Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Español

Código: 50-FO2-F01
Versión: 03
Vigente desde: 05/08/2020

VECINOS

NUC:

Lugar de Recepción*: Armenia
Fecha Recepción*: 21-08-23
Hora de Recepción*: 10 am
Regional: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

DESPACHO*: Penal General Condenados
MATERIA*: Penal General
TIPO DE PETICIÓN*:
REPRESENTACIÓN JUDICIAL: X
REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL:
PRIVADO DE LA LIBERTAD: X
PERSONA AUSENTE:
CONTUMACIA:
CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X ESCRITA: TELEFÓNICA: ELECTRÓNICA:
TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: X JURÍDICA:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE
(Llene este aparte solamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

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

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

LUGAR:
DIRECCIÓN:
BARRIO:
DEPARTAMENTO:
MUNICIPIO:
VEREDA:
CORREO ELECTRÓNICO:
TELÉFONO:
CELULAR:
NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)
PRIMER APELLIDO(*): Ramirez
SEGUNDO APELLIDO (*): Nocua
PRIMER NOMBRE(*): Jaimes a
SEGUNDO NOMBRE (*):

IDENTIFICACIÓN*: C.C.: X T.I.: C.E.: R.C.: PASAPORTE: OTRO: CUÁL:
NÚMERO: 1128384810 EXPEDIDA EN: Quindío FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano
LUGAR: DIRECCIÓN: EPMSC Armenia BARRIO: Fasallonez
DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:
CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:
FECHA DE NACIMIENTO: 13/09/86 EDAD: 37 ESTADO CIVIL: Casado Soltero Viudo Separado Unión libre
SEXO: F: X M: ORIENTACIÓN SEXUAL: L: G: T: B: I: Otro: Cuál:
ETNIA: SI: NO: X CUÁL? IDIOMA: Español NIVEL EDUCATIVO: primaria
EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD SI: NO: X CUÁL?
FUERZAS ARMADAS: NO DESPLAZADO SI: NO:
INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO NÚMERO DE HIJOS: 1

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE: TRABAJADOR INDEPENDIENTE: DESEMPLEADO: X ESTUDIANTE:
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Privado libertad EMPRESA: Armenia
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:
TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:
ESTRATO*: 1 CABEZA DE FAMILIA: SÍ SISBEN: SÍ HABITANTE DE LA CALLE: NO
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: FAMILIAR: X ARRENDADA:

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL:
OTRAS CIRCUNSTANCIAS RELEVANTES: NO DISCRIMINACIÓN: NO

Relevancia de las diligencias particulares para representar a los imputados		Consideraciones mentales de las personas que fueron a cometer la defensa		Trascendencia de los hechos del grupo criminal para la sociedad	

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

Powered by CamScanner

Penal

5/9/22

2019-10182

2 Ejecución

Colaveri

James Ramiro Norca

EPMSC Azuay

1

Solicita nueva redención de pena, elaborar un oficio al Juez de Pena, averiguando por un Tramite

Solicita nuevamente compute a la Junta de trabajo, conducta al Consejo de Disciplina y Cartilla biográfica al SNPEC - Hoja de Vida al CJ

Blanca Judith Aguirre Dávila

... 1450215151 Colaveri

Defensora Pública

Privados Penal Consul Cautelar

... 1128394840

Señora

JUEZ 2. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: James Ramirez Norva

RADICADO: 2019-6282

CONDUCTA: Violencia Intrafamiliar Agravada.

James Ramirez Norva mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1128484940, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA**, Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

CC No 1128384840 de Medellín

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 21, (mm) 09 (aaaa) 2023

Yo, James Ramirez Novoa, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1128384840, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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

CC No. 1128384840 de Medellín

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Davila

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P01-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico-Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2018

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la rama judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 21/08/2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Usuario del servicio: James Ramirez Naiva C.C/NUIP: 1128354040

Centro de reclusión: EPMSC Armenia/Armenia Pabellón: ____ T.D: ____ No. Celadas: 1

Fecha de captura: 5/04/2022 Delito: Violencia Intrafamiliar

Fecha de ingreso: 5/04/2022 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado 26 Penal Municipal Con Función de Conocimiento Bogotá

Fecha de sentencia: 4/12/2020 En firme: SI X No: ____

Sentencia 2 instancia fecha: Tribunal Superior Sala Penal Bogotá

Autoridad actual: Juzgado 2 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención (fecha): 16 meses 14 días

Tiempo redimido: 4 meses

Total detención (fecha sin redimir): 20 meses 14 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI: X No: ____

Tiempo requerido: 1/2: ____ 3/5: X 4/5: ____ 70%: ____

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramitar actualización redención de pena y hacer derecho de petición al juez de penas sobre un tramite de reconocimiento de suspensión de pena.

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios No.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Copia de investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ____

5. Se calificó la conducta hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ____) hasta: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado libertad de la cárcel: SI

10. Verificación domiciliaria o No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D.
NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub área Preclusión y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

Código: 50-PE2-FT1

Versión: 03

Vigente desde: 05/08/2022

VISIONADO — SUI: — SUI:

Lugar de Recepción(*): — Fecha Recepción(*): 21/08/2023 — Hora de Recepción(*): 8 AM — Regional(*): Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

PROCESO(*): Penal Genesial Condenados

MATERIA(*): Penal

TIPO DE PETICIÓN(*): REPRESENTACIÓN JUDICIAL: X — REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: — PRIVADO DE LA LIBERTAD: X — PERSONA AUSENTE: — CONTUMACIA: —

CLASE DE RECEPCIÓN(*): PERSONAL: X — ESCRITA: — TELEFÓNICA: — ELECTRÓNICA: —

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: X — JURÍDICA: —

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(Llene esta sección solo en relación con SI el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)

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

RAZÓN SOCIAL: —

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

LUGAR: — DIRECCIÓN: — BARRIO: — DEPARTAMENTO: — MUNICIPIO: — VEREDA: — CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: — NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL: —

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES(*): Tolichano (PRIMER APELLIDO(*)) — Herrera (SEGUNDO APELLIDO(*)) — Haisal (PRIMER NOMBRE(*)) — — (SEGUNDO NOMBRE(*))

IDENTIFICACIÓN(*): C.C.: X — T.I.: — C.E.: — R.C.: — PASAPORTE: — OTRO: — CUAL?: —

NÚMERO: 1024572630 — EXPEDIDA EN: Bogotá — FECHA DE EXPEDICIÓN: — NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: — DIRECCIÓN: PH Dimenia — BARRIO: Farallones

DEPARTAMENTO: Quindío — MUNICIPIO: Dimenia — VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

FECHA DE NACIMIENTO(*): 9/10/96 — EDAD: 26 — ESTADO CIVIL: Casado: — Soltero: — Viudo: — Separado: — Unión libre: —

SEXO: F: X — M: — *CONSIDERADO LGTBI: L: — G: — T: — B: — I: — Otro: — Cual?: —

ETNIA: SI: — NO: X — CUAL?: — IDIOMA: Español — NIVEL EDUCATIVO: Bachiller

EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI: — NO: X — CUAL?: —

FUERZAS ARMADAS: NO — DESPLAZADO: SI: — NO: X

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO. — NÚMERO DE HIJOS: 3

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

Diligencie los siguientes datos si laboran dependiente o independiente:

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: PH Dimenia — EMPRESA: —

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: Privada de la Libertad — TELÉFONO DE LA EMPRESA: —

TOTAL INGRESOS MENSUALES: — TOTAL GASTOS MENSUALES: —

PERSONAS A CARGO: 2 — CABEZA DE FAMILIA: SI — CRÉDITO: SI — HABITANTE DE LA CALLE: NO

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: — FAMILIAR: X — ARRENDADA: —

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

NIVEL SOCIOECONÓMICO: — DISCAPACIDAD: —

OTRA ORGANIZACIÓN EXCLUYENTE: —

Ausencia de los abogados particulares para representar a los implicados		Contradicciones sociales de las personas que llegaron a solicitar la defensa		Transcendencia de los hechos del juicio oriental para la sociedad	

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

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO

SE HUBIERE EL DERECHO DE POSTULACIÓN (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		DEBIA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE ELIGIÓ CON PAZ Y SALVO + SUSPENSIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Formación para ... — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): — Fecha y Hora de Captura: 21/8/2017

Número de Proceso o Radicación: 2018-01501

AUTORIDAD (*): — FISCAL: — JUEZ: 3 Ejecución — MAGISTRADO: — MINISTERIO PÚBLICO: —

CIUDAD: Calarcá

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

TIPO DE AUDIENCIA: — FECHA: — FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual-Presencial): —

AMBITO: —

Powered by CamScanner

DATOS DEL PROCESADO (Nombres): Manuel Tobejano Moreno ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI ☐ NO ☒ CUAL:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: PH Aimeri

PENA: Condenado

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

Solicita libertad Condicional

TIPO DE ORIENTACIÓN SOLICITADA (*)

Se asume para tramitar libertad Condicional

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN 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 ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Lucelly Segura Daniels
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 24582131000

Cargo, Funcionario o/o Contratista: Defensora Publica Condenados

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Manuel Torrejano
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 1024577630

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: ☐ Imposibilidad Económica ☐ Imposibilidad Social ☐ Necesidad del Proceso ☐ Servicio excepcional remunerado (Diligenciar Formulario Tarifa Especifica) ☐

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: ☐ Por tener posibilidad económica ☐ Por solicitar 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 solicitada ☐ Incapacia, malas cruces 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

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 3. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Marisol Torrejano

RADICADO: 2018-01501 NI 19438

CONDUCTA: Homicidio, Porte Ilegal de arma

Marisol Torrejano Moreno mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadania N----------, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA**, Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

xMarisol Torrejano

CC No 1024577630 de Bogotá

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Trámite/Defensoría Pública	Versión: 02
	Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario	Vigente desde: 22/02/2016

Ciudad: Armenia (dd) 21 (mm) 08 (aaaa) 2023

Yo, Manuel Torrejano Moreno, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1024597632 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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: Manuel Torrejano Moreno

CC No. 1024597632 de Bogotá

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Davila

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-F02-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Judicial Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Capturar la página de la rama judicial y no olvidar la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 21-08-2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Usuario (a) privado: Hansol Tollegano Moreno Cédula: 1045777630

Centro de reclusión: EM Armenia Patio: Cundinamarca T.C. No. Entrada: 1

Fecha de captura: 2/8/2017 Delito: Homicidio

Fecha de ingreso: 2/8/2017 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado 1 Penal Circuito Especializado Bogotá

Fecha de sentencia: 6/11/2018 En firme: SI: ___ No: ___

Sentencia 2 instancia fecha: SI: Tribunal Superior Bogotá Sala Penal

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 70 Meses

Tiempo redimido: 21 Meses 10 días

Total detención (físico más redimido): 91 Meses 10 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI: ___ No: X

Tiempo necesario: 1/3: ___ 3/5: X 4/5: ___ 70%: ___

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para trámite. Libertad Condicional

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios Nos.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Concepto de investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes Judiciales: SI X No ___

5. Se calificó la conducta hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ___) hasta: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO.

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado Dirección de la cárcel: Si

10. Verificación domiciliaria folio No.: Si

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub áreas Preacusatorio y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

VELADOR

Lugar de Recepción*: Armenia

(Fecha Recepción*) (Hora de Recepción*): 30/08/2023

Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

TIPO DE PETICIÓN*: Penal General Condenados

MATERIA*: Penal General

REPRESENTACIÓN JUDICIAL: X

REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: X

PERSONA AUSENTE:

CONSULTANCIA:

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X ESCRITA: TELEFÓNICA: ELECTRÓNICA:

TIPO DE PERSONA*: NATURAL: X JURÍDICA:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(Llene este espacio solamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO* SEGUNDO APELLIDO* PRIMER NOMBRE* SEGUNDO NOMBRE*

RAZÓN SOCIAL:

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

CIUDAD: DIRECCIÓN: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

NOMBRES Y APELLIDOS (*): Cardona Bedoya Carlos Alfonso

PRIMER APELLIDO* SEGUNDO APELLIDO* PRIMER NOMBRE* SEGUNDO NOMBRE*

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

NÚMERO: 16838883 EXPEDIDA EN: Calarcá FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: DIRECCIÓN: Cra 9 # 8-53 Casa Nro: Conjunto Bellavista

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Salento VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO*: 24/6/65 EDAD: 58 ESTADO CIVIL*: Casado: Soltero: Viudo: Separado: Unión libre:

SEXO*: F: M: X CONDICIÓN LGTBI: I: G: T: B: L: Otra: Cual?:

ETNIA*: SI: NO: X CUAL? GRADO: Especial NIVEL EDUCATIVO: Bachiller

SE CUENTA CON DISCAPACIDAD: SI: NO: X CUAL?

PUESTOS ARMADA: NO DESPLAZADO: SI: NO: X

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO NÚMERO DE HIJOS: 2

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si selecciono dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL (CARGO): Libertad EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: FAMILIAR: ARRENDADA:

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACIÓN: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCEPCIONAL*: NO

Remisión de los abogados particulares para representar a los imputados		Consentimiento expreso de las personas que ingresan o retiran la defensa		Transferencia de los hechos del poder estatal para la comunidad	

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

Powered by CamScanner

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 PAZ Y SALVO a AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Omisión agente retenedor — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal — Fecha y Hora de Captura: Libertad

Número de Proceso o Radicación: 2020-04501

AUTORIDAD (*): FISCAL _____ JUEZ Ejecución MAGISTRADO _____ MINISTERIO PUBLICO _____

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: ☐ Preliminares: ☐ Juicio: ☐ Casación o Revisión: ☐ Incidente reparación - Sentencia: ☒

TIPO DE AUDIENCIA: — FECHA: — FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): —

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Carlos Alfonso Caldona ALIAS: —

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI ☐ NO ☒ CUAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: Libertad Armenia

Patio: _____ TD: —

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

Solicita representación judicial en bloque de reemplazo de Sustituto art 447 CPP

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

Se asume y se decuenta memorial de depresaal Juez de Pen

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 ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
Blanca Juelly Aguirre Dávila (NOMBRES Y APELLIDOS)	Libertad (NOMBRE(S) Y APELLIDO(S))
C.C. N°: 24592131 Calarcá	C.C. N°:
Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública	HUELLA
Programa: Penal General Cundinamarca	

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: ☐ Imposibilidad Económica: ☐ Imposibilidad Social: ☐ Necesidades del Proceso: ☐ Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Tthalia) ☐

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

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: ☐ Inoportunidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: ☐ Irrespeto, malos tratos o actitud vers hacia el defensor público: ☐

VERIFICACIÓN

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

Powered by CamScanner

I. SOLICITUD DEFENSORA

Versión vigente: 22/03/2016

Recomendación: Diligenciar la página de la manera completa, para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 30/08/23

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Carlos Alfonso Caicedo Bedoya cc 16858883

Centro de reclusión: Armenia Pabellón: ____ T.D: ____ No. Celdas: ____

Fecha de captura: 21/02/23 Delito: Omisión de agente retenedor.

