INTEGRIDAD PERSONAL DE OTRA PERSONA.HOMICIDIO CULPOSO. A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION6300160000332017035l0

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.	**JULIAN ANDRES HERNANDEZ GALLEGO**
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: 4/06/2024

Nombre del Usuario: JULIAN ANDRES HERNANDEZ GALLEGO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: HOMICIDIO CULPOSO

Autoridad Judicial a cargo : 12 SECCIONAL

Número de Radicado: 63001600003320170351O

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: 4/06/2024

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.

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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

JULIAN ANDRES HERNANDEZ GALLEGO
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA: PENAL | DEFENSOR PUBLICO: NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO: JULIAN ANDRES HERNANDEZ GALLEGO

VICTIMA DIRECTA: | VICTIMA INDIRECTA:

DELITO/TIPO DE PROCESO: HOMICIDIO CULPOSO

N° RADICACIÓN: 63001600033201703510 | DESPACHO: | FISCAL: 12 SECCIONAL | JUZGADO: 0 | TRIBUNAL:

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUSARIO INVESTIGADO PORQUE AL PARECER IINCURRIO EN DELITO CONTRA LA VIDA O LA INTEGRIDAD PERSONAL DE OTRA PERSONA.HOMICIDIO CULPOSO. A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION630016000033201703510

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

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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, **4/06/2024**

Yo **JULIAN ANDRES HERNANDEZ GALLEGO** 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; **JULIAN ANDRES HERNANDEZ GALLEGO**

C.C 9731424

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB **RUS:** 67459-2024 **RUC:** 59100-2024

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 03:00:00 p. m. **Regional*:** QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: X REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: GINA KATHERIN RATIVA AYURE (ASISTENTE FISCALIA)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

GUTIERREZ | ZULUAGA | JOSE | GEMAY
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 89000561 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: MANZANA F CASA 5 LAS MARGARITAS BARRIO: LAS MARGARITAS

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3137864729

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 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: DESEMPLEAO 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): **HOMICIDIO CULPOSO** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320170351O**

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

CIUDAD: CIRCASIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JOSE GEMAY GUTIERREZ ZULUAGA** 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) (*)

USUSARIO INVESTIGADO PORQUE AL PARECER IINCURRIO EN DELITO CONTRA LA VIDA O LA INTEGRIDAD PERSONAL DE OTRA PERSONA.HOMICIDIO CULPOSO. A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION63001600003320170351O

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 GEMAY GUTIERREZ ZULUAGA**
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: 4/06/2024

Nombre del Usuario: JOSE GEMAY GUTIERREZ ZULUAGA

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: HOMICIDIO CULPOSO

Autoridad Judicial a cargo : 12 SECCIONAL

Número de Radicado: 63001600003320170351O

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: 4/06/2024

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.

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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

JOSE GEMAY GUTIERREZ ZULUAGA
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO JOSE GEMAY GUTIERREZ ZULUAGA

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: HOMICIDIO CULPOSO

N° RADICACIÓN 63001600003320170351O **DESPACHO:** FISCAL 12 SECCIONAL JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUSARIO INVESTIGADO PORQUE AL PARECER IINCURRIO EN DELITO CONTRA LA VIDA O LA INTEGRIDAD PERSONAL DE OTRA PERSONA.HOMICIDIO CULPOSO. A LA ESPERA DE FORMULACION DE IMPUTACION63001600003320170351O

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

REFUTACION EN JUICIO O AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD PENAL

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, **4/06/2024**

Yo **JOSE GEMAY GUTIERREZ ZULUAGA** 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 GEMAY GUTIERREZ ZULUAGA

C.C 89000561

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB | RUS: 67462-2024 | RUC: 59101-2024

Lugar de Recepción*: ARMENIA | Fecha Recepción*: 4 de junio de 2024 | Recepción*: 02:00:00 p. m. | Regional*: QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

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

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

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

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

NOMBRE*: ANGELA CRISTINA BOTERO (FISCALIA) (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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

RESTREPO (PRIMER APELLIDO(*)) | 0 (SEGUNDO APELLIDO (*)) | FREDY (PRIMER NOMBRE(*)) | VILLA (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 4423596 | EXPEDIDA EN: | FECHA DE EXPEDICION: | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: | DIRECCION: CALLE 6 1 25 BARRIOPELAEZ | BARRIO: PELAEZ

DEPARTAMENTO: QUINDIO | MUNICIPIO: FILANDIA | VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR: 3148102052

FECHA DE NACIMIENTO: | EDAD: | 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: DESEMPLEAO | 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 INTRAFAMILAR** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600005920241146 6**

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

CIUDAD: CIRCASIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **FREDY VILLA RESTREPO** 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) (*)

LA SEÑORA YANET PATRICIA BETANCUR GOMEZ SE ACERCA A LA COMISARIA DEFAMILIA Y DENUNCIA QUE SU NOVIO FREDY EL DIA 3 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO 2024 LAAPUÑALO EN EL BRAZO IZQUIERDO QUE ESTOS HECHOS SUCEDIERON EN LA RESIDENCIA DELAGRESOR Y QUE LA POLICIA LA ACOMPAÑO HASTA EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE ESTEMUNICIPIO PARA QUE LA ATENDIERAN DEBIDO A LA HERIDA QUE LE CAUSO EL SEÑOR FREDY VILLARESTREPO

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.	**FREDY VILLA RESTREPO**
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
							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: 4/06/2024

Nombre del Usuario: FREDY VILLA RESTREPO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: VIOLENCIA INTRAFAMILAR

Autoridad Judicial a cargo : 21 LOC

Número de Radicado: 630016000059202411466

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: 4/06/2024

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

FREDY VILLA RESTREPO
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO FREDY VILLA RESTREPO

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: VIOLENCIA INTRAFAMILAR

N° RADICACIÓN 630016000059202411466 **DESPACHO:** FISCAL 21 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

LA SEÑORA YANET PATRICIA BETANCUR GOMEZ SE ACERCA A LA COMISARIA DEFAMILIA Y DENUNCIA QUE SU NOVIO FREDY EL DIA 3 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO 2024 LAAPUÑALO EN EL BRAZO IZQUIERDO QUE ESTOS HECHOS SUCEDIERON EN LA RESIDENCIA DELAGRESOR Y QUE LA POLICIA LA ACOMPAÑO HASTA EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE ESTEMUNICIPIO PARA QUE LA ATENDIERAN DEBIDO A LA HERIDA QUE LE CAUSO EL SEÑOR FREDY VILLARESTREPO

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, **4/06/2024**

Yo **FREDY VILLA RESTREPO** 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; **FREDY VILLA RESTREPO**

C.C 4423596

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB **RUS:** 67462-24 **RUC:** 57101-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 02:00:00 p. m. **Regional*:** QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: X REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: ANGELA CRISTINA BOTERO (FISCALIA)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

LONDOÑO | RESTREPO | LUIS | MIGUEL
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1094878067 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: MANZANA A CASA 5 BARRIO FRAILEJONES BARRIO: FRAILEJONES

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: SALENTO VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: calulo509@gmail.com, TELEFONO: CELULAR: 0

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

SEXO: F 0 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 0 DESEMPLEADO X ESTUDIANTE 0
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: DESEMPLEAO 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?	

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

DATOS JURIDICOS

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

Número de Proceso o Radicación: **63001600005920241132O**

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: **SIN AUDIENCIAS** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: 0 Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **LUIS MIGUEL LONDOÑO RESTREPO** 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) (*)