Fecha de ingreso: 21/02/23 Condenado: Sí

Autoridad que conoció: Juzgado 7 Penal Circuito Con función conocimiento pena

Fecha de sentencia: 11/12/19 En firme: Sí ____ No ____

Sentencia 2 instancia (Fecha): 17/06/2020

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de condena (total): 6 meses, 26 días

Tiempo redimido: 0

Total condena (físico más redimido): 6 Meses 26 días

Tiene pagado el cuanto cuál es: Sí ____ No. X

Tiempo pagado: Días ____ Sí. X Meses ____ No. ____

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramitar NO revoca, toma de libertad., se envía solicitud al buzón y descargos dentro del traslado del artículo 477"

Radicado → 20202450l

Condena → 48 meses. Reside → cra 9 #6-63 Casa 9 Conjunto

Nació 25/06/65 Bellavista

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA OTORGAMIENTO DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia cedulas: 1 y 2 contenido o folio No: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional: SÍ 3. Cert. de Investigación y cobro de antecedentes disciplinarios (CISAD): NO

4. Antecedentes Judiciales: Sí X No. ____

5. Se evidencia en Puesta Fiscalía: NO.; está en libertad

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ____) Fecha: NO.; está en libertad

7. Providencias de reconocimiento de pena (No folios): NO.

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado Ejecutoria de la pena: Sí

10. Verificación acusado (a) folio No.: Sí

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Asistencia y Defensa Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública a Cargo Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

Código:
Versión: 01
Vigente desde:

PEDIMOS

NUI:

Auto:

Lugar de Recepción: Armenia

Fecha Recepción: 31-08-2023
Hora de Recepción: 2 PM

Regional: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Materia: Penal General Condenados

Materia: Penal General

TIPO DE DEFENSA: REPRESENTACIÓN JURÍDICA: [X] REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: [ ]

CAUSAS DE LA LIBERTAD: [X] PERSONA AUSENTE: [ ] CONTUMACIA: [ ]

CLASE DE NOTIFICACIÓN: PERSONAL: [X] ESTRADO: [ ] TELEFÓNICA: [ ] ELECTRÓNICA: [ ]

TIPO DE PERSONA: NATURAL: [X] JURÍDICA: [ ]

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(Llene este espacio solamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)

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

RAZÓN SOCIAL:

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

LUGAR: DIRECCIÓN: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Romero PRIMER APELLIDO(*) | Angel SEGUNDO APELLIDO (*) | John PRIMER NOMBRE(*) | Fredy SEGUNDO NOMBRE(*)

IDENTIFICACIÓN: C.C: [X] T.I: [ ] C.E: [ ] R.C: [ ] PASAPORTE: [ ] OTRO: [ ] CUAL:

NÚMERO: 75 076 022 EXPEDIDA EN: Manizales FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: EPMSC Armenia BARRIO: Faraallones

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 7-01-75 EDAD: 48 ESTADO CIVIL: Casado [ ] Viudo [ ] Unión Libre [ ] Separado [ ] Unión Libre [ ]

SEXO: F [ ] M [X] TOMADOR DE LOTES: I [ ] C [ ] T [ ] H [ ] I [ ] Otro [ ] CUAL:

ETNIA: SI [ ] NO [X] CUAL: IDIOMA: Español NIVEL EDUCATIVO: Bachiller.

PERTENECE A ORGANIZACIÓN: SI [ ] NO [X] CUAL:

PUESTO ARMADO: NO DESPLAZADO: SI [ ] NO [ ]

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO NÚMERO DE HIJOS: 2

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie un siguiente datos si selecciono dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Privado Libertad EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO: CARGA DE FAMILIA: VIVIENDA: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA [ ] FAMILIAR [ ] ARRENDADA [ ]

ASPECTO RACIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

INFORMACIÓN ADICIONAL: NO

ESTÁS EMBARAZADA: NO

Relacione los hechos jurídicos para reconocer y los indicados		Consideraciones sociales de las personas que ingresan o salen de la misma		Consideraciones de los hechos del caso concreto para la sociedad	

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

Powered by CamScanner

NECESIDAD DEL PROCESO (Para diligenciar por el Fiscal, Notaría Pública, Postulante Judicial)

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

SE EJERCIÓ EL DERECHO DE POSTULACIÓN (consentimiento del usuario)		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 PAZ Y SALVO Y AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Tentativa Hurto TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal Fecha y Hora de Creación:

Número de Proceso o Radicación: 2022 00573

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ 3 Ejecución MAGISTRADO MINISTERIO PÚBLICO

CIUDAD: Calarcá

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

TIPO DE AUDIENCIA: — FECHA: — FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): —

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): John Fredy Romero A. ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: EPMSC Armenia

Patio: 1 TD: —

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

Pide libertad condicional

TIPO DE ORIENTACIÓN SOLICITADA: (*)

Se asumió ; primero solicité el proceso a Pereira no lo enviaron . Solicité allí la libertad condicional y el

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR. IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO.

SI X NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Lucelly Aguirre Dávila

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N.: 24582131 Calarcá

Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública

Proclama Penal General Cundinamarca

DATOS DEL ENTREVISTADO (A)

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°. 75096022

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: Imposibilidad Económica: Imposibilidad Social: Necesidades del Proceso: Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario T1) m

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 evasiva 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.

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 3. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío y/o Pereira Risaralda

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: John Fredy Romero Angel

RADICADO: 2022-00573

CONDUCTA: Tentativa de Hurto

John Fredy Romero Angel mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N. 75076022, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la Enviar Solicitud de Libertad Condena Anticipada Pereira

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

x John Fredy Romero Angel

CC No 75.076.022 de Mies

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 31, (mm) 09 (aaaa) 2023

Yo, John Fredy Romero A, mayor de edad, identificado con C.C. No. 75076 022, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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

CC No. 75 076 022, de Manizales

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámites/Defensoría Pública	Código:SD-P02-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

#20

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la rama judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia

Nombre del interno (a): Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del titular de la orden: John Fredy Romero A Cédula: 7076 022

Centro de reclusión: Armenia Pabellón: T.D: — No. Celdas:

Fecha de captura: 22/07/22 Delito: Tentativa Hurto

Fecha de ingreso: 22/07/22 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado 2 Penal Municipal Con Función de Conocimiento Pereira

Fecha de sentencia: 17/11/22 En firme: Si: X No:

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 13 Meses

Tiempo redimido: 8 días

Total detención física más redimido: 13 Meses 8 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: Si: No:

Tiempo necesario: 1/3: 3/5: X 4/5: 7/8:

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para libertad Condicional

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios Nos.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Centro de Investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No:

5. Se calificó la conducta hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza:) hasta: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Concepto libertad de la cárcel: SI

10. Verificación domiciliaria o folio No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub área Procesados y Condenados, de Derecho Público y Privado, Especial)

Código: SD-PO3-F01

Versión: 01

Vigente desde: 01/09/2020

VIGENCIA | NIT: | RUC:

Lugar de Recepción*: Armenia | Fecha Recepción*: 31/08/2023 8 AM | Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*: Penal General Condenado

MATERIA*: Penal

TIPO DE PETICIÓN*: REPRESENTACIÓN JUDICIAL: X | REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: | PRIVADO DE LA LIBERTAD: X | PERSONA AUSENTE: | CONSULTA:

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X | ESCRITA: | TELEFÓNICA: | ELECTRÓNICA:

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: X | JURÍDICA:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(Llene este espacio si adicional a Usted el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)

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

RAZÓN SOCIAL:

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

LUGAR: | DIRECCIÓN: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: | CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Sanchez (PRIMER APELLIDO*) | Tabares (SEGUNDO APELLIDO (*)) | Leiyer (PRIMER NOMBRE(*)) | Bellys (SEGUNDO NOMBRE (*))

IDENTIFICACIÓN(*): C.C.: X | T.I.: | C.E.: | N.C.: | PASAPORTE: | OTRO: | CUAL?:

NÚMERO: 1192756412 | EXPEDIDA EN: Montenegro | FECHA DE EXPEDICIÓN: | NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: | DIRECCIÓN: Habitante Calle | BARRIO:

DEPARTAMENTO: Quindío | MUNICIPIO: Armenia | VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: | CELULAR: 3127459982 (Hijo)

FECHA DE NACIMIENTO: 11/02/66 | EDAD: 62 | ESTADO CIVIL: Casado | Soltero | Viudo: X | Separado | Unión libre

SEXO: F: X | M | "CONSIENTO LGTBI: L | G | T | B | I | Otro | Cual?:

ETNIA: SI | NO: X | CUAL? | CREENCIA: Evangelica | NIVEL EDUCATIVO: 0

¿EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? SI | NO: X | CUAL?

¿PUBLICOS A MANDO?: NO | DESPLAZADO: SI | NO

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONVIVE CON COMPAÑERO (A) PERMANENTE?: NO | NÚMERO DE HIJOS:

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

Diligencia los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Habitante de Calle | EMPRESA:

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: | TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: | TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO(*): 1 ó 0 | CABEZA DE FAMILIA: NO | OTRO: | HABITANTE DE LA CALLE: SI

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA | FAMILIAR: X | ARRENDADA | (Tiene un hijo que quiere reclamar)

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD VÍCTIMA: | DISCRIMINACIÓN: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Parentesco de los abogados particulares para representar a los implicados		Contradicciones sociales de las personas que llegaron a solicitar la defensa		Trascendencia de los hechos del caso concreto para la sociedad	

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

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACIÓN (consentimiento del implicado)		EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZO LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OBRA FOLIO ALUSIVA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA CUAL?	

DATOS AUDIENCIA

CONDUCTA PUNIBLE (Hurto): Concierto para delinquir | TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): | Fecha y Hora de Captura: 29/03/23

Número de Proceso o Radicado: 2019-00108

AUTORIDAD (*): FISCAL | JUEZ: 2 Ejecucion | MAGISTRADO | MINISTERIO PÚBLICO

CIUDAD: Calarcá

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

TIPO DE AUDIENCIA: | FECHA: | FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):

MEDIOS:

Powered by CamScanner

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Lettys Bellys Sanchez Tabares

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VICTIMA: H ☐ M ☒ EDAD:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:

Patio: Condenada Pt:

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

Solicita reactivacion de la suspension condicional de la pena.

TIPO DE ORIENTACIÓN SOLICITADA (*):

Se solicitaron datos de anuargo; se elabora oficio al juez

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN 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 ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*):

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Lucelly Aguirre Daza

C.C. N.: 24092731

Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública

DATOS DEL ENTREVISTADO (*):

C.C. N°: 41925642

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: ☐ Imposibilidad Económica ☐ Imposibilidad Social ☐ Necesidad del Proceso ☐ Servicio asistencial remunerado (Diligencia Formulario Tasa 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 técnica o necesaria ☐ El usuario no acepta o rechaza el servicio ☐

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular ☐ Incompetencia de la solicitud del servicio o actuación concluida ☐ Incapacia, malos tratos o actitud agresiva 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

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 2 DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Lettys Bellys Sanchez Tabares

RADICADO: 2019-00109

CONDUCTA: Concierto para delinquir Agravado

Lettys Bellys Sanchez Tabares mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 41925 642, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

CC No 41925 642 de Montenegro

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 31, (mm) 08 (aaaa) 2023

Yo, Letty's Bella Sánchez T, mayor de edad, identificado con C.C. No. 41925842, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 _____

CC No. 41925842, de Montenegro

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P01-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la rama judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 31/08/2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Usuario del servicio: Jeffrey Bello Sandoval Cédula: 41925642

Centro de reclusión: RM Armenia Patio: Trabajadores T.D. _____ No. Celadas: _____

Fecha de captura: 29/03/23 Delito: Concierto para delinquir

Fecha de ingreso: 29/03/23 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado Penal Circuito Especializado Armenia

Fecha de sentencia: 22/09/21 En firme: SI _____ No: _____

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 2 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 5 meses 4 días

Tiempo redimido: 1 mes 10 días

Total detención (físico más redimido): 6 mes 14 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI X No ___

Tiempo necesario: 1/3: ___ 3/5: X 4/5: ___ 70%: ___

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para solicitar subrogado, Familiar y otros del juez del conocimiento de reacción del bono

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios Nos.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SÍ 3. Copia de investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ___

5. Se calificó la conducta hasta: 30/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ___) hasta: 30/08/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO.

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado libertad de la cárcel: SI

10. Verificación domiciliaria folio No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub Áreas Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

Código: [illegible]
Versión: 01
Vigente desde: [illegible]

RADICADO: [illegible] NUC: [illegible]

Lugar de Recepción*: Armenia Fecha Recepción*: 31/08/2023 Hora de Recepción*: 10 AM Regional: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

TIPO DE SOLICITUD*: Penal General Condenados

MATERIA*: Penal General

TIPO DE PETICIÓN*: REPRESENTACIÓN JUDICIAL: [X] REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: [ ]

PRIVADO DE LA LIBERTAD: [X] PERSONA ASISTIDA: [ ] CONSULTA: [ ]

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: [X] ESCRITA: [ ] TELEFÓNICA: [ ] ELECTRÓNICA: [ ]

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: [X] JURÍDICA: [ ]

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE
(Llene este espacio solamente si el habitante es una persona diferente al usuario del servicio).

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

RAZÓN SOCIAL:

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

LOCAL: DIRECCIÓN: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Castaneda (PRIMER APELLIDO*) Arroyave (SEGUNDO APELLIDO (*)) Edwind (PRIMER NOMBRE(*)) Yair (SEGUNDO NOMBRE (*))

IDENTIFICACIÓN*: C.C.: [X] T.I.: [ ] C.E.: [ ] R.C.: [ ] PASAPORTE: [ ] OTRO: [ ] CUÁL: [ ]

NÚMERO: 1094954486 EXPEDIDA EN: Armenia FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: Calle 23C 9-21 BARRIO: Granada

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR: 321 731 1143

FECHA DE NACIMIENTO: 22/11/95 EDAD: 28 ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión Libre [ ]

SEXO: F [ ] M [X] VOCABULARIO LSTM: I [ ] O [ ] T [ ] E [ ] I [ ] Otro [ ] Cuál? [ ]

ETNIA: SI [ ] NO [X] CUÁL? IDIOMA: Español NIVEL EDUCATIVO: Primaria

CON CLASIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUÁL? [ ]

FUERZAS ARMADAS: NO DESPLAZADO: SI [ ] NO [X]

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NÚMERO DE HIJOS: 3

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si labora en el dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL FORMAL: Privado libertad EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO: CABEZA DE FAMILIA: SI/NO: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA [ ] FAMILIAR [ ] ARRENDADA [ ]

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACIÓN: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA RELEVANTE: NO

Pertenencia de los elementos peticionados para representar a los imputados		Conocimiento cercano de los procesos que originan o motivan la solicitud		Trascendencia de los hechos del para criminal para la sociedad	

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

Powered by CamScanner

Homicidio - P.A. Penal

Ejecucion

Calarca

Edwind Yair Castañeda A

EPMSC Armenia

1

Solicitamos libertad Condicional, le negaron. P. de apelación.

Solicite al juez libertad condicional le neo fue negada se interpuso apelación

Blanca Lucelly Aguirre Dávila

C.C. 24502151 Calarca

Defensora Pública

Programa: Penal General Cartagena

Edwind Yair Castañeda

C.C. 1094934496

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 1. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Edwin Yair Castañeda Arroyave

RADICADO: 2020-00048

CONDUCTA: Homicidio Agravado y PIA

Edwin Yair Castañeda Arroyave mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1094954486 a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la Recurso Apelación y Solicitud de informar al INPEC

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

Edwin Yair Castañeda Arroyave

CC No 1094 954 486 de Armenia

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 31, (mm) 08 (aaaa) 2023

Yo, Edwin Yair Castañeda Arango mayor de edad, identificado con C.C. No. 1094954486, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 Edwin Yair Castañeda

CC No. 1094954486, de Armenia

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2018

920

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Nota: Recuerde diligenciar completamente la página de forma precisa para adelantar los trámites correspondientes.

Ciudad y Fecha: Armenia, 31/08/2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario solicitante: Edwin Yair C. Arroyave C.C. No. 1094954486

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Pabellón: ____ T.D.: ____ No. Celda: ____

Fecha de captura: 29-07-2020 Delito: ____

Fecha de ingreso: 29.07.2020 Condenado: ____

Autoridad que condena: Juzgado 5 Penal Cto Con Función de Conocimiento Armenia

Fecha de sentencia: 7/05/2020 En firme: SI ____ No ____

Sentencia 2 instancia (nota): NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 40 Meses 11 días

Tiempo redimido: 15 Meses 10 días

Total detención (física más redimida): 55 Meses 24 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ____ No X

Tiempo requerido: 1/2 ____ 3/5 ____ 4/5 ____ 100% ____ cumplida Delito contra menor

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramite de recurso de apelación a nombre del usuario

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia cedula: 1 y 2 legible o folios No.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Copia de liquidaciones sobre actividades dedicativas (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ____

5. Se solicitó la conducta hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ____) hasta: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado libertad de la cárcel: SI

10. Verificación domiciliaria si/no y No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Armenia 01-02-23 Quindío

Condenados
Penal General

X X X

Córdoba Vizcaya Alzate

X 1093781901 Colombiana

RM Armenia — Farallones-

Quindío Armenia

6/12/87 36

X X Especial

X X

No 3

1-2-3 NO SÍ NO SÍ NO

X

NO

NO

Concepto favorable

2021.00010

1/2/2020

2 Ejecución

Calarcá

X

Mayores Cordoba Orquijo...

EPMSC Almeria RH Almeria

Condenadas

Solicita libertad Condicional

Solicita libertad condicional

Blanca Luella Aguirre Davila

...

Defensora Pública Condenada

...

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 2a DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Hanyon Cordoba Urquijo

RADICADO: ----------

CONDUCTA: Concierto para delinquir Agravado

Hanyon Cordoba Urquijo mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1097389904, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la Libertad Condicional

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

Hanyon Cordoba Urquijo

CC No 1.097389904 de Calarca.

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Almeria, (dd) 1, (mm) Oct (aaaa) 2023

Yo, Yonyais Cordoba Urquijo, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1.067389904, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 Yonyais Cordoba Urquijo

CC No. 1.067389904 de Almeria.

Huella

Defensor Público:

Powered by CamScanner

Vigencia desde: 22/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Diligenciar la página de la hoja de vida para obtener la información básica del proceso.

Ciudad y Fecha: Armenia, 01/09/2023

Nombre del interno (a): Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Asesor de la Regional: Hanyoris Cordoba Urquijo CC/NUIP 1097389904 Caldas

Centro de reclusión: RM Armenia Pabellón: 2 T.D.: No. Celador: 1

Fecha de captura: 1/12/2020 Delito: Concierto Agravado

Fecha de fallo: 1/12/2020 Condenado:

Autoridad que condena: Juzgado Penal Circuito Especializado Armenia

Fecha de ejecutoria: 23/09/2021 En firme: Si: No:

Sentencia 2 instancia (Fecha): NO

Autoridad actual: Juzgado 2 de Ejecución de Penas Caldas

Tiempo de detención física: 20 M

Tiempo redimido: 4 meses

Total condena (físico sin redimir): 24 meses

Tiene prisión cuando otras sentencias: SI: No: X

Tiempo necesario: 1/3: 3/5: X 4/5: 70%:

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramite de libertad Condicional.

Nació 6/02/87

Dirección => RM Armenia Patio Condenado,

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencia 1 y 2 instancia o fallo Nos.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI Si: No: 3. Concepto favorable sobre adecuada conducta (CISAD): NO

4. Redención (días) practicados SI: X No:

5. Tiempo redimido hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos, (Trabajo: X Estudio: X Enseñanza: Hasta: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (folio folios): NO SI

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado libertad a la vista: SI

10. Verificación domiciliaria favorable: SI

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Procesos/Subprocesos: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Formato Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Solo Area Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

Código: SD-FO-xxx

Versión: 01

Vigente desde: 17/05/2018

VALIDANTE

NUI:

NUC:

Lugar de Recepción*:

Fecha Recepción*:

Hora de Recepción*: 08 AM

Fecha: 21/09/23

Regional*: Armenia

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*: Penal General Condenados

MATERIA*: Penal General

TIPO DE PETICIÓN*: REPRESENTACIÓN JUDICIAL: X

REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: X

PERSONA AUSENTE:

CONSULTANCIA:

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X ESCRITA: TELEFÓNICA: ELECTRÓNICA:

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: X JURÍDICA:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Si esta persona solicitante NO es el beneficiario, por favor diligenciar el capítulo "Aspectos Generales"

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

RAZÓN SOCIAL:

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

LUGAR: DIRECCIÓN: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Sepúlveda (PRIMER APELLIDO(*)) Cerro (SEGUNDO APELLIDO (*)) Luz (PRIMER NOMBRE(*)) Helena (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NÚMERO: 1097724992 EXPEDIDA EN: Montenegro FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: DIRECCIÓN: Hz 31 Casa 2 BARRIO: Simón Bolívar

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: 3147625266 CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 20/06/1987 EDAD: 36 ESTADO CIVIL: Casado: Soltero: Viudo: Separado: Unión libre: X

SEXO: F: X M: GESTANTE (LGTBI): L: G: T: B: I: Otro: Cual?:

ETNIA: SI: NO: X CUAL?: IDIOMA: Español NIVEL EDUCATIVO: Primaria

SI CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI: NO: CUAL?:

FUERZAS ARMADAS: NO DESPLAZADO: SI: NO:

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: Norbey Gutiérrez NÚMERO DE HIJOS:

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si selecciono dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Privada de la libertad EMPRESA:

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO*: 1 CABEZA DE FAMILIA: SI SISBEN: SI HABITANTE DE LA CALLE: NO

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: FAMILIAR: X ARRENDADA:

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

APOYO SOCIAL: DISCAPACIDAD: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Pertinencia de los abogados particulares para representar a los implicados		Consideraciones sociales de las personas que llegaron a solicitar la defensa		Trascendencia de los hechos del posible criminal para la sociedad	

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

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA VINCENDAD DEL PROCESO

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (concordancia del implicado)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZO LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OTRA PERSONA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA CUAL?	

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Concierto para delinquir TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: 19/06/19

Número de Proceso o Radicación: NE 158S1

AUTORIDAD (*): FISCAL: JUEZ: 1 Ejecución Penas MAGISTRADO: MINISTERIO PÚBLICO:

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Investigación: Preliminares: Juicio: Casación o Revisión: Incidente Reparación - Sentencias: X

TIPO DE AUDIENCIA: FECHA:

ANEXOS: FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):

Powered by CamScanner

DATOS DEL PROCESADO (Nombres): Luz Elena Sepulveda Gaua

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VICTIMA: SI [ ] NO [X]

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: RH Dibaella

PATIO: Coordinadora

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

Solicita redención de Pena y libertad Condicional

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*):

Se Solicitó Cartilla biográfica para realizar cuenta y hacer la Solicitud

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN 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 (*)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca L Aguilar Daule

C.C. N.: 1152213[illegible]

Cargo, Funciones y/o Contratista: Defensora Pública

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

NOMBRES Y APELLIDOS: x Luz Sepulveda

C.C. N.: 1097724 992

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ]

Vulnerabilidad Económica [ ] Vulnerabilidad Social [ ] Afectación del Proceso [ ] Servicio ocupacional 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 [ ] Incompetencia de la solicitud del servicio o actuación solicitada [ ] Inasistió, retiró, anuló o anuló una vez hecha la defensa pública [ ]

OBSERVACIONES

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

Este documento se requiere firma de conformidad con la establecido en el Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2020

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 1. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Luz Elena Sepulveda Gallo

RADICADO: N.I 15851

CONDUCTA: Concierto para delinquir y otro

Luz Elena Sepulveda Gallo mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1093724992, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

luz sepulveda

CC No 1093724992 de Armenia

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 01, (mm) 09 (aaaa) 2023

Yo, Luz Elena Sepulveda Garzo, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1097724992, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 × luz sepulveda

CC No. 1097724992 de Armenia

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Arguello D

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico-Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2018

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Copiar la ficha de la base jurídica para obtener la información acerca del proceso.

Ciudad y Fecha: Armenia, 01/09/2023

Nombre del interno (a): Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del titular del proceso: Luz Elena Sepulveda G Cédula: 1097724 992

Centro de reclusión: RM 1 Armenia Pabellón: Cuidadores T.D. 615021 239 No. Celular: 2

Fecha de captura: 19/06/19 Delito: Concierto para delinquir

Fecha de ingreso: 12/12/19 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado Penal Circuito Especializado Armenia

Fecha de sentencia: 29/02/2020 En firme: SI X No:

Sentencia 2 instancia: Fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Caldas

Tiempo de detención física: 50 meses 14 días

Tiempo redimido: 13 meses 16 días

Total detención (física más redimida): 64 meses 30 des

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI___ No: X

Tiempo impuesto: 1/3___ 3/5: X 4/5___ Total___

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramite de redención de pena y libertad condicional

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios No.: NO SI

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Cartilla de investigaciones sobre de actividades delictivas (DIJIN): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No___

5. Se califica la conducta hasta: 30/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ___) hasta: 30/08/2023

7. Providencias de redención de pena (Fls folios): NO SI actualizada a junio/2023

8. Sistema progresivo No.: NO SI mediana seguridad

9. Condenado libertad en la calle: SI

10. Verificación domiciliaria o folios No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Formato Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub Área Preventivo y Condenados, de Derecho Público y Privado, Especial)

Lugar de Recepción*: Armenia Fecha Recepción*: 05/09/2023 Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

PROCESO*: Penal General Condenados

MATERIA*: Penal General

TIPO DE INTERVENCIÓN: REPRESENTACIÓN JUDICIAL [X] REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL [ ]

PRIVADO DE LA LIBERTAD: [X] PERSONA AUSENTE: [ ] CONTINUACIÓN: [ ]

CLASE DE INTERVENCIÓN*: PERSONAL [X] ESCRITO: [ ] TELEFÓNICA: [ ] ELECTRÓNICA: [ ]

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL [X] JURÍDICA: [ ]

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

¿Llene este espacio solamente Si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)

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

RAZÓN SOCIAL:

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

CIUDAD: DIRECCIÓN: BARRIO: DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELEFONO: CELULAR:

NUMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

APELLIDOS PRIMARIOS (*): Muñoz PRIMER APELLIDO (*) Agudelo SEGUNDO APELLIDO (*) NOMBRES*: José PRIMER NOMBRE(*) Uriel SEGUNDO NOMBRE (*)

IDENTIFICACIÓN*: C.C. [X] T.I. [ ] C.E. [ ] R.C. [ ] PASAPORTE [ ] OTRO [ ] CUAL? [ ]

NÚMERO: 15901379 EXPEDIDA EN: Chinchiná FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: DIRECCIÓN: Mz B Casa 15. BARRIO: Cañaveralejo

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELEFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 20/7/59 EDAD: 66 ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [X]

SEXO: F [ ] M [X] COMUNIDAD LGTBI: L [ ] G [ ] T [ ] B [ ] I [ ] Otro [ ] Cual? [ ]

ETNIA: NI [ ] NO [X] CUAL? NO RELIGIÓN: Católica NIVEL EDUCATIVO: Primaria

EN CUMPLIMIENTO DE ANTECEDENTES SI [ ] NO [ ] CUAL? [ ]

FUERZAS ARMADAS NO DESPLAZADO SI [ ] NO [X]

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO NÚMERO DE HIJOS: 1

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si usted es dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Privado libertad EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA [ ] FAMILIAR [ ] ARRENDADA [ ]

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPEDIMENTO SOCIAL: DISCRIMINACIÓN: NO

OTRAS CIRCUNSTANCIAS RELEVANTES: NO

Personas de las cuales requiere apoyo		Consideraciones sociales de las personas que Requiere o solicita la Defensa		Circunstancias de las fechas del para entrevistar para la entidad	

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

Powered by CamScanner

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

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

SE EJERCIÓ EL DERECHO DE POSTULACIÓN (consentimiento del implicado)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ASUMIDA POR EL JUEZ		OBRA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO Y AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Fuga Presos — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal — Fecha y Hora de Creación: 25/8/23

Número de Proceso o Radicación: 2017-80096

AUTORIDAD (*): FISCAL _____ JUEZ 2 Ejecución MAGISTRADO _____ MINISTERIO PÚBLICO _____

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Investigación ☐ Preclusiones ☐ Juicio ☐ Casación o Revisión ☐ Incidente reparación - Sentencia ☒

TIPO DE AUDIENCIA: — FECHA: — FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual / Presencial): —

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Jose Uriel Muñoz — ALIAS: —

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VICTIMA: SI ☐ NO ☒ CUÁL?: ☐

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: Epms C Armenia

Patio: 1 — TD: —

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

Solicita Reclusión domiciliaria x grave enfermedad

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

Se Solicitó Valoración x medicina Legal

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN 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 ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Lucelly Aguirre Dávila
APELLIDOS Y NOMBRES
C.C. N.: 24582131 Calarcá
Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública
Programa: Penal General Cendoj

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Uriel Muñoz
APELLIDOS Y NOMBRES
C.C. N°. 15901379 Chinchiná

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: ☐ Imposibilidad Económica: ☐ Especialidad Social: ☐ Necesidades del Proceso: ☐ Servicio excepcional remunerado (Diligenciar formulario Tthum) ☐

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

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: ☐ Improcedencia de la solicitud del servicio o actuación concluida: ☐ Irrespeto, malos tratos o actitud evasiva frente al diligenciamiento: ☐

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

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 2. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: José Uriel Muñoz Agudelo

RADICADO: 2017 - 80096

CONDUCTA: Fuga de Presos

José Uriel Muñoz Agudelo mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 15901379, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la Domiciliaria por grave enfermedad

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

Uriel Muñoz

CC No 15 901 379 de Chinchiná

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 05, (mm) 9 (aaaa) 2023

Yo, José Uriel Muñoz Agudelo mayor de edad, identificado con C.C. No. 15901379, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 Uriel Muñoz

CC No. 15901379, de Chinchiná

Defensor Público:

Powered by CamScanner

Recomendación: Copiar la página de la cartilla judicial para diligenciar la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 5-09-2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario privado de la libertad: José Uriel Muñoz Agudelo CC No. 1590137?