EN DICIEMBRE ESTÁBAMOS PELEANDO Y MIGUEL ME EMPEZÓ A HABLARFUERTE Y A DECIR COSAS, EN UNA OCASIÓN YO LE DI DOS PUÑOS Y ÉL ME ESTRUJÓ, SIGUIERONLAS PELEAS, EL DÍA 31 DE ENERO DEL PRESENTE AÑO ESTÁBAMOS PELEANDO Y NOS FUIMOS AACOSTAR, YA LOS DOS SABEMOS QUE ESTABA EMBARAZADA, MIGUEL SE IBA A ACOSTAR ADORMIR Y ME PEGUÉ DEL CELULAR, YO LE TENÍA TODO EL VOLUMEN Y ÉL ME DIJO QUE LEBAJARA, YO LE DIJE QUE NO POR QUE HABÍA SIDO GROSERO, ÉL SE MOLESTÓ Y ME DIJO QUE LOIBA A ESTALLAR, YO LE DIJE QUE NO IBA A DEJAR QUE LO DAÑARA, NOS INSULTAMOS YO QUEDECOMO ARRODILLADA EN LA CAMA AL LADO DE LA PARED, ÉL ESTABA ACOSTADO, YO TENÍA ELCELULAR EN LA MANO IZQUIERDA Y ÉL EMPEZÓ A DARLE PATADAS AL CELULAR Y COMO YODEJABA QUE LE PEGARA ME EMPEZÓ A PEGAR PATADAS EN LAS MANOS Y EN LAS PIERNAS, CADAVEZ QUE ME PEGABA YO LE METÍA UN PUÑO, HASTA QUE SE LEVANTÓ BRAVO Y SE ME ENCARÓ,YO ME PARÉ Y LO ENCARÉ Y ME MORDIÓ EN EL MENTÓN Y CON UNA MANO ME ARUÑO LAESPALDA, MIGUEL SE VOLVIÓ A ACOSTAR Y SEGUÍAMOS DISCUTIENDO Y SIGUIÓ PEGÁNDOMEDONDE TENÍAMOS EL CELULAR, YO HABÍA PUESTO EN CELULAR EN LA ESPALDA Y MIGUEL MEPEGÓ DOS PATADAS EN LA BARRIGA, AUN SABIENDO QUE ESTOY EN EMBARAZO,

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.	**LUIS MIGUEL LONDOÑO RESTREPO**
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: 4/06/2024

Nombre del Usuario: LUIS MIGUEL LONDOÑO RESTREPO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Autoridad Judicial a cargo : 21 LOC

Número de Radicado: 63001600005920241132O

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: 4/06/2024

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

LUIS MIGUEL LONDOÑO RESTREPO
Usuario del Servicio

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

PROGRAMA: PENAL | DEFENSOR PUBLICO: NELSON FABIAN DIAZ TORO

USUARIO: LUIS MIGUEL LONDOÑO RESTREPO

VICTIMA DIRECTA: | VICTIMA INDIRECTA:

DELITO/TIPO DE PROCESO: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

N° RADICACIÓN: 63001600005920241132O | DESPACHO: | FISCAL: 21 LOC | JUZGADO: 0 | TRIBUNAL:

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

EN DICIEMBRE ESTÁBAMOS PELEANDO Y MIGUEL ME EMPEZÓ A HABLARFUERTE Y A DECIR COSAS, EN UNA OCASIÓN YO LE DI DOS PUÑOS Y ÉL ME ESTRUJÓ, SIGUIERONLAS PELEAS, EL DÍA 31 DE ENERO DEL PRESENTE AÑO ESTÁBAMOS PELEANDO Y NOS FUIMOS AACOSTAR, YA LOS DOS SABEMOS QUE ESTABA EMBARAZADA, MIGUEL SE IBA A ACOSTAR ADORMIR Y ME PEGUÉ DEL CELULAR, YO LE TENÍA TODO EL VOLUMEN Y ÉL ME DIJO QUE LEBAJARA, YO LE DIJE QUE NO POR QUE HABÍA SIDO GROSERO, ÉL SE MOLESTÓ Y ME DIJO QUE LOIBA A ESTALLAR, YO LE DIJE QUE NO IBA A DEJAR QUE LO DAÑARA, NOS INSULTAMOS YO QUEDECOMO ARRODILLADA EN LA CAMA AL LADO DE LA PARED, ÉL ESTABA ACOSTADO, YO TENÍA ELCELULAR EN LA MANO IZQUIERDA Y ÉL EMPEZÓ A DARLE PATADAS AL CELULAR Y COMO YODEJABA QUE LE PEGARA ME EMPEZÓ A PEGAR PATADAS EN LAS MANOS Y EN LAS PIERNAS, CADAVEZ QUE ME PEGABA YO LE METÍA UN PUÑO, HASTA QUE SE LEVANTÓ BRAVO Y SE ME ENCARÓ,YO ME PARÉ Y LO ENCARÉ Y ME MORDIÓ EN EL

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, **4/06/2024**

Yo **LUIS MIGUEL LONDOÑO RESTREPO** mayor de edad, por medio del presente escrito hago constar que:

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

Firma del Usuario; LUIS MIGUEL LONDOÑO RESTREPO

C.C 1094878067

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:** 67468-24 **RUC:** 59107-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 4 de junio de 2024 **Recepción*:** 02:00:00 p. m. **Regional*:** QUINDÍO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*

MATERIA*

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: X REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: ANGELA CRISTINA BOTERO (FISCALIA)
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: (606)7368924

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

GALLEGO (PRIMER APELLIDO(*)) | LOPEZ (SEGUNDO APELLIDO (*)) | JHON (PRIMER NOMBRE(*)) | HAROLD (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: B GUILLERMO LEÓN MZ 6 CASA01 BARRIO: GUILLERMO LEON

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: FILANDIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 0

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

SEXO: F 0 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 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: 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 INTRAFAMILIAR** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600005920225182 6**

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

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JHON HAROLD GALLEGO LOPEZ** 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) (*)

KAREN YULIANA LONDOÑO SE ENCONTRABA EN LA CASA DE LA FAMILIA DEL ESPOSO YA QUE HACE POCOS DÍASHABÍAN LLEGADO DE ESPAÑA, ELLA LE PREGUNTA QUE SI PUEDE LLEVAR A LA MENOR AINOHAGALLEGO LONDOÑO A LA CASA DE LA ABUELA MATERNA A REZAR LA NOVENA Y EL SEÑOR HAROLDCOMENZÓ A TRATARLA MAL, A REFERIRSE A ELLA COMO MALA MADRE POR QUE LA NIÑA ESTABAALGO RESFRIADA, LE DECÍA MALAS PALABRAS, ELLA LE PEDÍA QUE LO DEJARA SALIR Y ÉL SE VINOENCIMA DE LA HUMANIDAD DE ELLA Y LE PEGA UN PUÑO EN LA CARA, LA REVENTÓ LA BOCA, YDESPUÉS LA COGIÓ DEL CUELLO Y LA TIRO CONTRA UNA VENTANA Y EMPEZÓ AHORCARLA. AL DÍASIGUIENTE, KAREN YULIANA LONDOÑO ACUDIÓ A MEDICINA LEGAL, RELATO LOS HECHOS, LASCONCLUSIONES FUERON LAS LESIONES SON CONSISTENTES CON EL RELATO DE LOS HECHOS.INCAPACIDAD DE 8 DÍAS. EL DÍA 27 DE FEBRERO DE 2022, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 12HORAS DEL MEDIODÍA, EL SEÑOR EVER JHOVAN GALLEGO QUIEN ES CONDUCTOR DE WILLIS Y ENALGUNAS OPORTUNIDADES TRASPORTA A LA SEÑORA KAREN YULIANA LONDOÑO CON SU MENORHIJA, SE ENCONTRABA EN EL PARQUE DE FILANDIA, SE PERCATA QUE EN UN ESTABLECIMIENTOCOMERCIAL SE ENCONTRABA EL SEÑOR HAROLD GALLEGO CUANDO MOMENTOS DESPUÉS SE LEACERCA UN SEÑOR DE NOMBRE NÉSTOR AMIGO DE HAROLD A MANIFESTARLE QUE HAROLD LOSHABÍA VISTO JUNTOS CON LA NIÑA Y LE DIJO QUE SE CUIDADORA DE HAROLD YA QUE COMO LOSHA VISTO EN VARIAS OPORTUNIDADES CREE QUE TIENE UNA RELACIÓN SENTIMENTAL CONKAREN. EL DÍA 19 DE JUNIO DE 2022, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 14:00 HRS, EL

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.	**JHON HAROLD GALLEGO LOPEZ**
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: 4/06/2024

Nombre del Usuario: JHON HAROLD GALLEGO LOPEZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Autoridad Judicial a cargo : 21 LOC

Número de Radicado: 63001600005920225182 6

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: 4/06/2024

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

JHON HAROLD GALLEGO LOPEZ
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO JHON HAROLD GALLEGO LOPEZ

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

N° RADICACIÓN 630016000059202251826 **DESPACHO:** FISCAL 21 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