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Piso: 1 T.D.: No. Estudios: 3

Fecha de captura: 25/08/23 Delito: Fuga de Presos

Fecha de ingreso: 25/08/23 Condenado: SI

Autoridad que conoce: Juzgado 1 Penal Circuito Armenia Con Reclusión Procesado

Fecha de sentencia: 2/12/19 En firme: SI ___ No ___

Sentencia 2ª instancia Fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 2 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 26 días

Tiempo redimido: 0

Total detención (descontando redimido): 26 días

Tiene pendiente cumplir otra sentencia: SI ___ No X

Tiempo necesario: 1/3 ___ 3/5 X 4/5 ___ 100% ___

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramitar valoración por Medicina Legal y Domiciliaria x Grave Enfermedad

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1ª y 2ª instancia o auto fija fines: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Cert. de Investigaciones sobre de actividades delictivas (CIGAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ___

5. Redención reconocida hasta: 30/05/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza:) hasta: 30/08/2023

7. Providencias de exclusión de pena (No folios): NO

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado de valoración de la conducta: SI

10. Ventanilla donde fue radicada la Hoja de Vida: SI

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Proceso/Subproceso: Atención y Gestión Misional

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

Código:

Versión: 01

Vigente desde:

REGIONAL: Quindío

Lugar de Recepción*: Armenia

Fecha Recepción*: 8/09/2023

Hora de Recepción*:

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

TEMÁTICA*: Penal General Condenados

MATERIA*: Penal General

TIPO DE RECEPCIÓN*: IDENTIFICACIÓN JUDICIAL: X REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: X PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

CLASE DE RECEPCIÓN*: VERBAL: X ESCRITA: TELEFÓNICA: ELECTRÓNICA:

TIPO DE PERSONA*: NATURAL: X JURÍDICA:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(Llene este espacio solamente si el beneficiario es una persona diferente al usuario del servicio)

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

RAZÓN SOCIAL:

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

LOCAL: DIRECCIÓN: BARRIO: VEREDA:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

NOMBRE USUARIO(A) (*): Melia PRIMER APELLIDO (*) Leiton SEGUNDO APELLIDO (*) Milton PRIMER NOMBRE (*) Javier SEGUNDO NOMBRE (*)

IDENTIFICACIÓN*: C.C.: X T.I.: C.E.: R.C.: PASAPORTE: OTRO: CUÁL:

NÚMERO: 9738 768 EXPEDIDA EN: Armenia FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: PPHSC Armenia BARRIO: Favallonez

DEPARTAMENTO: Quindio MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 31/01/84 EDAD: 38 ESTADO CIVIL*: Casado: Soltero: Viudo: Separado: Unión Libre:

SEXO*: F: M: X CONSANGUINIDAD: I: II: III: IV: CUÁL:

ETNIA*: SI: NO: X CUÁL: IDIOMA: Español NIVEL EDUCATIVO:

¿ES CUIDADOR DE DISCAPACITADO?: SI: NO: X CUÁL:

PUESTOS ARMADOS: SI DESPLAZADO: SI: NO: X

INFORMACIÓN FAMILIAR: CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO NÚMERO DE HIJOS: 2

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

[Diligencie los siguientes datos si selecciono: dependiente o independiente]

ACTIVIDAD LABORAL/OFICIO: Privado libertad EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO*: 1 CABEZA DE FAMILIA: SI SISBEN: SI HABITANTE DE LA CALLE: NO

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: FAMILIAR: X ARRENDADA:

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACIÓN: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA RELEVANTE: NO

Relación de los abogados particulares para representar a los implicados		Conocimientos sociales de los procesos que dispuso o adelanta la defensa		Trascendencia de los hechos del caso criminal para la sociedad	

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

Powered by CamScanner

NECESIDAD DEL PROCESO (Para diligenciar por el Fiscal, Abogado Público, Fundamento Judicial)

DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (procedimiento del implicado)		EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZO LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OBRA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACION DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Hurto Calificado TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal Fecha y Hora de Audiencia: 4/06/23

Número de Proceso o Radicación: 7023-01452

AUTORIDAD (*) FISCAL _____ JUEZ 3 Ejecución MAGISTRADO _____ MINISTERIO PUBLICO _____

Ciudad: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: ☐ Preliminares: ☐ Juicio: ☐ Casación o Revisión: ☐ Incidente imposición - sentencia: ☒

TIPO DE AUDIENCIA: — FECHA: — FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): —

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Milton Javier Mejia Leiva ALIAS: —

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: EPMSC Armenia

Patio: 1 TD: —

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

Solicita traslado remisión para establecimiento permanente ya que está en Jisia

TIPO DE ORIENTACIÓN EMPLEADA (*)

Ya se encuentra en el Patio No 2 EPMSC Armenia

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

APORTO 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 ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Luelly Aguirre Dávila
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N.: 24582131 Calarcá

Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública

Programa: Penal General Condenado

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Milton Javier Mejia
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N.: 9738768 Armenia

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: ☐ Imposibilidad Económica: ☐ Imposibilidad Social: ☐ Necesidades del Proceso: ☐ Servicio excepcional remunerado: diligenciar formulario Título ☐

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 ☐

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

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 8, (mm) 9 (aaaa) 2023

Yo, Milton Javier Mejia Tecio mayor de edad, identificado con C.C. No. 9 738 768, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 Milton Javier Mejia

CC No. 9738768 de Armenia

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

Página Versión: 22/03/2016

I. ENTREVISTA JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la [illegible] personal para obtener la información sobre sus procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 08/09/2023

Nombre del interno (a): Blanca Jucelly Aguirre Dávila

Apoyo en Libertad: Hilton Javier Mejia Leiton

Centro de reclusión: Susn Armenia Pabellón: T.U.: Sin Celda: 8

Fecha de captura: 4/06/23 Delito: Hurto Calificado y Agravado

Fecha de ingreso: 4/06/23 Condenado: SI

Autoridad que ordena: Juzgado 8 Penal Municipal con funcii Conocimiento Arm

Fecha de sentencia: 11/08/23 En Firme: SI X No

Sentencia 2 Instancia: Fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Armenia

Tiempo de detención físico: 3 meses

Descuentos redimidos: 0

Total detención (físico más redimido): 3 meses

Tiene prendas cumple cinco quinquenios: SI No X

Tiempo necesario: 1/3 3/5 X 4/5 70%

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para Solicita. remisión a Centro Carcelario permanente, le fue asignado el Patio No 1 EPMSC Armenia

Nació 31/01/84 CC 9738768 Armenia

Condena 12 a 2023 01452

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia cedulas: 1 y 2 contenido a folios (Nos.): NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Cali con investigaciones sobre delitos sexuales (DIJIN): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No

5. Fecha validez antecedentes hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudio: X Enseñanza:) hasta: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (Fls folios): NO

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificados libertad y de cárcel: SI

10. Verificación domicilio y arraigo: SI

Blanca Jucelly Aguirre D

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

Código: 50-PRO-FT01

Versión: 01

Vigente desde: 03/08/2020

VISIONADO Nro: [ ] FECHA: [ ]

Lugar de Recepción(*): Armenia Fecha Recepción(*): 8/09/2023 Hora de Recepción(*): 10 AM Regional(*): Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*: Penal General Condenados

MATERIA*: Penal General

TIPO DE RECEPCIÓN*: REPRESENTACIÓN JUDICIAL: [X] REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: [ ]

PREVISTO DE LA LIBERTAD: [X] PERSONA AUSENTE: [ ] CUMPLIMIENTO: [ ]

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: [X] ESCRITA: [ ] TELEFÓNICA: [ ] ELECTRÓNICA: [ ]

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: [X] JURÍDICA: [ ]

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(Llene este espacio solamente Si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

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

RAZÓN SOCIAL:

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

LUGAR: DIRECCIÓN: BARRIO: DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NOMBRE DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

LOS DOS PRIMEROS (*): Portela PRIMER APELLIDO(*) Cuello SEGUNDO APELLIDO(*) Enoraldo PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE(*):

IDENTIFICACIÓN(*): C.C. [X] T.I. [ ] C.E. [ ] R.C. [ ] PASAPORTE [ ] OTRO: [ ] CUÁL: [ ]

NÚMERO: 75339938 EXPEDIDA EN: Armenia FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: DIRECCIÓN: BARRIO: EPMSC (Farallones)

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: CELULAR: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 22-04-54 EDAD: 69 ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [X] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

SEXO: F [ ] M [X] CONDICIÓN LGTBI: L [ ] G [ ] T [ ] B [ ] I [ ] Otro [ ] Cuál: [ ]

ETNIA: SI [ ] NO [X] CUÁL? [ ] IDIOMA: Español NIVEL EDUCATIVO: Básico

HA CONSEGUIDO EMPLEO: SI [ ] NO [X] CUÁL? [ ]

FUERZAS ARMADAS: NO DESPLAZADO SI [ ] NO [X]

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONVIVE O CONVIVIÓ (A) PERMANENTE: NO NÚMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si selecciono dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/GANGA: Privado libertad EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA [ ] FAMILIAR [ ] ARRENDADA [ ]

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL: DISCAPACIDAD: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Presencia de los abogados particulares para representar a los imputados		Cumplimiento requisitos de los personas que litigaran o solicitan la defensa		Transferencia de los fondos del fondo rotatorio para la asistencia	

RECEPCIÓN DEL PROCESO (Para diligenciar por el Penal, Ministerio Público, Funcionario Judicial)

Powered by CamScanner

NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Penal, Abogado Postor, Funcionario de Base)

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 EVIDENCIA EL PODER (con 3 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO a AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Actos sexuales con menor de 14 años — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal — Fecha y Hora de Creación: 03 - 11 - 2022

Número de Proceso o Radicación: 2012 - 00298

AUTORIDAD (*) FISCAL: _____ JUEZ: Ejecución MAGISTRADO: _____ MINISTERIO PUBLICO: _____

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: ☐ Preliminares: ☐ Juicio: ☐ Casación o Revisión: ☐ Incidente Reparación - Sentencias: ☒

TIPO DE AUDIENCIA: — FECHA: _____ FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): —

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Eneraldo Portela Carrillo — ALIAS: _____

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI ☐ NO ☒ CUÁL: _____

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: Armenia

Patio: _____ TD: —

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

Se verificó con sanidad que le estén haciendo el tratamiento médico para el control de sus enfermedades, Pide redención de pena y medicamentos pendientes

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

Se asumió y tramitó solicitud ante Juzgado

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 ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Lucelly Aguirre Dávila
(NOMBRES Y APELLIDOS)
C.C. N.: 24582131 Calarcá
Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública
Programa: Penal General Condenado

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

(NOMBRES Y APELLIDOS)
C.C. N.: 7538938

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: ☐ Por tener posibilidad económica: ☐ Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: ☐ Porque la solicitud no tiene la información relativa 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

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 3. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Esmeralda Portela Camillo

RADICADO: 2012-00298

CONDUCTA: Actos Sexuales con menor de 14 años

Esmeralda Portela Camillo mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 7538938, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la atención Salud y redención de Pena

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

CC No 7538 938 de Armenia

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 09, (mm) 09 (aaaa) 2023

Yo, Esmeralda Portela Carrillo, mayor de edad, identificado con C.C. No. 25389388, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 _____

CC No. 7538938, de Armenia

Huella

Defensor Público: Blanca Lovelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código:SD-P02-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico Administrativo (Decreto 1342)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2018

SD

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Capacitar la persona de la cárcel judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 8 | Sept | 2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del titular del proceso: Esmeralda Portela Carrillo Cédula: 7538938

Centro de reclusión: Armenia Pabellón: T.D.: — No. Celador:

Fecha de captura: 03-11-2012 Delito: Actos Sexuales con menor de 14 años

Fecha de ingreso: 03-11-2012 Condenado: 16 años

Autoridad que condena: Juzgado 3 Penal Cto Con Función de Conocimiento Armenia

Fecha de sentencia: 13/12/2013 En firme: SI: X No:

Sentencia 2 Instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 2 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 109 meses 8d

Tiempo redimido: 30 Meses

Total detención (Días ya redimidos): 139 M 8d Condena 16 años

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI: No: X

Tiempo necesario: Días: Años: Mes: Sin Libertad Condicional

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para verificar que le cumplan con tratamiento medico, entrega de medicamentos pendientes y consultar datos sobre una posible redencion de pena.

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios Nos.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SÍ 3. Cartas de investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No:

5. Se calificó la conducta hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza:) fecha: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO

8. Concepto progresión No.: NO

9. Certificado Ubicación de la cárcel: SI

10. Verificación domiciliaria folio No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Armenia 01/07/2023 2 P.M. Quindío

Penal General Condenados

Penal General

Valencia Mesa Norberto

1010166 491 Colombiano

Sector 1 Mz 4 Casa 3 Los Colinos

Quindío Armenia 3218322936

20/12/91 50

Español Ninguna

NO

NO requirió 3

Nueva Libertad Armenia

3 NO NO NO

NO

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 PAZ Y SALVO o AUTORIZACION DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Hurto Agravado TIPO DE PROCESO: (Pública y Privada): Penal Fecha y Hora de Forma: Libertad

Número de Proceso a Radicación: NI 19349

AUTORIDAD (*) FISCAL _____ JUEZ 2 Ejecución MAGISTRADO _____ MINISTERIO PUBLICO _____

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: ☐ Preliminares: ☐ Juicio: ☐ Casación o Revisión: ☐ Incidente reparación - sentencia: ☒

TIPO DE AUDIENCIA: — FECHA: — FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): —

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Norberto Valencia Pesca EAS: _____

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VICTIMA: SI ☐ NO ☒ CUAL? _____

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: Libertad. Armenia

Patio: Libertad TD: —

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

Pide representación judicial dentro del tramite del art 447 CPP

TIPO DE ORIENTACION BRINDADA (*)

Se realizó representación judicial dento del tramite del art 447 CPP

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN 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 ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
Blanca Lucelly Aguirre Dávila	En libertad
NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. N.: 24592131 Calarcá	C.C. N.:
Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública	HUELLA
Programa: Penal General Cuaternario	

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA: ☐ Imposibilidad Económica: ☐ Imposibilidad Social: ☐ Vencimiento del Proceso: ☐ Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Tinka) ☐

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: ☐ Por tener posibilidad económica: ☐ Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: ☐ Porque la solicitud no tiene la información exigida 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 asignado: ☐

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

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite Defensoría Pública	Código: SD-P01-F39
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Judicial Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

40

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Copiar la página de la rama judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, Septiembre 7 /2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Davila

Nombre del usuario del servicio: Norberto Valencia M. Cédula: 18466495

Centro de reclusión: Libertad Armenia Patio: ____ T.D. ____ No. Celador: ____

Fecha de captura: Libertad Delito: Hurto Agravado

Fecha de ingreso: Libertad Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado Penal del Circuito Especializado Armenia

Fecha de sentencia: 9/05/23 En firme: SI ____ No ____

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 2 de Ejecución de Penas Calarca

Tiempo de detención física: Libertad

Tiempo redimido: NO.

Total detención (físico más redimido): Libertad

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ____ No ____

Tiempo requerido: M: ____ Sem: X Días: ____ Horas: ____

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para representación judicial dentro del tramite del art 477 CPP NO fijo acta compromisoria.

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios No.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Certificado de investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ____

5. Se calificó la conducta hasta: NO /2023

6. Certificado de trabajo: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ____) hasta: NO /2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO.

8. Tratamiento progresivo No.: NO

9. Certificado libertad en la cárcel: NO.

10. Verificación resolutoria a folio No.: NO

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Armenia 07/09/23 3PM Quindío

Penal General Condenados

Penal General

Aragón Rodriguez Yovanni

1110488355 Ibague Colombiana

Calle 1 Sur # 27-24 Independiente

Tolima Ibague

NO 3135088760

19/01/95 33 Soltero

Especial Bachiller

NO

NO requirio 2

Privada Libertad Armenia

2 NO SC NO

NO

NO

NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Perito, Abogado Público, Funcionario Judicial)

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (conocimiento del implicado)		EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZO LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OTRA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Hurto Agravado TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal Fecha y Hora de Captura: Libertad

Número de Proceso o Radicación: 2021-02794

AUTORIDAD (*) FISCAL _____ JUEZ 3 Ejecución MAGISTRADO _____ MINISTERIO PUBLICO _____

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: ☐ Preliminares: ☐ Juicio: ☐ Casación o Revisión: ☐ Incidentes reparación - sentencia: ☒

TIPO DE AUDIENCIA: — FECHA: — FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): —

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Yovani Aragon Rodriguez ALIAS: 2021-02794

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VICTIMA: SI ☐ NO ☒ CUAL: _____

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: Libertad Armenia

Pabellón: Libertad TD: —

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

Solicita representación judicial dentro del Tramite del art 477 CPP

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

Se representó dentro del Tramite del art 477 CPP

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AUTORIZO 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 ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Lucelly Aguirre Dávila
(NOMBRE(S) Y APELLIDO(S))

C.C. N.: 24592131 Calarcá

Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública

Programa: Penal General Condenado

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Libertad
(NOMBRE(S) Y APELLIDO(S))

C.C. N°.

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTACIÓN: ☐ Imposibilidad Económica: ☐ Imposibilidad Social: ☐ Necesidades del Proceso: ☐ Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Único) ☐

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: ☐ Inexistencia de la solicitud del servicio o actuación inviable: ☐ Imprecisa, dudosa, errada 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

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código:SD-P02-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico-Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Copiar la página de la rama judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 7/Sept/2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Yovanni Aragon Rodriguez No. 1110497355

Centro de reclusión: Libertad Armenia Pabellón: ____ T.D.: ____ No. Celdas: ____

Fecha de captura: Libertad Delito: Hurto Calificado

Fecha de ingreso: Libertad Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado 1 Penal Municipal Con Función de Conocimiento

Fecha de sentencia: 29/05/22 En firme: SI ____ No: ____

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: Libertad

Tiempo redimido: Libertad

Total detención (físico más redimido): Libertad

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI: ____ No: X

Tiempo cesante: NO: ____ SI: X 4/5: ____ 70%: ____

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para representarlo dentro del Incidente del art 471 CPP

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencia 1 y 2 instancia o folios Nos.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SÍ 3. Centro de investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No: ____

5. Se calificó la conducta hasta: NO ; porque? esta en libertad

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ____) Inicio: NO ; porque esta en libertad

7. Providencias de redención de pena (Folio folios): NO

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado Ubicación de la cárcel: SI

10. Verificación domiciliaria folio No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite a Defensoría Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área: Penal (Sub área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

Código: SD-PO2.F01
Versión: 01
Vigente desde: 07/08/2020

VIGILADO | NUIP: | NUC:

Lugar de Recepción*: Armenia | Fecha Recepción*: 7/9/2023 | Hora de Recepción*: | Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

TIPO Penal*: Penal General Condenados

MATERIA*: Penal General

TIPO DE PETICIÓN*: REPRESENTACIÓN JUDICIAL: X | REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: | PRIVADO DE LA LIBERTAD: X | PERSONA ACUSADA: | CONTUMAZ: |

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X | ESCRITO: | TELEFÓNICA: | ELECTRÓNICA:

TIPO DE PERSONA*: NATURAL: X | JURÍDICA:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE
(Llene este espacio solamente si el solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)

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

RAZÓN SOCIAL:

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

LUGAR: | DIRECCIÓN: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: | CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Pena | Velasco | Luis | Alfonso
PRIMER APELLIDO (*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE (*) | SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NÚMERO: 9976752 | EXPEDIDA EN: Calarcá | FECHA DE EXPEDICIÓN: | NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: | DIRECCIÓN: Libertad Mz B Casa 11 | BARRIO: Jc Julia

DEPARTAMENTO: Quindío | MUNICIPIO: Montenegro | VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: | CELULAR: 3107525494

FECHA DE NACIMIENTO: 24/11/91 | EDAD: 30 | ESTADO CIVIL: Casado | Soltero | Viudo | X | Separado | Unión Libre

GÉNERO: F | M: X | CONDICIÓN LGTBI: L | G | T | B | I | Otro | Cuál? | GRUPO ÉTNICO: Especial | NIVEL EDUCATIVO: primaria

¿ES CUIDADOR DE DISCAPACITADO? SI | NO: X | CUAL?

FUERZAS ARMADAS: NO | RESPALDO: SI | NO: X

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

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO*: TRABAJADOR DEPENDIENTE | TRABAJADOR INDEPENDIENTE | DESEMPLEADO: X | ESTUDIANTE
(Diligencie las siguientes áreas si selecciono dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL ACTUAL: Punta Libertad | EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: | TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: | TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO*: 2 | CABEZA DE FAMILIA: NO | SISBEN: SI | HABITANTE DE LA CALLE: NO

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA | FAMILIAR | ARRENDADA: X

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL: | DISCRIMINACIÓN: NO

OTRA ORGANIZACIÓN ENCUENTRE: NO

Remisión de los abogados particulares para representar a los implicados		Conocimiento cercano de las personas que llegaron a cometer la delicia		Transferencia de los hechos del joven criminal para su actividad	

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

Powered by CamScanner

MODALIDADES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Penal, Ministerio Público, Familiarito Judicial)

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (reconocimiento 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		OTRA REFERENCIA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO x AUTORIDADES/ ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Uso de falso — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal — Fecha y Hora de Turnos: libertad

Número de Proceso o Radicación: 2018-02109

AUTORIDAD (*) FISCAL: _____ JUEZ: 3 Ejecución MAGISTRADO: _____ MINISTERIO PUBLICO: _____

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: ☐ Preliminares: ☐ Juicio: ☐ Casación o Revisión: ☐ Incidente reparación - Sentencia: ☒

TIPO DE AUDIENCIA: — FECHA: — FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): —

AUTOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Luis Alfonso Peña Velasco ALIAS: _____

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI ☐ NO ☒ CÚAL: _____

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: libertad Armenia

Pacto: libertad — TD: —

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

Solicita representación judicial dentro del tramite de revocatoria de la libertad

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

Se asumió para representación judicial dentro del tramite del art 447 CPP

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN 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 ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Lucelly Aguirre Dávila
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. N.: 24582131 Calarcá
Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública
Programa Penal General Quindío

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

libertad
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. N°.

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

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 ante [illegible]: ☐

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.

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P01-F19
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Judicial-Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

20

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Copiar la página de la sede judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 7 Sept 12023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del titulado del servicio: Luis Alfonso Pena Velasco C/dula: 9776792

Centro de reclusión: Libertad Armenia Pabellón: ____ T.D. ____ No. Celador: ____

Fecha de captura: Libertad Delito: Uso de documento falso

Fecha de ingreso: Libertad Condena: ____

Autoridad que condena: Juzgado 2 Penal Circuito Con Función de Conocimiento Armenia

Fecha de sentencia: 16/06/2021 En firme: SI: ____ No: ____

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: Libertad

Tiempo redimido: Libertad

Total detención (físico más redimido): Libertad

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI: ____ No: X

Tiempo necesario: 1/3: ____ 3/5: X 5/5: ____ Total: ____

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para representación Judicial del tramite del rad 477 CAP

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios Nos.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SÍ 3. Centro de investigaciones sobre actividades delictivas (DIJIN): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ____

5. Se calificó la conducta hasta: NO

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ____) limite: NO

7. Providencias de redención de pena (No folio): NO

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado libertad de la cárcel: NO

10. Verificación domiciliaria o folio No.: NO

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

Código: SO-PO2.F01
Versión: 01
Vigente desde: 01/08/2018

Nº: Nº:

Lugar de Recepción*: Armenia Fecha Recepción*: 13/09/2023 Hora de Recepción*: 9:04 Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

PRIORIDAD*: Penal General Condenados

MATERIA*: Penal General

TIPO DE INTERVENCIÓN: REPRESENTACIÓN JUDICIAL: X REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: X PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

CLASE DE RECEPCIÓN: PERSONAL: X ESCRITA: TELEFÓNICA: ELECTRÓNICA:

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: X JURÍDICA:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE
(Llene este espacio solamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)

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

RAZÓN SOCIAL:

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

LUGAR: DIRECCIÓN: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

APELLIDOS (*): Quimbaya (PRIMER APELLIDO(*)) Prado (SEGUNDO APELLIDO (*)) NOMBRES: Natalia (PRIMER NOMBRE(*)) Andrea (SEGUNDO NOMBRE (*))

IDENTIFICACIÓN*: C.C: X T.I: C.E: N.U.I: PASAPORTE: OTRO: CUAL:

NÚMERO: 1094384938 EXPEDIDA EN: Calarcá FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: DIRECCIÓN: Mz 4 Casa 4 BARRIO: Guaduales

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Calarcá VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 26/12/92 EDAD: 30 ESTADO CIVIL: Casado: Soltero: Viudo: Separado: Unión Libre: X

SEXO: F: X M: "ORIENTACIÓN LGTBI": L: G: T: B: I: Otra: Cual?:

ETNIA: SI: NO: X CUAL? IDIOMA: Español NIVEL EDUCATIVO: Bachiller

¿SE CONSIDERA DE DISCAPACIDAD? SI: NO: X CUAL?

FUERZAS ARMADAS: NO DESPLAZADO: SI: NO: X

INFORMACIÓN FAMILIAR: CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: No reporta NÚMERO DE HIJOS: NO

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

ACTIVIDAD LABORAL (CARGO): Privado libertad EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO*: 1 CABEZA DE FAMILIA: SÍ VÍCTIMA: SÍ HABITANTE DE LA CALLE: NO

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: FAMILIAR: X ARRENDADA:

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACIÓN: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Ratificación de los alegatos presentados para representar a los implicados		Caracterización social de las personas que llegaron a ejercer la defensa		Fundamentación de los hechos del plan estratégico para la sociedad	

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

Powered by CamScanner

Penal

2/10/2015

1 Ejecucion

Calarca

Natalia Andrea Giraldo

Risaralda

Condenada

Solicita redencion de pena y atencion en salud

Se solicita redencion y se hizo accion de tutela x salud y vida.

Blanca Lucelly Aguirre Dávila

24362131 Calarca

Detencion Biblica

Programa Penal General Cartagena

Natalia Quintero P

1087399478

Señora

JUEZ 1. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Natalia Quimbayo Prado

RADICADO: 2020-00008

CONDUCTA: Homicidio Agravado

Natalia Quimbayo Prado mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1097399478, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la Redenaòn de Pena y atenaòn en Salud

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

Natalia Quimbayo Prado

CC No 1097399478. Calarcá de

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 13, (mm) 09 (aaaa) 2023

Yo, Natalia Quimbayo Prado, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1097399 476, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 Natalia Quimbayo Prado

CC No. 1097399 476, de Calarcá

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

20

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la rama judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 13/09/2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Natalia Quintero Prado CAdula: 1094399474

Centro de reclusión: PM Armenia Patio: T.D: — No. Entrados:

Fecha de captura: 2/10/2018 Delito: Homicidio Agravado

Fecha de ingreso: 2/10/2018 Condenado: Si

Autoridad que condena: Juzgado Único Penal cto Con Función de Conocimiento Calarcá

Fecha de sentencia: 5/06/2020 En firme: Si No:

Doctrincia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 54 meses 18 días

Tiempo redimido: 12 meses

Total detención física más redimido: 71 meses 18d

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI: ___ No: X

Tiempo necesario: 1/2: ___ 3/5: X 4/5: ___ 70%: ___

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramitar redención de pena y atención en salud

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios No.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Cartón de investigaciones sobre de actividades delictivas (DIJIN): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ___

5. Se califica la conducta hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ___) hasta: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado Dirección de la cárcel: Si

10. Verificación domiciliaria o folio No.: Si

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

Código: SO-PR2-F01

Versión: 03

Vigente desde: 07/08/2020

RECIBIDO: BUR: RUC:

Lugar de Recepción*: Armenia Fecha Recepción* / Hora de Recepción*: 13/09/2023 10 am Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

TIPO DE SOLICITUD*: Penal General Condenados

AUTERIA*: Penal General

TIPO DE PETICIÓN*: REPRESENTACIÓN JUDICIAL: [X] REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: [ ]

PRIVADO DE LA LIBERTAD: [X] PERSONA AUSENTE: [ ] CONTUMACIA: [ ]

CLASE DE NOTIFICACIÓN*: PERSONAL: [X] ESCRITA: [ ] TELEFÓNICA: [ ] ELECTRÓNICA: [ ]

TIPO DE PERSONA*: NATURAL: [X] JURÍDICA: [ ]

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(Llene este espacio solamente Si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)

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

RAZÓN SOCIAL: —

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

LUGAR: — DIRECCIÓN: — BARRIO: —

DEPARTAMENTO: — MUNICIPIO: — VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

NÚMERO DE RADICACIÓN JUDICIAL: —

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Burles (PRIMER APELLIDO*) Restrepo (SEGUNDO APELLIDO (*)) Paula (PRIMER NOMBRE(*)) Andrea (SEGUNDO NOMBRE (*))

IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] T.I. [ ] C.E. [ ] N.C. [ ] PASAPORTE [ ] OTRO [ ] CUAL? [ ]

NÚMERO: 1088018463 EXPEDIDA EN: Pereira FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: DIRECCIÓN: Finca los Naranjos BARRIO: —

DEPARTAMENTO: Risaralda MUNICIPIO: Pereira VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

FECHA DE NACIMIENTO: 26/06/99 EDAD: 30 ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

SEXO: F [X] M [ ] COMUNIDAD LGTBI: L [ ] G [ ] T [ ] B [ ] I [ ] Otro [ ] Cual? [ ]

ETNIA: SI [ ] NO [X] CUAL? [ ] Análisis: Especial NIVEL EDUCATIVO: Bachiller

EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL? [ ]

FUERZAS ARMADAS: N-O DESPLAZADO: SI [ ] NO [X]

INFORMACIÓN FAMILIAR: CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: N-O NÚMERO DE HIJOS: 2

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si selecciono dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Privado libertad EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: — TELÉFONO DE LA EMPRESA: —

TOTAL INGRESOS MENSUALES: — TOTAL GASTOS MENSUALES: —

ESTRATO*: 1 CABEZA DE FAMILIA: SI SOSTEN: SI HABITANTE DE LA CALLE: NO

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA [ ] FAMILIAR [ ] ARRENDADA [X]

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

APOYO BIENESTAR SOCIAL: INCAPACIDAD: NO

OTRAS CARACTERÍSTICAS EXCLUYENTES: NO

Presencia de los abogados particulares para representar a los implicados		Conocimiento cercano de las personas que figuran o mencionan dentro		Trascendencia de los hechos de poca criminalidad o de contenido?	

NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Fiscal, Defensoría Pública, Funcionario Judicial)

Powered by CamScanner

HECHOS DEL PROCESO (Para diligenciar por el Penal, Ministerio Público, Fundamento Judicial)

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDUCTAS Y EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

SE EJERCIÓ EL DERECHO DE HOSTILIZACIÓN (condenamiento del implicado)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DEFLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OBRA REMUNERACIÓN DEL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Homicidio — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal — Fecha y Hora de Formato: 13/3/2019

Número de Proceso o Radicación: 2017-01894

AUTORIDAD (*): FISCAL _____ JUEZ 1 Ejecución MAGISTRADO _____ MINISTERIO PÚBLICO _____

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Investigación ☐ Preliminares ☐ Juicio ☐ Casación o Revisión ☐ Incidente reparación - sentencias ☒

TIPO DE AUDIENCIA: — FECHA: — FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): —

ASUNTO: —

DATOS DEL PROCESADO (NOMBRE): Paula Suley Reinoso ALIAS: —

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI ☐ NO ☒ CUAL? —

VULNERABILIDAD DEL PROCESADO: RM Amenia

Fallo: Condenados — TD: —

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

Se asume paga atencion en salud y revisar Computo de cirdio el trabajo

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

Se Solicitaron al INPEC Computos de estudio y Conducta, y tambien a Sanidad atendida

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

APRUEBO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR. IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES DE CONFORMIDAD A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO.

SI ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Blanca Lucelly Aguirre Dávila
C.C. N°: 24592131 Calarcá
Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública
Programa: Penal General Cunduros

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

C.C. N°: 1089018963 Pereira

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADO: ☐ Imposibilidad Económica ☐ Imposibilidad Social ☐ Necesidades del Proceso ☐ Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario T3-010) ☐

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

El padre del beneficiario del servicio cuenta con abogado particular ☐ Incompetencia de la solicitud del servicio o actuación concluida ☐ Inexperto, evalúa datos o actitud asocial 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

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 1a. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindio

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Paula Builes Restrepo

RADICADO: 2017-0184

CONDUCTA: Homicidio

Paula Builes Restrepo mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadania N-1088018963, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la Redención de Pena y atención en salud

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

CC No 1088018963 Pereira de

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia (dd) 13 (mm) 09 (AAAA) 2023

Yo, Paula Bibiana Restrepo, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1088015963, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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

CC No. 1088015963 de Pereira

Huella

Defensor Público: Blanca I Aguirre Daniels

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite Defensoría Pública	Código: SD-P02-F23
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Judicial Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la rama judicial para obtener la información sobre este proceso.

Ciudad y Fecha: Armenia, 13/09/23

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del titulado con el que trabajo: Paula Builes Restrepo C.C. No. 1088018963

Centro de reclusión: Rm Armenia Pabellón: ____ T.D.: ____ No. Celda: ____

Fecha de captura: 13/03/18 Delito: Homicidio

Fecha de ingreso: 13/03/18 Condenado: SI

Autoridad que impuso la pena: Juzgado 6 Penal Cto Con Función de Conocimiento

Fecha de sentencia: 25/06/2020 En firme: SI: ____ NO: ____

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 66 meses

Tiempo redimido: 20 meses

Total detención (física más redimida): 86 meses

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI: ____ NO: X

Tiempo impuesto: DÍA: ____ MES: X AÑO: ____ MULTA: ____

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para asesoría en la redención de pena y en atención en Sanidad

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios No.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI

3. Concepto de favorabilidad sobre actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ____

5. Se califica la conducta hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ____) hasta: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO

8. Consumo psicoactivos No.: NO

9. Constancia libertad en la cárcel: SI

10. Verificación domiciliaria si/no: SI

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Dirección Pública y Privada, Especial

Código: SD-PO1-F01

Versión: 02

Vigente desde: 03/04/2020

RUR: MAG:

Lugar de Recepción*: Armenia Fecha Recepción*: 13/09/2023 Hora de Recepción*: Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

PRINCIPAL* Penal General Condenados

MATERIA* Penal General

TIPO DE PETICIÓN* REPRESENTACIÓN JUDICIAL: [X] REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: [ ]

DERECHO DE LA LIBERTAD: [X] PERSONA ADULTA: [ ] CONTUMAZ(A): [ ]

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: [X] ESCRITA: [ ] TELEFÓNICA: [ ] ELECTRÓNICA: [ ]

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: [X] JURÍDICA: [ ]

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(Llene este aspecto únicamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)

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

RAZÓN SOCIAL: —

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

DIRECCIÓN: — BARRIO: —

DEPARTAMENTO: — MUNICIPIO: — VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL: —

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

APELLIDOS(*): Martinez — SEGUNDO APELLIDO (*): — PRIMER NOMBRE(*): Mirian — SEGUNDO NOMBRE (*): Helena

IDENTIFICACIÓN*: C.C.: [X] T.I.: [ ] C.E.: [ ] R.C.: [ ] PASAPORTE: [ ] OTRO: [ ] CUAL: [ ]

NÚMERO: 41 937 203 EXPEDIDA EN: Armenia FECHA DE EXPEDICIÓN: — NACIONALIDAD: Colombiana

CALLE DIRECCIÓN: RH Armenia BARRIO: Fatallones

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: NO TELÉFONO: — CELULAR: —

FECHA DE NACIMIENTO: 25/01/77 EDAD: 46 ESTADO CIVIL: Casado [X] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión Libre [ ]

SEXO: F [X] M [ ] COMUNIDAD LGTBI: L [ ] G [ ] T [ ] B [ ] I [ ] Otro [ ] Cual? [ ]

ETNIA: SI [ ] NO [X] CUAL? [ ] IDIOMA: Español NIVEL EDUCATIVO: [ ]

CON CONOCIMIENTO EN LENGUAJE DE SEÑAS: SI [ ] NO [X] CUAL? [ ]

FUERZAS ARMADAS: NO DESPLAZADO: SI [ ] NO [X]

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO NÚMERO DE HIJOS: 1

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos de acuerdo con la actividad dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL FORMAL: Privado Libertad EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: — TELÉFONO DE LA EMPRESA: —

TOTAL INGRESOS MENSUALES: — TOTAL GASTOS MENSUALES: —

ESTRATO(*): — CABEZA DE FAMILIA: — SISBEN: — HABITANTE DE LA CALLE: —

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA [ ] FAMILIAR [ ] ARRENDADA [ ]

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

DISCAPACIDAD (CUAL): DISCRIMINACIÓN: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA RELEVANTE: NO

Remisión de los alegatos particulares para representar a los implicados		Consideraciones sociales de las personas que ingresan o salen de la defensa		Transferencia de los hechos del juicio oral para la oralidad	

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

Powered by CamScanner

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES QUE SE PRESENTEN A LO LARGO DEL PROCESO

EJERCIO EL DERECHO DE ASISTENCIA (consultorio de apoyo)		EL IMPLICADO SUSCRIBE CON ANTERIORIDAD CONTRACTUAL		ANTE COMPETENTE INVALIDÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		CON RESOLUCIÓN DE NOMBRE A FIN ADOPTAR POR EL ANT		TIENE DERECHO A ASISTIR Con 1 día de anticipación		RE CONVOCA CON ANTERIORIDAD ANTERIORES REMPLAZADOS		OTRA CIRCUNSTANCIA ESPECIAL	

DATOS GENERALES

CONSULTA NUMERO (Penal): Contrato Laboral — Área de atención (Civil o Penal): Penal — Fecha y hora de Petición: 5/3/2022

Número de Proceso o Radicación: 2023 - 00005

AUTORIDAD (*): Juzgado — Ante: 3 Ejecución — Magistrado: — Apoderado Público: —

Actor: Colaico

Tipo de Proceso: Investigación ☐ Preliminares ☐ Juicio ☐ Tercería o Ejecución ☐ Audiencia especial: Lectura de fallo ☒

Tipo de audiencia: — Hora: — Fecha: — Forma de realización (virtual o presencial): —

Asunto: —

Nombre del Peticionario (Nombre): Miriam Elena Martínez — Edad: —

Relación de parentesco con la víctima: Si ☐ No ☒ Cual? —

Lugar de residencia en Peticionario: Armenia

Preso: Condenada — Hijos: —

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

Solicita redención de pena

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

Solicité cómputos de trabajo y conducta al INPEC y la cartilla biográfica para redención de pena

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN 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 (*)

Blanca Judith Aguirre Dávila
C.C. 24592131 Calarcá
Cargo, Funcionario para Capacitación: Defensora Pública
Programa: Penal General Condenados

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Miriam Helena Martínez
NOMBRES Y APELLIDOS

C.C. 41937203 Armenia

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTACIÓN ☐ — Imposibilidad Económica ☐ — Imposibilidad Social ☐ — Necesidades del Proceso ☐ — Servicio excepcional remunerado (Utilizado por Funcionario Titular) ☐

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO ☐ — Por tener posibilidad económica ☐ — Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos ☐ — Porque la solicitud no tiene la información idónea 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 ☐ — Incompleta, mutua traslado o actitud evasiva ante el requerimiento ☐

OBSERVACIONES

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

Este documento se registra Ficha de conformidad con la establecido en el Decreto Legislativo 806 del 4 de Junio de 2020

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 3. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Hiram Helena Martinez

RADICADO: 2023-00098

CONDUCTA: Concierto para delinquir Agravado y otro

Mirian Helena Martinez mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N. 41937 203, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la Redención de Pena

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

Mirian Helena Martinez

CC No 41 937 203 de Almenia

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 13, (mm) 09 (aaaa) 2023

Yo, Miriam Helena Martinez, mayor de edad, identificado con C.C. No. 41 937 203, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 Miriam Helena Martinez

CC No. 41 937 203, de Armenia

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

Nombre del proceso/subproceso: Atención y Trámite Defensoría Pública	Código: SD-P03-F19
Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico Administrativo (Decreto 1142)	Versión: 02
	Vigente desde: 31/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Por favor diligenciar la página de forma personal para obtener la información sobre mi proceso.

Ciudad y Fecha: Armenia, Septiembre 13 | 2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Hiran Helena Hernandez Cédula: 41933 203

Centro de reclusión: RM Armenia Patio: Condenados Ubi. — Nro. Celador:

Fecha de captura: 5/07/22 Delito: Concierto para delinquir

Fecha de fijación: 5/07/22 Condenado: Sí

Autoridad que conoce: Juzgado 3 Penal Circuito Con Función de Conocimiento

Fecha de sentencia: 2/08/23 En firme: X No.

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 14 meses 16 días

Tiempo redimido: 3 meses

Total detención física más redimido: 17 meses 16 días

Tiene posibilidad cumplir otra sentencia: Si: No: X

Tiempo impuesto: 1/3: 3/5: X 4/5: 10%:

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para estudio y Trámite de redención de pena

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o todos los: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SÍ 3. Cartón de Verificación sobre de notificación definitiva (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: Si X No:

5. Se calificó la conducta hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudio: X Enseñanza:) Hasta: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (los todos): NO.

8. Concepto progresivo No: NO

9. Certificado libertad de la cárcel: Sí

10. Verificación domiciliaria o Bien No.: Sí

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Nombre: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub Área Preventivo y Condenados, de Derecho Público y Privado, Especial)

Código: [illegible]

Versión: 01

Página desde: [illegible]

VISIBLES

Año:

Día:

Lugar de Recepción(*):

Fecha Recepción(*): 13/09/23

Hora de Recepción(*):

Registró(*): Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

PROCESO(*): Penal General Condenados

MATERIA(*): Penal

TIPO DE PETICIÓN(*):

REPRESENTACIÓN JUDICIAL: [X]

REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: [X]

PERSONA AUSENTE:

CONTUMACIA:

CLASE DE RECEPCIÓN(*): PERSONAL: [X] ESCRITA:

TELEFÓNICA:

ELECTRÓNICA:

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: [X] JURÍDICA:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Diligencie esta sección solamente si el solicitante es una persona diferente al usuario del servicio

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

RAZÓN SOCIAL:

VERIFICACIÓN DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO(*):

LUGAR(*): DIRECCIÓN: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES(*): PRIMER APELLIDO(*): Zuluaga SEGUNDO APELLIDO(*): Londoño PRIMER NOMBRE(*): Diana SEGUNDO NOMBRE(*): Cecilia

IDENTIFICACIÓN(*): C.C.: [X] T.I.: C.E.: N.U.: PASAPORTE: OTRO: CUAL:

NÚMERO: 1096036019 EXPEDIDA EN: Tebaida FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: DIRECCIÓN: PH Dimensia BARRIO: Faralloncs

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Dimensia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO(*): 1-04-92 EDAD: 31 ESTADO CIVIL: Casado: Soltero: [X] Viudo: Separado: Unión Libre:

SEXO(*): F: [X] M: ORIENTACIÓN SEXUAL: L: G: T: B: I: Otra: Cual?:

ETNIA: N: M: [X] CUAL?: IDIOMA: Español MANEJA OTRA LENGUA: Quimbaya

EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI: NO: [X] CUAL?:

FUERZAS ARMADAS: NO DESPLAZADO: SI: NO: [X]

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONYUGUE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE: NÚMERO DE HIJOS: 3

DATOS SOCIOECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD LABORAL(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE: TRABAJADOR INDEPENDIENTE: DESEMPLEADO: [X] ESTUDIANTE:

(Diligencie los siguientes datos si actividad dependiente e independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Privada de la libertad EMPRESA:

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO(*): 1 CABEZA DE FAMILIA: SI SOLTERA: SI MIEMBRO DE LA SALUD: NO

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: FAMILIAR: [X] ARRENDADA:

APTITUD LEGAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

DISCAPACIDAD: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXISTENTE: NO

Peticiones de los abogados pertenecientes para representar a los implicados		Consideraciones sociales de las personas que llegaron para solicitar la defensa		Transcendencia de los hechos de interés social para la defensa	

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

CARACTERIZAR LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO

TIENE BENEFICIOS, DERECHOS DE EXCARCELACIÓN, FAVORABILIDAD, ETC.		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRATUAL		JUEZ COMPETENTE DEPENDENCIA SISTEMA DE CONTEXTO		FECHA APROXIMADA DE AUDIENCIA (POR EJ. AÑO)		FECHA REQUERIDA AL PODER (Ej. 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON EL TIEMPO SUFICIENTE PARA LA PREPARACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		CUÁL CIRCUNSTANCIA CUÁL?	