KAREN YULIANA LONDOÑO SE ENCONTRABA EN LA CASA DE LA FAMILIA DEL ESPOSO YA QUE HACE POCOS DÍASHABÍAN LLEGADO DE ESPAÑA, ELLA LE PREGUNTA QUE SI PUEDE LLEVAR A LA MENOR AINOHAGALLEGO LONDOÑO A LA CASA DE LA ABUELA MATERNA A REZAR LA NOVENA Y EL SEÑOR HAROLDCOMENZÓ A TRATARLA MAL, A REFERIRSE A ELLA COMO MALA MADRE POR QUE LA NIÑA ESTABAALGO RESFRIADA, LE DECÍA MALAS PALABRAS, ELLA LE PEDÍA QUE LO DEJARA SALIR Y ÉL SE VINOENCIMA DE LA HUMANIDAD DE ELLA Y LE PEGA UN PUÑO EN LA CARA, LA REVENTÓ LA BOCA, YDESPUÉS LA COGIÓ DEL CUELLO Y LA TIRO CONTRA UNA VENTANA Y EMPEZÓ AHORCARLA. AL DÍASIGUIENTE, KAREN YULIANA LONDOÑO ACUDIÓ A MEDICINA LEGAL, RELATO LOS HECHOS, LASCONCLUSIONES FUERON LAS LESIONES SON CONSISTENTES CON EL RELATO DE LOS HECHOS.INCAPACIDAD DE 8 DÍAS. EL DÍA 27 DE FEBRERO DE 2022, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 12HORAS DEL MEDIODÍA, EL SEÑOR EVER JHOVAN GALLEGO QUIEN ES CONDUCTOR DE WILLIS Y ENALGUNAS OPORTUNIDADES TRASPORTA A LA SEÑORA KAREN YULIANA LONDOÑO CON SU MENORHIJA, SE ENCONTRABA EN EL PARQUE DE FILANDIA, SE PERCATA QUE EN UN ESTABLECIMIENTOCOMERCIAL SE ENCONTRABA EL SEÑOR HAROLD GALLEGO CUANDO MOMENTOS DESPUÉS SE LEACERCA UN SEÑOR DE NOMBRE NÉSTOR AMIGO DE HAROLD A MANIFESTARLE QUE HAROLD LOSHABÍA VISTO JUNTOS CON LA NIÑA Y LE DIJO QUE SE CUIDADORA DE HAROLD YA QUE COMO LOSHA VISTO EN VARIAS OPORTUNIDADES CREE QUE TIENE UNA RELACIÓN SENTIMENTAL CONKAREN. EL DÍA 19 DE JUNIO DE 2022, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 14:00 HRS, EL SEÑORLEONEL ANTONIO CARDONA, TÍO DE LA SEÑORA KAREN YULIANA SE ENCONTRABA EN ELESTABLECIMIENTO PÚBLICO DE NOMBRE ¿RITMO CAFÉ¿ QUE QUEDA EN EL PARQUE DE FILANDIA,CUANDO SE DIRIGÍA AL BAÑO DEL ESTABLECIMIENTO, EL SEÑOR JHON HAROLD GALLEGO QUETAMBIÉN SE ENCONTRABA ALLÍ, SE LE ACERCÓ Y LE DIJO QUE ESA HPTA DE KAREN LE HACIA LAVIDA IMPOSIBLE Y HACIA SINO DEMANDARLO.

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, **4/06/2024**

Yo **JHON HAROLD GALLEGO LOPEZ** mayor de edad, por medio del presente escrito hago constar que:

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

Firma del Usuario; **JHON HAROLD GALLEGO LOPEZ**

C.C 0

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB **RUS:** 70948-24 **RUC:** 62258-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 6 de junio de 2024 **Recepción*:** 03:35:00 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*: SUBINTENDENTE VARON
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: 3174129278

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

HOYOS | OROZCO | JOSE | MANUEL
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1005206651 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: BLOQUE B APTO 401 BARRIO: FUNDADORES

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: FILANDIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3117056889

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 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: 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): **ESTUPEFACIENTES** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240151 9**

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

CIUDAD: CIRCASIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JOSE MANUEL HOYOS OROZCO** 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 06-06-2024, EN LA CALLE 7VIA PUBLICA DE FILANDIA POR ESTUPEFACIENTES , SE LE ENCUENTRAS 5.5 GRAMOS DE COCAINA, ES DEJADO EN LIBERTAD SI REALIZA AUDIENCIA. PARA DAR POR TERMINADO POR ATIPICIAD DE LA CONDUCTA

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 MANUEL HOYOS OROZCO**
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
							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: 6/06/2024

Nombre del Usuario: JOSE MANUEL HOYOS OROZCO

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: ESTUPEFACIENTES

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 63001600003320240151 9

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: 6/06/2024

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 YA QUE LA CANTIDAD ES IRRISORIA Y NO ESTABA DESTINADA PARA LA VENTA

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

JOSE MANUEL HOYOS OROZCO
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO JOSE MANUEL HOYOS OROZCO

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: ESTUPEFACIENTES

N° RADICACIÓN 63001600003320240151 9 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUARIO CAPTURADO EL 06-06-2024, EN LA CALLE 7VIA PUBLICA DE FILANDIA POR ESTUPEFACIENTES , SE LE ENCUENTRAS 5.5 GRAMOS DE COCAINA, ES DEJADO EN LIBERTAD SI REALIZA AUDIENCIA. PARA DAR POR TERMINADO POR ATIPICIAD DE LA CONDUCTA

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 YA QUE LA CANTIDAD ES IRRISORIA Y NO ESTABA DESTINADA PARA LA VENTA

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, **6/06/2024**

Yo **JOSE MANUEL HOYOS OROZCO** 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 MANUEL HOYOS OROZCO

C.C 1005206651

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB **RUS:** 70953-24 **RUC:** 62264-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 6 de junio de 2024 **Recepción*:** 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*: INTENDENTE 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 (*)

MUÑOZ (PRIMER APELLIDO(*)) PEREZ (SEGUNDO APELLIDO (*)) CRISTIAN (PRIMER NOMBRE(*)) CAMILO (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1094895327 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: MANZANA 7 CASA 7 BARRIO: CAÑAS GORDAS

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: ARMENIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3107402634

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 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): **TRAFICO DE MONEDA FALSIFICADA** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240152 3**

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

CIUDAD: CIRCASIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **CRISTIAN CAMILO MUÑOZ PEREZ** 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) (*)

USUSARIO ICAPTURADO EL DIA 06-06-2024 APROXIMADAMENTE A LAS 18:35 EN EL KM 15+200 DONDE MIEMBROS DE LA POLICIA LE SOLICITAN UN REGISTRO DE UN BOLSO DONDE LE ENCONTRATON EN UN ENVOLTORIO VARIOS BILLETES DE CIEN MIL PESOS , TODOS CON LA MISMA SERIE AC2650104, FUE PUESTO A DISPOCISION D ELA FISCALIA 04 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 (*)

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 (*)

CRISTIAN CAMILO MUÑOZ PEREZ

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: 6/06/2024

Nombre del Usuario: CRISTIAN CAMILO MUÑOZ PEREZ

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: TRAFICO DE MONEDA FALSIFICADA

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 63001600033202401523

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: 6/06/2024

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.

REFUTACION EN JUICIO - ATIPICIDAD DE LA CONDUCTA

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



CRISTIAN CAMILO MUÑOZ PEREZ
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO CRISTIAN CAMILO MUÑOZ PEREZ

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: TRAFICO DE MONEDA FALSIFICADA

N° RADICACIÓN 630016000033202401523 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUSARIO ICAPTURADO EL DIA 06-06-2024 APROXIMADAMENTE A LAS 18:35 EN EL KM 15+200 DONDE MIEMBROS DE LA POLICIA LE SOLICITAN UN REGISTRO DE UN BOLSO DONDE LE ENCONTRATON EN UN ENVOLTORIO VARIOS BILLETES DE CIEN MIL PESOS , TODOS CON LA MISMA SERIE AC2650104, FUE PUESTO A DISPOCISION D ELA FISCALIA 04 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

REFUTACION EN JUICIO - 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, **6/06/2024**

Yo **CRISTIAN CAMILO MUÑOZ PEREZ** 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; **CRISTIAN CAMILO MUÑOZ PEREZ**

C.C 1094895327

Defensor Público:

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

VISIONWEB **RUS:** 70957-24 **RUC:** 62271-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 11 de junio de 2024 **Recepción*:** 11:26:00 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 CARDONA (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: 3168268178

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

PULGAR (PRIMER APELLIDO(*)) REYES (SEGUNDO APELLIDO (*)) YULIXA (PRIMER NOMBRE(*)) JOSEFINA (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 28090914 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: VENEZOLANA

LUGAR: DIRECCION: 0 BARRIO: BARRIO MARSELLA EN FRENTE DEL AEROPUE

DEPARTAMENTO: RISARALDA MUNICIPIO: PEREIRA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3242896289

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 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 0 DESEMPLEADO X ESTUDIANTE 0

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: DESEMPLEADA 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 PUBLICO FALSO** TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: **EN LIBERTAD 00:00:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240156 8**

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: **SIN AUDIENCIAS** FORMA DE REALIZACIÓN: Virtual: 0 Presencial: 0

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **YULIXA JOSEFINA PULGAR REYES** 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) (*)

El día de hoy 11 de junio de 2024, siendo las 17:10 horas aproximadamente nos encontrábamos realizando área de registro y control sobre la vía Armenia - Pereira kilómetro 15+200, jurisdicción del municipio de Filandia, se le realiza la señal de pare al vehículo tipo MOTOCICLETA, de servicio PARTICULAR de placa YCO47C,, el cual es conducido por el señora Yulixa Josefina Pulgar Reyes, identificado con cedula de Venezuela N° 28.090.914 de los Puerto de Altagracia Zulia - Venezuela y nacida en Cabimas del estado de Venezuela , fecha de nacimiento 06-09-1998, de 25 años de edad, estado civil soltera, estudios realizados bachiller, ocupación Desempleada, residente en Barrio Marsella en frente del aeropuerto de Pereira, teléfono 3242896289, sin más datos. A quien se le solicitan los documentos del vehículo bajo el amparo del artículo 159 de la ley 1801 del 2016 código nacional de seguridad y convivencia, el cual accede voluntariamente a entregar los documentos de identificación personal y del vehículo, presentando entre ellos (01) DOCUMENTO LICENCIA DE TRANSITO N° 10027443124, la cual contiene información del vehículo descrita anteriormente, características que al ser detalladas no cumplen con las características y sistemas de seguridad que normalmente contienen un documento original

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.

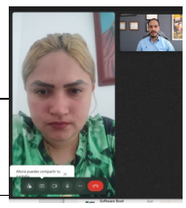
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

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

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

YULIXA JOSEFINA PULGAR REYES

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)



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: RISARALDA

Fecha: 11/06/2024

Nombre del Usuario: YULIXA JOSEFINA PULGAR REYES

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

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 630016000033202401568

Calidad del Usuario: INDICIADA

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

Centro de Reclusión: EN LIBERTAD

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

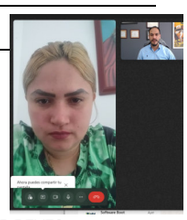
Nombre del Defensor Público: NELSON FABIAN DIAZ TORO

Fecha última entrevista: 11/06/2024

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

YULIXA JOSEFINA PULGAR REYES
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO **YULIXA JOSEFINA PULGAR REYES**

VICTIMA DIRECTA VICTIMA INDIRECTA

DELITO/TIPO DE PROCESO: **USO DE DOCUMENTO PUBLICO FALSO**

N° RADICACIÓN 630016000033202401568 DESPACHO: FISCAL 04 LOC JUZGADO 0 TRIBUNAL

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

RESUMEN DE LOS HECHOS

El día de hoy 11 de junio de 2024, siendo las 17:10 horas aproximadamente nos encontrábamos realizando área de registro y control sobre la vía Armenia - Pereira kilómetro 15+200, jurisdicción del municipio de Filandia, se le realiza la señal de pare al vehículo tipo MOTOCICLETA, de servicio PARTICULAR de placa YCO47C,, el cual es conducido por el señora Yulixa Josefina Pulgar Reyes, identificado con cedula de Venezuela N° 28.090.914 de los Puerto de Altagracia Zulia – Venezuela y nacida en Cabimas del estado de Venezuela , fecha de nacimiento 06-09-1998, de 25 años de edad, estado civil soltera, estudios realizados bachiller, ocupación Desempleada, residente en Barrio Marsella en frente del aeropuerto de Pereira, teléfono 3242896289, sin más datos. A quien se le solicitan los documentos del vehículo bajo el amparo del artículo 159 de la ley 1801 del 2016 código nacional de seguridad y convivencia, el cual accede voluntariamente a entregar los documentos de identificación personal y del vehiculo, presentando entre ellos (01) DOCUMENTO

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

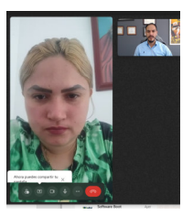
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **11/06/2024**

Yo **YULIXA JOSEFINA PULGAR REYES** 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; **YULIXA JOSEFINA PULGAR REYES**

C.C 28090914

Huella

Defensor Público:

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

VISIONWEB **RUS:** 70964-24 **RUC:** 67279-24

Lugar de Recepción*: ARMENIA **Fecha Recepción*:** 13 de junio de 2024 **Recepción*:** 02:02:00 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*: SUBINTENDENTE 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 (*)

GODOY | CORREDOR | JULIAN | ANDRES
PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 11162550481 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CARRERA 21 NUM 4-B BARRIO: CONDOMINIO SAN MARCOS

DEPARTAMENTO: VALLE MUNICIPIO: CARTAGO VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3245219078

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 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 DE FRAGANCIAS 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 CONTRA SERVIDOR PUBLICO Y**

TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):

Fecha y Hora de Captura: **13/06/2024** **10:45:00**

Número de Proceso o Radicación: **63001600003320240150 5**

AUTORIDAD (*) FISCAL: **04 LOC** JUEZ SALENTO POR DIA DE COMPEI MAGISTRADO MINISTERIO

CIUDAD: FILANDIA

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): **JULIAN ANDRES GODOY CORREDOR** 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) (*)

USUSARIO ICAPTURADO POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE VIOLENCIA CONTRA SERVIDOR PUBLICO Y DAÑO EN BIEN AJENO, AL PARECER AGENTES DE TRANSITO LE IBAN A REALIZAR UN COMPARENDO POR LLANTAS LISAS Y ESTE LOS AGREDE Y LES DAÑA EL RADIO DE COMUNICACION

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 (*)



JULIAN ANDRES GODOY CORREDOR

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	14:06-2024,.11:10AM				

Regional: VALLE

Fecha: 13/06/2024

Nombre del Usuario: JULIAN ANDRES GODOY CORREDOR

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: VIOLENCIA CONTRA SERVIDOR PUBLICO Y DAÑO EN BIEN AJENO

Autoridad Judicial a cargo : 04 LOC

Número de Radicado: 630016000033202401505

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: 13/06/2024

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.

PREACUERDO



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

JULIAN ANDRES GODOY CORREDOR
Usuario del Servicio

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

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

USUARIO JULIAN ANDRES GODOY CORREDOR

VICTIMA DIRECTA **VICTIMA INDIRECTA**

DELITO/TIPO DE PROCESO: VIOLENCIA CONTRA SERVIDOR PUBLICO Y DAÑO EN BIEN AJENO

N° RADICACIÓN 63001600003320240150 5 **DESPACHO:** FISCAL 04 LOC JUZGADO SALENTO POR DIA DE TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO PRELIMINARES **FECHA:** 13/06/2024

RESUMEN DE LOS HECHOS

USUSARIO ICAPTURADO POR LA PRESUNTA CONDUCTA DE VIOLENCIA CONTRA SERVIDOR PUBLICO Y DAÑO EN BIEN AJENO, AL PARECER AGENTES DE TRANSITO LE IBAN A REALIZAR UN COMPARENDO POR LLANTAS LISAS Y ESTE LOS AGREDE Y LES DAÑA EL RADIO DE COMUNICACION

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

PREACUERDO

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

0

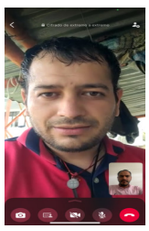
NELSON FABIAN DIAZ TORO C.C No 9739783 T.P 191600 DEL C.S.J.

FIRMA DEL DEFENSOR PUBLICO

Ciudad: Armenia Quindío, **13/06/2024**

Yo **JULIAN ANDRES GODOY CORREDOR** 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; **JULIAN ANDRES GODOY CORREDOR**

C.C 11162550481

Huella

Defensor Público:

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