DATOS ADICIONALES

CONTRATO Poder # (Final): Cataluña

Fecha y Hora de Captura: 13/03/19

Número de Proceso o Radicación: 2019-00035

AUTORIDAD(*): FICHA: JUZ: 1 Ejecución RADICADO: MINISTERIO PÚBLICO:

CIUDAD: Calarcá

Avanza sin: Preferencias: Juicio: Cesantía y Revuelta: Incidente Reparación - Sentencia: [X]

TIPO DE AUDIENCIA: FECHA:

OBSERVACIONES: ASIGNACIÓN POR LA Dirección(a):

Powered by CamScanner

Diana Carolina Reyes

RH Almenia

Contenedores

Libertad por pena Cumplida Ficus requisitos

Solicité cartilla biográfica - Cómputos y certificados de conducta a la RH Almenia para libertad

Blanca Lucelly Izquierdo

C.C. 24182137[illegible]

Defensa Pública Contenedores

Diana Carolina Reyes

1096036014

ACEPTADA

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 1 DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Diana Carolina Reyes Londoño

RADICADO: 2019-00035

CONDUCTA: Extorsión

Diana Carolina Reyes Londoño mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1096036014, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA**, Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la Libertad Pena Cumplida

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

Diana Carolina Reyes

CC No 1096036014 de Tebaida (Q)

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 13, (mm) 09 (aaaa) 2023

Yo, Diana Carolina Reyes Londoño, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1096036014, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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: Diana Carolina Reyes

CC No. 1096036014 de Tebaida

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Davila

Powered by CamScanner

20

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la rama judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, Septiembre 13 / 2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Usuario del servicio: Diana Carolina Reyes Londoño C.C. No: 1096036014

Centro de reclusión: RM Armenia Patio: Condenados T.D. ____ No. Celadas: 2

Fecha de captura: 13/03/2019 y otra más Delito: Extorsion

Fecha de ingreso: 13/03/2019 Condenado:

Autoridad que condena: Juzgado 2 Penal Municipal con función Conocimiento Armenia

Fecha de sentencia: 8/11/2019 En firme: SI X No: ____

Descuenta 2 x 1 desde hasta: NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Caldas

Tiempo de detención física: 14 meses y 2 dias

Tiempo redimido: 4 meses

Total detención (física y redimida): 18 meses 2 dias

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ____ No: X

Tiempo necesario: 1/2 ____ 2/3 ____ 4/5 ____ 70% ____ Pena Cumplida

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramite de Pena cumplida

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios No.: NO
2. Antecedentes: Policía Nacional SÍ
3. Centro de investigación sobre el narcotráfico (CISAD): NO
4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ____
5. Se califica la conducta hasta: 31/08/2023
6. Certificado de cómputo: (Trabajo: X Estudio: X Enseñanza: ____) hasta: 31/08/2023
7. Providencias de redención de pena (No folios): NO
8. Sistema progresivo No.: NO
9. Certificado Dirección de la cárcel: SI
10. Ventilación domiciliaria o folio No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Proceso/Subproceso: Atención y Defensa Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

Código: SD-PA1-F01
Versión: 01
Vigente desde: 23/08/2022

ADJUDICADO

Lugar de Recepción*: Armenia

Fecha Recepción*: 18/09/2023
Hora de Recepción*: 10 am

Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

ESPECIALIDAD*: Penal General Condenados

SUB TEMA*: Penal

TIPO DE PETICIÓN*:

REPRESENTACIÓN JUDICIAL: X

REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: X

PERSONA AUSENTE:

CONTUMACIA:

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: X

ESCRITA:

JURÍDICA:

TELEFÓNICA:

ELECTRÓNICA:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Si tiene más de un solicitante diligenciar la información del Sub Formulario Otros Solicitantes que aparece más abajo en el mismo formulario

NOMBRE*:

PRIMER APELLIDO (*):

SEGUNDO APELLIDO (*):

PRIMER NOMBRE (*):

SEGUNDO NOMBRE (*):

NOMBRE SOCIAL:

IDENTIFICACIÓN DEL PEDIR, MANDATARIO PÚBLICO, PLANTEAMIENTO JURÍDICO, QUE SOLICITA EL SERVICIO*:

LUGAR:

DIRECCIÓN:

BARRIO:

VEREDA:

DEPARTAMENTO:

MUNICIPIO:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Arango de Galeano Flviatba

PRIMER APELLIDO (*) / SEGUNDO APELLIDO (*) / PRIMER NOMBRE (*) / SEGUNDO NOMBRE (*)

IDENTIFICACIÓN: C.C.: X T.I.: C.E.: N.U.: PASAPORTE: OTRO: CUAL:

NÚMERO: 24575641 EXPEDIDA EN: Calarcá FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: RH Armenia BARRIO: Fachadas

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 20/4/59 EDAD: 64 ESTADO CIVIL: Casado: Soltero: Viudo: X Separado: Unión Libre:

SEXO: F: X M: Y: TOMA MANDO ESTRÉS: I: S: T: B: Z: Otro: Cual?:

ETNIA: I: M: X CUAL? IDIOMA: Español NIVEL EDUCATIVO: Primaria

EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: II: M: X CUAL?

FUERZAS ARMADAS: NO EXCEPCIONES: II: M: X

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO NÚMERO DE HIJOS: 4

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR ESTABLECIDO: TRABAJADOR INESTABLE: DESEMPLEADO: X ESTUDIANTE:

Diligencie los siguientes datos si actualmente dependiente o independiente

ACTIVIDAD LABORAL/OFICIO: Privada de la libertad EMPRESA:

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

TU PAPÁ: 1 CUENTA DE AHORROS: SI INGRESO: SI MANTIENE DE LA CASA: NO.

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: FAMILIAR: X ARRENDADA:

ASPECTOS SOCIALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

ARTÍCULO DHD TOCAR: DISCRIMINACIÓN: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Petición de los abogados particulares para representar a los implicados		Servidores(as) sociales de las personas que requieren asistir la defensa		Transferencia de los hechos del juicio oral para unidad penal de reacción	

RECESIONES DEL PROCESO (Para diligencia por oficial, Ministerio Público, Funcionario Judicial)

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACIÓN (Levantamiento del implicado)		EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ CONOCIMIENTO REVELADO LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY RESTRICCIONES DE MOVILIDAD, TIPO DE RESTRICCIÓN PER EL JUEZ		CUENTA EJECUTORIA EL FALLO? (Con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL MEDIOS DESIMPLICADO		CUAL CIRCUNSTANCIA CUAL?	

DATOS JUDICIALES

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Concierto para delinquir TIPO DE PROCESO (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: 25/11/19

Número de Proceso o Radicación: 2020-00089

AUTORIDAD (*): Calarcá FOLIO: JUEZ: 3 Ejecución MAGISTRADO: AGENTE/ES PUBLICO:

FASE DEL PROCESO: Investigación: Acusatorio: Juicio: Ejecución a Penalidad: Incidente Reparación - Sentencias: X

TIPO DE AUDIENCIA: FECHA: FECHA DE REVELACIÓN (Virtual Presencial):

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Floralba Arango Galeano ...

RH Pimenia

condenadas

Solicita libertad condicional

Se asumió para Trámite de libertad condicional

Blanca Lucely Aguirre D

... 34182731 CCa

Defensora Pública

condenadas

X Floralba Arango

de Galeano

... x 24575691

ACEPTADA

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 3. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Floralba Arango Galeano

RADICADO: 2020-00084

CONDUCTA: Concierto para delinquir Agravado y otro

Floralba Arango Galeano ---------- mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N----------, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA**, Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

Floralba Arango de Galeano

CC No 24575691 de Calarcá

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 18, (mm) 09 (aaaa) 2023

Yo, Floralba Arango Galeano, mayor de edad, identificado con C.C. No. 24 575 691, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 X Floralba Arango de Galeano

CC No. 24575691, de Calarca

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F19
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la rama judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 18 | Sept | 2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Floralba Arango Galeano CC/NUI: 24535691

Centro de reclusión: RM Armenia Pabellón: ____ T.D: ____ Nro. Estructura: ____

Fecha de captura: 25 | 11 | 19 Delito: Concierto Agravado

Fecha de ingreso: 25 | 11 | 19 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado Penal del Circuito Especializado Armenia

Fecha de ejecutoria: 2 | 10 | 2020 En firme: SI ____ No ____

Sentencia 2 instancia: Fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Caldas

Tiempo de detención física: 45 M 26 días

Tiempo redimido: 15 M

Total detención (tiempo ya redimido): 60 M 26 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ____ No X

Tiempo requerido: 1/3 ____ 3/5 X 4/5 ____ Otro: ____

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramite de libertad Condicional; se solicitan copias Conducta y Cartilla Biografica.

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios No.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Certificaciones sobre actividades delictivas (DISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ____

5. Se califica la conducta hasta: 31 | 08 | 2023

6. Certificado de estudios: Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ____ Fecha: 31 | 08 | 2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO.

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado Elementos a la mano: SI

10. Verificación domiciliaria folio No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Formulario: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub áreas Procesados y Condenados), de Persona Público y Privado, Especial

Lugar de Recepción*: Armenia Fecha Recepción*: 18/09/23 Regional*: Quindío

Penal General Condenados

Penal

Privado de la libertad

Calarcá

Calarcá

Rojas Cifuentes José Mercio

CC 96 328 788

Calarcá

3154122230

Hermedes Núñez

3

Privado de la libertad

2 NO SI NO

Parte Interpuesto el 31 Feb 21

2021-00209

2021-00209

31 Feb 21

3 Ejecución

Calarca

José Alexis Rojas Chamo... 93328788

EPMSC Armenia

1

Solicita redención de pena

Se solicitan los documentos completos, Cartificado Conducta, cartilla biográfica

Blanca L Aguilar

24582751

Oficinista Condenada

96329788

ACEPTADA

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO

Señora

JUEZ 3. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: José Alexci Rojas Chauri

RADICADO: 2021-00209

CONDUCTA: Porte de Estupefacientes

José Alexci Rojas Chauri mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N. 96328788, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA**, Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la Redención de Pena

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

CC No 96328788 de Pavia

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 18, (mm) 09 (aaaa) 2023

Yo, José Alexi Rojas Chanci, mayor de edad, identificado con C.C. No. 96328788 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. Asi 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 x

CC No. 1 96328788 de Risaralda

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la rama judicial y no olvidar ir haciendo seguimiento sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 18 | September | 2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Davila

Nombre del interno (a) privado (a) de la libertad: José Alexi Rojas Chaux Cédula: 76328788

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Patio: 1 T.D: _____ No. Celadas: 1

Fecha de captura: 2/2/2021 Delito: Porte Estupefacientes

Fecha de ingreso: 2/2/2021 Condenado: Si

Autoridad que condena: Juzgado 1 Penal Circuito de Conocimiento Pereira

Fecha de sentencia: 11/03/2022 En firme: Si_____ No_____

Sentencia 2 instancia (si/no): NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de condena: Física: 31 meses 16 días

Tiempo redimido: 8 meses

Total condena (física + redimida): 39 meses 16 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI___ No: X

Tiempo necesario: 1/3___ 3/5: X 4/5___ 70%___

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramite de redención de pena y cambio de Condena

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia cedulas 1 y 2 internos o folios Hoja: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SÍ 3. Centro de Investigaciones sobre dinámicas delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes Judiciales: SI X No___

5. Se calificó la conducta hasta: 31/05/2023

6. Certificado de estudios: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ___) hasta: 31/05/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO.

8. Sistema progresivo No: NO

9. Certificado libertad y de ley (si): Si

10. Verificación domicilio de la familia: Si

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

10

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (S.P. Ley 906/04 y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial

Versión: 03

Vigente desde: 01/08/2013

VIGENCIAS — RUV: — RUD:

Lugar de Recepción: Almenia — Fecha Recepción: 18-09-2013 — Regional: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Procedimiento: Penal General Condenados

Materia: Penal

Tipo de Petición: —

Representación Judicial: X — Representación Extrajudicial: ☐

Privado de la Libertad: X — Persona Ausente: ☐ — Contumacia: ☐

Clase de Recepción: Personal: X — Escrita: ☐ — Telefónica: ☐ — Electrónica: ☐

Tipo de Persona(*): Natural: X — Jurídica: ☐

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(Llene este espacio solamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

Nombre(*): — Primer Apellido(*): — Segundo Apellido (*): — Primer Nombre(*): — Segundo Nombre (*):

Razón Social: —

Identificación del Fiscal, Ministerio Público, Funcionario Judicial que solicita el servicio: —

Lugar: — Dirección: — Barrio: —

Departamento: — Municipio: — Vereda: —

Correo Electrónico: — Teléfono: — Celular: —

Número de Despacho Judicial: — —

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

Datos Personales (*): Pineda — Vidoñez — Olinger —

Primer Apellido(*) — Segundo Apellido (*) — Primer Nombre(*) — Segundo Nombre (*)

Identificación: C.C.: X — T.I.: — C.E.: — R.C.: — Pasaporte: — Otro: — Cual?: —

Número: 7533190 — Expedida en: Almenia — Fecha de Expedición: — Nacionalidad: Colombiana

Lugar — Dirección: EPMSC Almenia — Barrio: Fatacllos

Departamento: Quindío — Municipio: Almenia — Vereda: —

Correo Electrónico: — Teléfono: — Celular: —

Fecha de Nacimiento: — Edad: — Estado Civil: Casado: — Soltero: — Viudo: — Separado: — Unión Libre: —

Etnia: Si: — No: X — "Comunidad LGTBI: L: — G: — T: — B: — I: — Otra: — Cual?: —

Cual? — Idioma: Español — Nivel Educativo: Primaria

En condición de discapacidad: Si: — No: X — Cual? —

Fuerzas Armadas: No — Desplazado: Si: — No: X

Información Familiar: Conyugue o Compañero (a) Permanente: — Número de Hijos: 2

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

Actividad u Oficio(*): Trabajador Dependiente: — Trabajador Independiente: — Desempleado: X — Estudiante: —

(Diligencie uno de los siguientes ítems de acuerdo a su dependencia o independencia)

Actividad Laboral / Cargo: — Empresa: —

Dirección de la Empresa: — Teléfono de la Empresa: —

Total Salarios Mensuales: — Total Gastos Mensuales: —

Estrato: 2 — Cabeza de Familia: Si — Subsidio: Si — Habitante de la Calle: No

Tipo de Vivienda: Propia: — Familiar: X — Arrendada: —

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

Información Social: — Discriminación: —

Otra Circunstancia Eximente: —

Pertenencia a un grupo particular para vulnerabilidad a los derechos		Características sociales de un servicio que ingresa a solicitar la defensa		Transcendencia de los hechos de cada criminal para la sociedad	

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

Si el servicio es identificación de particular: Características del Indiciado

El imputado cuenta con apoderado contractual		Juez competente designa la defensa de confianza		Hay revocatoria de poder, y fue aceptada por el juez		Inminencia al poder (con 5 días de anticipación)		Se cuenta con paz y salvo o autorización del abogado reemplazado		Otra circunstancia, cual?	

Powered by CamScanner

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Violencia Intrafa Pareja — TIPO DE PROCESO (Público y Privado): _____ — Fecha y Hora de Captura: 5/3/23

Número de Proceso o Radicación: 2023-00595

JUZGADO: 3 Ejecución Pen — MINISTERIO PÚBLICO: _____

CIUDAD: Calarcá

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

TIPO DE AUDIENCIA: _____ FECHA: _____ FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial): _____

ANEXOS: _____

DATOS DEL PROCESADO (Nombres): _____ ALIAS: _____

VINCULACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI [ ] NO [X] CUÁL: _____

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: de Armenia

Patio: Contenados — TD: _____

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

Solicita Domiciliaria y redencion de Pena y se mira Condicional

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

Se Solicito redencion de pena y Prision domiciliaria pedi Conductas Para reunir Libertad

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN 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 [ ] NO [ ]

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Lucelly Aguirre Dávila
HOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 24582131

Cargo, Funcionario o/o Contratista: Abogado (Defensoria Pública)

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

OLINGER PINEDA O.
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 7533170

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

RECHAZO/NEGATIVA DEL SERVICIO: [ ] Por tener posibilidad económica: [ ] Por tener la posibilidad de acceder al servicio por medios idóneos: [ ] Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: [ ] Al cesarse nuevamente su actuación al servicio: [ ]

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

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 3. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Olinger Pineda Ordoña

RADICADO: 2023- 00595

CONDUCTA: Violencia Intrafamiliar

Olinger Pineda Ordoña mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 7533 170, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

OLINGER PINEDA O.

CC No 7533 170 de ARMENIA

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 18, (mm) 9 (aaaa) 2023

Yo, Oliger Pineda Ordoñez, mayor de edad, identificado con C.C. No. Armenia, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 OLINGER PINEDA O.

CC No. 7533170, de ARMENIA

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Juridico Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

20

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la rama judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 18 Septiembre / 2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Olinger Pineda Ordoñez Cédula: 7533170

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Pabellón: T.C: No. Estrados: 1

Fecha de captura: 5/3/23 Delito: Violencia Intrafamiliar

Fecha de ingreso: 5/3/23 Condenado: SC

Autoridad que condena: Juzgado 7 Penal Municipal con funciones de Conocimiento Armenia

Fecha de sentencia: 18/05/23 En firme: SI X No.

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 4 H

Tiempo redimido: 0 M

Total detención (Sólo para redimidos): 4 H

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI: No: X

Tiempo necesario: 1/3: 3/5: X 4/5: 2/3:

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramites, redacción de peticiones y revisar libertad condicional

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios No.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SÍ 3. Concepto investigación sobre delitos de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No.

5. Se calificó la conducta hasta: 31/05/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza:) hasta: 31/05/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO.

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Consignado Diligencias en la carpeta: Si

10. Verificación Resolución No. o folio No.: Si

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Sistema Nacional de Defensoría Pública

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública a través de la Unidad de Reacción Inmediata y Fortalecimiento de Defensoría Pública y Privada, Especial

VOLUMEN: Nro.: Anexo:

Lugar de Recepción: Armenia Fecha de Recepción: 18-09-2023 Hora de Recepción: 3 PM Regional: Quindío

Peticionario: Penal General Cundinamarca

Asunto: Penal

Tipo de peticionario: Asignación Judicial: X Privado de la libertad: X Persona ausente: Confidencial:

Lugar de notificación: Personal: X Escrito: Telefónico: Electrónico:

Tipo de peticionario: Natural: X Jurídica:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre(s): Primer apellido: Segundo apellido: Primer nombre: Segundo nombre:

Razón social:

Identificación del fiscal, ministerio público, funcionario judicial que solicita el servicio:

Ciudad: Dirección: Barrio:

Departamento: Municipio: Vereda:

Correo electrónico: Teléfono: Celular:

Número de despacho judicial:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

Datos personales (1): Vergara Trujillo (Primer apellido) (Segundo apellido) Julian (Primer nombre) Andres (Segundo nombre)

Identificación: C.C.: T.I.: C.E.: P.C.: Pasaporte: Otro: Cual:

Número: 1096022347 Expedida en: Tebaida Fecha de expedición: Nacionalidad: Colombia

Lugar: Dirección: Vereda Diagonal 10 Casa 17 Barrio: Guayacanes 1

Ciudad: Quindío Municipio: Tebaida

Correo electrónico: Teléfono: 3107361754 Celular:

Fecha de nacimiento: 30 julio. 86 Edad: 37 Estado civil: Casado: Soltero: Viudo: Separado: Unión libre: X

Sexo: F: M: X Escolaridad actual: I: M: S: U: Otro: Cual:

Etnia: N: M: Cual: Idioma: Nivel educativo:

En condición de discapacidad: S: NO: X Cual:

Fuerzas armadas: Pensionado: SI: NO: X

Información familiar: Contacto o compañero(a) permanente: Mamá Número de hijos:

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

Actividad u oficio(*): Trabajador dependiente: Trabajador independiente: Desempleado: X Estudiante:

Diligencie los siguientes datos si selecciono alguna opción en el anterior numeral

Actividad laboral/cargo: Privado de la libertad

Dirección de la empresa: Teléfono de la empresa:

Total ingresos mensuales: Total gastos mensuales:

Personas: 1 Cabeza de familia: SI Niños: SI Habitante de la calle: NO

Tipo de vivienda: Propia: Familiar: Arrendada: X

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

Antecedente penal: Observaciones: NO

Otra circunstancia excluyente: NO

Facultad de los abogados contratados para representar a los implicados		Derecho base vulnerado de las personas que llegaron a solicitar defensa		Trascendencia de los hechos del grupo criminal para la sociedad	

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

DESCRIPCIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS EN QUE SE FUNDAMENTA LA NECESIDAD DEL PROCESO:

(Si el caso es) Derecho de post-ejecución (cumplimiento de la pena)		El implicado cuenta con apoderado contractual		Juez competente desplazó la defensa de confianza		Fue revocatoria de poder, y fue asumida por el juez		Cuenta con el poder (con 5 días de antelación)		Se cuenta con paz y salvo o autorización del abogado reemplazado		Otra circunstancia, cual?	

DATOS JURÍDICOS

Tipo de proceso (Público y Privado): Fecha y Hora de Cautela: 22/10/18

Número de Proceso o Radicación: 701600009

Autoridad (*): Fiscal: Juez: 2 Ejecución Magistrado: Ministerio Público:

Ciudad: Calarcá

Etapa del proceso: Investigación: Preliminar: Juicio: Cautelas o Medidas: Audiencia Preparatoria - Imputación: X

Tipo de audiencia: Fecha: Fecha de realización (Virtual-Presencial):

Anexos:

Powered by CamScanner

Julian A. Vergara Trujillo

Folio: 1

Solicita domiciliaria art 38 G

Se asume para tramite beneficio solicitado

Blanca Lizeth Aguirre Davila

Dependiente Condenado

JULIAN ANDRES VERGARA. T.

1096032347

Señora

JUEZ 2. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindio

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Julian Andres Vergara Trujillo

RADICADO: 2018-00007

CONDUCTA: Concierto para delinquir Agravado

Julián Andrés Vergara Trujillo mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1096036349, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

JULIAN ANDRES VERGARA T

CC No 1096 032 347 de

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Armenia, (dd) 18, (mm) 05 (aaaa) 2023

Yo, Julian Andrés Vergara Trujillo, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1096 032 347, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 VERGARA

CC No. 1096 032 347, de Tebaida

Huella

Defensor Público:

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P01-F19
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la rama judicial para validar la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, Septiembre 18/2023

Nombre del interno(a) publico: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Defensor(a) asignado: Julian Andrei Vergara T. CÉDULA: 1096032743

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Patio: 1 T.D. ____ No. Celador: 3

Fecha de ingreso: 22/10/18 Delito: Concierto para delinquir Agravado

Fecha de ingreso: 22/10/18 Condenado: Si

Autoridad que condena: Juzgado Penal del Circuito Especializado Armenia

Fecha de sentencia: 18/06/2019 En firme: Si X No ____

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 2 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención (total): 59 meses

Tiempo redimido: 15 meses 19,5 días

Total detención (tiempo real redimido): 74 meses 19,5 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ____ No ____

Tiempo requerido: D/S: ____ M/S: ____ A/S: ____ TOTAL: ____

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramitar Libertad Condicional porque la demandante que solicitó la fase Resolución Condena 126 meses

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios No.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Copia de investigaciones sobre delitos sexuales (CIJSA): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ____

5. Se calificó la conducta hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ____) hasta: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): SI

8. Sistema progresivo No.: 1 → SI Mediana Seguridad

9. Certificado Dirección de la cárcel: SI

10. Ventilación domiciliaria o folio No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Ejemplar: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Defensa Pública y Privada, Especial

Código: 80-FO-PRO-016

Versión: 01

Vigente desde: 20/08/2020

VOLUMEN Nro: [ ] Folio: [ ]

Lugar de Remisión(*): Armenia Fecha Recepción(*): 18/9/2023 Hora de Recepción(*): Regional(*): Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

TIPO DE SALA(*): Penal General Condenados

AUTO(*): Penal General

TIPO DE PETICIÓN(*): REPRESENTACIÓN JUDICIAL: [X] REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: [ ]

PRIVADO DE LA LIBERTAD: [X] PERSONA AUSENTE: [ ] CONSULTA: [ ]

CLASE DE RECEPCIÓN(*): PERSONAL: [X] ESCRITO: [ ] TELEFÓNICA: [ ] ELECTRÓNICA: [ ]

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: [X] JURÍDICA: [ ]

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

(Llene esta sección solamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

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

RAZÓN SOCIAL:

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

CIUDAD: DIRECCIÓN: BARRIO: VEREDA:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

NOMBRES Y APELLIDOS(*): Marín García Gilberto

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

IDENTIFICACIÓN: C.C.: [X] T.I.: [ ] C.E.: [ ] R.C.: [ ] PASAPORTE: [ ] OTRO: [ ] CUÁL: [ ]

NÚMERO: 75194496 EXPEDIDA EN: Armenia FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano

CIUDAD: DIRECCIÓN: EPMSC Armenia BARRIO: Pavallinca

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 6/5/53 EDAD: 69 ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

SEXO: F [ ] M [X] TRABAJADOR(A) LGTBI: L [ ] G [ ] T [ ] B [ ] I [ ] Cons [ ] Cred [ ]

ETNIA: SI [ ] NO [X] CUÁL? IDIOMA: Español GRADO EDUCATIVO: 0

DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUÁL? Ninguno

FUERZAS ARMADAS: No. RESPLANDOR: SI [ ] NO [X]

INFORMACIÓN FAMILIAR: CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE: No NÚMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si el solicitante depende de un tercero)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Privado libertad EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO: 1 CABEZA DE FAMILIA: No SISBEN: Sr HABITANTE DE LA CALLE: No

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA [ ] FAMILIAR [ ] ARRENDADA [X] una habitacion

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

GRUPO FAMILIAR EXCLUYENTE: NO DISCRIMINACIÓN: NO

Resumen de los alegatos pertinentes para sustentar el/los traslados		Consideraciones concretas de las pruebas que fundamentan el/los traslados		Transcripción de los hechos del plano contextual para la audiencia	

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

Powered by CamScanner

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

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES Y ENFOQUE DE FUNDAMENTACIÓN A LA NECESIDAD DEL PROCESO:

SE EJERCIÓ EL DERECHO DE POSTULACIÓN (consentimiento del implicado)		EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESIGNÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OBTUVO ASESORÍA AL PODER (con fines de antejuicio)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO O AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUÁL?	

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Porte Estupefaciente — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal — Fecha y Hora de Entrevista: 27-03-23

Número de Proceso o Radicación: 2023-00060

AUTORIDAD (*): FISCAL: _____ JUEZ: 1 Ejecución — MAGISTRADO: _____ MINISTERIO PÚBLICO: _____

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: ☐ Preliminares: ☐ Juicio: ☐ Casación o Revisión: ☐ Incidente reparación - sentencia: ☒

TIPO DE AUDIENCIA: — FECHA: — FORMA DE REALIZACIÓN (virtual/presencial): —

APODO: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Gilberto Marín Garcia — ALIAS: _____

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI: ☐ NO: ☒ CUÁL: _____

EN CASO AFIRMATIVO, DE RELACIÓN: Ermel Almeida

Folio: 1 — TE: —

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

Solicita aclaración Tiempo fisico de privación de la libertad

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA? (*)

Se envió memorial al juzgado solicitando aclaración sobre el tiempo físico

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR. IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO.

SI: ☒ NO: ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Lucelly Aguirre Dávila
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. N°: 24582131 Calarcá
Cargo, Funciones y/o Contratista: Defensora Pública
Programa Penal General Quindío

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Gilberto Marín G
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. N°: 7519 496

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: ☐ — Imposibilidad Económica: ☐ — Inviabilidad Social: ☐ — Necesidades del Proceso: ☐ — Servicio competencial (entidad/área): ☐

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: ☐ — Por tener posibilidad económica: ☐ — Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: ☐ — Porque la solicitud no tiene la información pública a 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 hostil 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

Powered by CamScanner

Señora

JUEZ 1.- DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Gilberto Marin García

RADICADO: 2023-00060

CONDUCTA: Porte Estupefaciente

Gilberto Marin García mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N-7519 496, a usted con respeto, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **BLANCA LUCELLY AGUIRRE DAVILA,** Defensora Pública, adscrita al Sistema Nacional de Defensoría Pública de la Defensoría del pueblo; para que en mi nombre y representación tramite la

Mi apoderada queda facultada para actuar en mi defensa en este trámite, asumir el presente poder, renunciar a él cuando lo estime conveniente, reasumir de ser el caso mi representación y demás facultades que sean necesarias para la defensa de mis intereses en materia penal.

OTORGO,

x

CC No 7519. 496 de Armenia

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Aimenia, (dd) 18, (mm) 09 (aaaa) 2023

Yo, Gilberto Mario Garcia, mayor de edad, identificado con C.C. No. 7519496, 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 suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   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 Gilberto Mario G.

CC No. 7 519 496, de Aimenia

Huella

Defensor Público:

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite Defensoría Pública	Código: SD-P01-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Copiar la página de la sentencia y los oficios de la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, Septiembre 18 / 2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario (interno): Gilberto Hasiu García C.C. No. 7519496

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Pabellón: _____ T.D.: _____ No. Celdas: 1

Fecha de captura: 27/03/23 Delito: Porte Estupefacientes

Fecha de ingreso: 27/3/23 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado Unico Penal del Circuito Armenia

Fecha de sentencia: 2/06/23 En firme: SI _____ No _____

Sentencia 2 instancia (fecha): NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 9 meses 25 días

Tiempo redimido: 0

Total detención (Descontada redimida): 2 meses 25 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ___ No: X

Tiempo requerido: 1/3: ___ 3/5: X 4/5: ___ 70%: ___

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para realizar derecho de petición tiempo físico ante Juez de Penas No 1 Calarcá

II. DOCUMENTACIÓN MÍNIMA PARA TRÁMITES DE BENEFICIOS SEGÚN LA HOJA DE VIDA

1. Copia sentencia 1 y 2 instancia o folios Nos.: NO

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Cartón de investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes Civil Penales: SI X No ___

5. Se calificó la conducta hasta: 31/08/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ___) hasta: 31/08/2023

7. Providencias de redención de pena (No folios): NO.

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado Dirección de la cárcel: SI

10. Verificación domicilio (dirección y No.): SI

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner