Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-FOD-F01
Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área: Penal (Sub Area Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	Versión: 03
	Vigente desde: 05/08/2020

Virtualidad RUU: RUC:

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío Fecha Hora de: 21/11/2023 Regional*: Quindío

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

A*:

MATERIA*: Penal

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION [X] REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: [ ]

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

CLASE DE RECEPCION*: PERSONAL: [X] ESCRITA: [ ] TELEFONICA: [ ] ELECTRONICA: [ ]

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

INFORMACION 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 (*))

RAZON SOCIAL: —

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

LUGAR: — DIRECCION: — DEPARTAMENTO: — MUNICIPIO: — BARRIO: — VEREDA: —

CORREO ELECTRONICO: — TELEFONO: — CELULAR: —

NUMERO DE DESPACHO JUDICIAL: —

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Tascón (PRIMER APELLIDO*) Salgado (SEGUNDO APELLIDO (*)) Luz (PRIMER NOMBRE(*)) Marina (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1010079792 PERSONA DE: Armenia FECHA DE EXPEDICION: [ ] NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCION: M21 Casa 38 BARRIO: las Colinas, Sector 10

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA: —

CORREO ELECTRONICO: — TELEFONO: — CELULAR: 3122313464

FECHA DE NACIMIENTO: 15/6/86 EDAD: 37 ESTADO CIVIL: Soltero [X] Casado [ ] Separado [ ] Unión Libre [ ]

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

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

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI [ ] NO [X] CUAL: [ ]

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

INFORMACION FAMILIAR: YUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANE: NO reporta NUMERO DE HIJOS: 1

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independie

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Privado de la libertad

DIRECCION DE LA EMPRESA: — TELEFONO DE LA EMPRESA: —

TOTAL INGRESOS MENSUALES: — TOTAL GASTOS MENSUALES: —

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

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

Powered by CamScanner

VULNERABILIDAD SOCIAL

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO DETERMINACION: NO

Tentativa contra abogados(as) públicos(as) asignados(as) o apoderados(as) judiciales | | Contravención contra los derechos de las personas por fungir en contra de la defensa | | Testimonio contra hechos del juicio directa para la sociedad | |

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

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

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (Identificación del abogado)		EL IMPUTADO 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 (Hace 5 días de antelación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO O AUTORIZACION DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Concierto para delinquir Agravados TIPO DE PROCESO: (Público y Fecha y Hora de Captura: 23/11 hora

Numero de Proceso o Radicación: 2022-000

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ 2 Ejecucion MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD: Caldas

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): Luz Marina Tascon Sangama ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: RM de Armenia

Patio: Condenados TD:

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

Solicita redencion de pena y servicio de utilidad Publica

Se asume, tramite redencion de pena y

IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO

SI X NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

HOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Blanca Lucelly Aguirre Davila

C.C. N°: 24382151 CCa

Cargo, Funcionario y/o: Defensora Condenados

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

HOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Luz marina Tascon

C.C. N°: 1010079292 Armenia

HUE

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA: Imposibilidad Económica: Imposibilidad Social: Novedades del Proceso: Servicio excepcional remunerado (Diligenciar formulario Titan)

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

Señora

JUEZ 2a DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Luz Marina Tascon Salagama

RADICADO: 2022-00028

CONDUCTA: Concierto para Delinquir Agravado

Luz Marina Tascon mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N. 10.100 797 797 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 marina Tascon

CC No 10100797792 Armenia 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) 21, (mm) 11 (aaaa) 2023

Yo, Luz Marina Tascon Saigama, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1010079992, 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 explicó 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 marina Tascon

CC No. 1010079992, 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: 22/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Consultar la página de la Rama Judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 21 | Noviembre | 2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Usuario (a) privado: Luz Nayive Tarazona Salgueiro Cédula:

Centro de reclusión: RM Armenia Pabellón: 2 T.D: — No. Gradas:

Fecha de captura: 23 | 11 | 21 Delito: Concierto para Delinquir Agravado

Fecha de ingreso: 23 | 11 | 21 Condenado:

Autoridad que condena: Juzgado Penal Circuito Especializado Armenia

Fecha de sentencia: 10 | 11 | 2022 En firme: SI X No:

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 2 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 24 M - 13 días

Tiempo redimido: 8 M

Total detención física más redimida: 32 M - 13 días

Tiene pendiente otra(s) sentencias: SI No: X

Tiempo necesario: 1/2: 3/5: X 4/5: 1/3/4:

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para trámite de redención de pena y Servicio de utilidad Pública Ley 2292/2023

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: 30/11/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudio: X Enseñanza:) Hasta: 30/11/2023

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

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado Ubicación 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	Código: SD-P02-F01
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	Versión: 02 Vigente desde: 05/08/2020

VISIONADO RUD: RUC:

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío Fecha Hora de: 21/11/2023 10 AM Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

A*

MATERIA*: Penal

TIPO DE PETICIÓN*: REPRESENTACIÓN [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 beneficiario es una persona diferente al usuario del servicio)

NOMBRE*: López (PRIMER APELLIDO*) Villa (SEGUNDO APELLIDO*) Kayyen (PRIMER NOMBRE*) Elena (SEGUNDO NOMBRE*)

RELACIÓN CON EL USUARIO: —

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

LUGAR: DIRECCIÓN: — BARRIO: —

DEPARTAMENTO: — MUNICIPIO: — VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

NÚMERO DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL: —

DATOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): López (PRIMER APELLIDO*) Villa (SEGUNDO APELLIDO*) Kayyen (PRIMER NOMBRE*) Elena (SEGUNDO NOMBRE*)

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

NÚMERO: 1094936374 FECHA DE EXPEDICIÓN: Armenia (CIUDAD DE EXPEDICIÓN) FECHA DE NACIMIENTO: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: — BARRIO: —

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

FECHA DE NACIMIENTO: 26/07/93 EDAD: 30 ESTADO CIVIL: Soltero [X] Casado [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

SEXO: F [X] M [ ] COMUNIDAD LGTBI: L [ ] G [ ] T [ ] B [ ] I [ ] Otra [ ] 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 [X]

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

DATOS COMPLEMENTARIOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD Y ACTIVIDAD/CARGO: Privada de la libertad

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

TOTAL INGRESOS MENSUALES: — TOTAL GASTOS MENSUALES: —

ESTRATO*: 2 JEFA DE FAMILIA: NO SOBRIN: SI HABITANTE DE LA CALLE: NO

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

Powered by CamScanner

ASPECTO RACIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

DISCAPACIDAD SOCIAL

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO DISCRIMINACION: NO

Remuneración de los abogados participantes para representar estos implicados		Consideraciones sociales de las personas que llegaron a solicitar la audiencia		Testimonios de los hechos del pasado cercano para la verdad	

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

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

SI EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (consentimiento del implicado)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		NO ? COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OTRA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE EXIJIRÁ CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Concierto para Delinquir TIPO DE PROCESO: (Públicos y Privados): Fecha y Hora de Captura: 30/01/22

Número de Proceso o Radicación: 2022-00012

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ 3 Ejecucion MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD: Cúcuta

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): Hamyeri López Villa ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: RM de Almería

Partes: Condenados ID:

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

Solicita Servicio de utilidad Pública de 4 2292 1903

TIPO DE ORIENTACIÓN SOLICITADA: (*)

Se Tramita la Suspensión de la PPL

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 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 (*)

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Blanca Lucelly Aguilera Barba

C.C. N°: 24182131 CCo

Cargo, Funcionario y/o: Defensora Condenados

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Hamyeri Lopez

C.C. N°: 1094936324

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] 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: [ ] 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

Señora

JUEZ 3. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Mayuri Elena Lopez Villa

RADICADO: 2022-00012

CONDUCTA: Concierto para delinquir Agravado

Mayuri Elena Lopez Villa mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N. 1094936324, 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 por Tiempo de Ubicado Publica

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,

Mayuri Lopez

CC No 1094936324 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) 21, (mm) 11 (aaaa) 2023

Yo, Haryuri lopez Ulloa, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1094936324, 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 Haryuri lopez

CC No. 1094936324, de Armenia



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

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

Ciudad y Fecha: Armenia, 21 | Nov | 2023

Nombre del defensor público: Blanca Luselly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Hayuri Lopez Cédula:

Centro de reclusión: PPL - Armenia Peñas: T.D.: No. Gramos:

Fecha de captura: 30/01/22 Delito:

Fecha de ingreso: 30/01/22 Condenado: SÍ

Autoridad que condena: Juzgado Penal Circuito Especializado de Armenia

Fecha de sentencia: 3/oct/2023 En firme: SI NO

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado — de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: NA

Tiempo redimido: NA

Total detención (descontados redimidos): NA

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI NO X

Tiempo necesario: H: MI: X AÑ: TOTAL:

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramitar Servicio de utilidad pública ley 2299 de 2023

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. Cuadro de investigaciones sobre de los delitos dolosos (CIJAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No.

5. Se calificó la conducta hasta: 30/11/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza:) hasta: 30/11/2023

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

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado Ubicación en la celda: SI

10. Verificación domiciliaria o folio No.: SI

Blanca Luselly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-PSD-FR1
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	Versión: 02
		Vigente desde: dd/mm/2020

SIGOBNET RUD: RAD:

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío Fecha Hora de: 21/11/2023 Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

A*:

MATERIA*: Penal

TIPO DE PETICIÓN*: REPRESENTACIÓN [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 acápite 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: —

MEDIO DE NOTIFICACIÓN (DIRECCIÓN): —

DATOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES(*): Perez Henao Martha Elena

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

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

NÚMERO: 46641922 FECHA DE EXPEDICIÓN: Tebaida NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: Cra Armenia BARRIO: Tavallones

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 23/11/1960 63 ESTADO CIVIL: Soltero [ ] Casado [ ] 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:

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

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

INFORMACIÓN FAMILIAR: VIVE O COMPAÑERO (A) PERMANE: No Aporta 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 independie

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Privado de la libertad

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

TOTAL INGRESOS MENSUALES: — TOTAL GASTOS MENSUALES: —

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

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

Powered by CamScanner

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

RESPONSABILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: NO

OTRA INSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Persona o ente sin ánimo de lucro que representa o representa a la víctima		Comunidad étnica a la que pertenece la víctima		Grupo al que pertenecía la víctima al momento de los hechos	

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

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

SE TRATA DE HECHOS DE VICTIMIZACIÓN (Contextualizar en observaciones)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		REF / COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OTRA HERRAMIENTA AL PODER (con fecha de utilización)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO Y AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Concierto para delinquir Agravado TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: 29/05/22

Número de Proceso o Radicación: 2022 -

AUTORIDAD (*) FISCAL: JUEZ: 2E Ejecución MAGISTRADO: MINISTERIO PUBLICO:

CIUDAD: Calarcá

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

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

HECHOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Acusado): Martha Elena Perez Herrera ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: RM de Armenia

Patios: Condenados TD:

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

Servicio utilidad Pública y redención

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

Se hacen las Solicitud de computo, Conducta Se solicitó redención de pena y Servicio Utilidad Pública

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 HAYA 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 Lucelly Aguirre Daza
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N.: 24382751 Calarcá

Cargo, Funcionario y/o: Defensora Condenados

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Martha Elena Perez
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 46641027 Armenia

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] 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: [ ] 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

Señora

JUEZ 2 DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Martha Elena Pérez Henao

RADICADO: 2022-00135

CONDUCTA: Concierto para delinquir Agravado

Martha Elena Pérez Henao mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 4664 1422, 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,

Martha Elena Pérez

CC No 46641922 Almenia 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) 21, (mm) 11 (aaaa) 2023

Yo, Martha Elena Pelez Herrera mayor de edad, identificado con C.C. No. 46641922, 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 explicó 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 Martha Elena Pelez Herrera

CC No. 46641922, de Armenia

Huella

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

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: 22/02/2018

I. SITUACIÓN JURÍDICA

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

Ciudad y Fecha: Armenia

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Martha Elena Perez Henao CÁdula: 46641922

Centro de reclusión: RM Armenia Pabellón: T.D: — No. Encierro:

Fecha de captura: 29/05/22

Fecha de ingreso: 29/05/22 Delito: Concierto para delinquir Agravado

Autoridad que ordena: Juzgado Condenado: SI

Fecha de sentencia: En firme: SI: No:

Desacato 2 incidente fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 1 A M 6 días

Tiempo redimido: 3 M

Fecha detención pleno más reciente: 21 M 6 días

Tiene pendiente condena otras sentencias: SI: No: X

Tiempo descuento M3: 3/5: X 4/5: 70%:

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

fecha 22/02/2023

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

1. Copia sentencia: 1 y 2 instancia o todos los: NO

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

4. Resocialización: SI X No:

5. Se califica la conducta hasta: 30/11/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza:) hasta: 30/11/2023

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

8. Tiempo pospenitenciario No: NO

9. Certificado Ubicación de la cárcel: SI

10. Verificación domiciliaria si hay lugar: SI

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR (Firma y C.C)

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámites 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: 02

Vigente desde: 15/09/2020

Nit: [illegible] RUC: [illegible]

Lugar de Recepción*: Armenia Fecha Recepción*: [illegible] Hora de Recepción*: [illegible] Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

TIPO Penal General Condenados

SUBTIPO 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

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

NOMBRE*: URIENCIA (PRIMER APELLIDO) PEÑA (SEGUNDO APELLIDO (*)) VICTORIA EUGENIA (PRIMER NOMBRE(*)) (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZÓN SOCIAL: Juzgado 2 de Ejecución de Penas de Calarcá

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

Ciudad: [illegible] DIRECCIÓN: Palacio Justicia BARRIO: Centro

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Calarcá VEREDA: [illegible]

CORREO ELECTRÓNICO: csepmscalarca@cendoj.ramajudicial.gov.co TELÉFONO: [illegible] CELULAR: [illegible]

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL: [illegible]

ASPECTOS NOMINALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) (*): Clavijo (PRIMER APELLIDO) H (SEGUNDO APELLIDO (*)) Harold Andres (PRIMER NOMBRE(*)) (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NÚMERO: 1094944230 EXPEDIDA EN: Armenia FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: Habitante de Calle BARRIO: [ ]

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA: [ ]

CORREO ELECTRÓNICO: [ ] TELÉFONO: [ ] CELULAR: NO

FECHA DE NACIMIENTO: 12/03/99 EDAD: 30 ESTADO CIVIL: Casado: [ ] Soltero: [ ] Viudo: [ ] Separado: [ ] Unión Libre: [ ]

SEXO: F: [ ] M: X VULNERABILIDAD: I: [ ] E: [ ] Y: [ ] A: [ ] I: [ ] Otro: [ ] Cual?: [ ]

ETNIA: SI: [ ] NO: X CUAL? [ ] IDIOMA: Español NIVEL EDUCATIVO: 0

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

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

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO 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 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: NO HIJOS: SI HABITANTE DE LA CALLE: SI

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

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL: DISCAPACIDAD: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Poderdante de los abogados contratados para representar a los beneficiarios		Consentimiento expreso de las personas que ingresan a estudiar la defensa		Transferencia de los fondos del poder otorgado para la actividad	

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO (Para diligencia por el Perfil: Defensor Público, Profesional Judicial)

Powered by CamScanner

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

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (señalar lo que corresponda)		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 antelación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA CUAL?	

DATOS GENERALES

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

Número de Proceso o Radicación: 9022-00692

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

CIUDAD: Calarcá

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

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

MEDIOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Harold Andres Ocampo ALIAS: _____

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

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Libertad Armenia

Partes: _____ TD: —

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

Solicita la Juez representacion judicial dentro del Tramite del art 447 CPP

TIPO DE ORIENTACIÓN REQUERIDA (*)

Se anexe para el efecto

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 PROTECCION DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
Blanca Lucelly Aguirre Dávila NOMBRES Y APELLIDOS	Libertad NOMBRES Y APELLIDOS
c.c. n.: 24592131 Calarcá	c.c. n°.
Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública	HUELLA
Programa: Penal General Quindío	

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: ☐ Incompetencia de la solicitud del servicio o actuación concluida: ☐ Inasistencia, malos tratos o actitud mala 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

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

VIGENCIA: RUS: RUD:

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío Fecha Hora de: 21-11-2023 Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

A/

MATERIA/ Penal

TIPO DE PETICIÓN*: REPRESENTACIÓN [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*: Rivera (PRIMER APELLIDO(*)) Cortés (SEGUNDO APELLIDO (*)) Juliet (PRIMER NOMBRE(*)) Marcela (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZÓN SOCIAL: Juez 3 de Ejecución de Penas Caldas

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

LUGAR: DIRECCIÓN: Palacio Justicia BARRIO: Centro

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Calarcá VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: cseppmscalarca2@cendoj.ramajudicial.gov.co TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Cardona (PRIMER APELLIDO(*)) Martínez (SEGUNDO APELLIDO (*)) Héctor (PRIMER NOMBRE(*)) Fabián (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NÚMERO: 1003399491 EXPEDIDA EN: Pereira FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: Mz 33 No 14 BARRIO: Los Quindos

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

FECHA DE NACIMIENTO: 29/01/81 EDAD: 42 ESTADO CIVIL: casado [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

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

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

SIN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL:

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

INFORMACIÓN FAMILIAR: YUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANE: No reporta 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 seleccionó dependiente o independie

ACTIVIDAD LABORAL /CARGO: Privado de la libertad

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

TOTAL INGRESOS MENSUALES: — TOTAL GASTOS MENSUALES: —

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

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

Powered by CamScanner

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DETERMINACION: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

[illegible]		Contradictores cercanos de los procesos que litiguen o sean de la defensa		Temores internos de los hechos del pasado criminal contra la necesidad	

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 (Interviniendo del vigilante)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		ELE COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OTRA RENUNCIA AL PODER (Una 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

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

Número de Proceso o Radicación: 2022-01404

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

CIUDAD: Caloca

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Hector Fabian Cardona 83 ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: Libertad de Almeria

Patio: Libertad ID:

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

Solicita abogado dento del tramite del art 477 CPP revocatoria

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

Se envia memorial de Defensa al ver art 477 CPP

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 HAYA LUGAR. 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 Lucelly Aguirre Davila
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. Nº.: 24382151 CCa

Cargo: Defensora Condenado
Funcionario y/o

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Libertad
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. Nº.:

HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA: 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 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

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	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F01
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Solo Áreas Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	Versión: 02
		Vigente desde: 04/08/2020

VISIONARIA Nit: RUC:

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío Fecha Hora de: 23/11/2023 Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

A'

MATERIA*: Penal

TIPO DE PETICIÓN*: REPRESENTACIÓN [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:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: BARRIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Mejía Leiton Hilton Javier

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

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

NÚMERO: 9738768 PEDIDA EN: Armenia FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: EPMSC Armenia BARRIO: Fenallones

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 31/01/84 EDAD: 39 ESTADO CIVIL: casado Soltero Viudo Separado Unión libre

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

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

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

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

INFORMACIÓN FAMILIAR: YUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANE: No responde 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 seleccionó dependiente o independie

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Privado de la libertad

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

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

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

Powered by CamScanner

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: INFORMACION: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Ser menor de edad o adulto mayor particular que para reconocerle algún derecho		Constatación concreta de los principios rectores de la solicitud de tutela		Trascendencia constitucional del caso concreto para la comunidad	

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

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

SE EJERCE EL DERECHO DE POSTULACION (representación del apoderado)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		EL JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE OFICIO		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 AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA CUAL?	

DATOS JURIDICOS

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

Número de Proceso o Radicación: 9023-01452

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

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): Milton Javier Mejia ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VICTIMA: SI NO X CUAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EPMSC de Almeria

Fallo: Condenado 1 ID:

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

Solicita libertad condicional

TIPO DE ORIENTACION SOLICITADA (*):

Solicité la libertad condicional al Juez y al EPMSC la documentacion

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 IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI X NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Blanca Lucelly Aguirre Davila

C.C. #.: 24182151 CCa

Cargo, Funcionario y/o: Defensora Condenados

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

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

C.C. #.: 9-738-768

HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA: Imposibilidad económica: Imposibilidad Social: Necesidades del Proceso: Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Tmaa)

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: 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

Señora

JUEZ 3 DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Hilton Javier Mejía Leiton

RADICADO: 2023-01452

CONDUCTA: Hurto Calificado

Milton Javier Mejía Leiton 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,

Milton Mejía

CC No 9738768 Armenia 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) 23, (mm) 11 (aaaa) 2023

Yo, Milton Javier Mejia, mayor de edad, identificado con C.C. No. 9738 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 Mejia

CC No. 9738768, 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-F02-F29
	Manual, Instructivo o Formato: Reporte Jurídico-Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Capturar la pagina de la rama judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 23/11/23

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Usuario del servicio: Hilton Javier Mejia CÁdula: 9738768

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Pabellón: T.D: No. Gramos:

Fecha de captura: 4/06/2023 Delito: Hurto Calificado

Fecha de ingreso: 4/06/2023 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado 1° Penal Mpal Con Funcion de Conocimiento Armenia

Fecha de sentencia: 11/08/2023 En firme: SI: NO:

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 5M 19 días

Tiempo redimido: 0

Total detención (tiempo ya redimido): 5M 19 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI: NO: X

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

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramite Libertad Condicional

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

1. Copia sentencia 1 y 2 instancia o folios No.: NO
2. Antecedentes: Policía Nacional SI
3. Copia de investigaciones sobre actividades delictivas (CIJAD): NO
4. Antecedentes disciplinarios: SI X No
5. Se calificó la conducta hasta: 30/10/2023
6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza:) hasta: 30/10/2023
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

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

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

Código: [illegible]

Versión: 02

Vigente desde: 03/08/2020

Lugar de Recepción*: Armenia

Fecha Recepción* / Hora de Recepción*: 27/11/23

Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Penal General Condenados

Penal General

TIPO DE ATENCIÓN*: 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 apartado solamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)

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

NÚMERO SOCIAL:

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

CIUDAD: DIRECCIÓN: BARRIO:

DEPARTAMENTO: NÚMERO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE RADICADO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)*: Salazar Rios José Norbey

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

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

NÚMERO: 9731387 EXPEDIDA EN: Armenia FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR DE NACIMIENTO: DIRECCIÓN: EPMSC Quindío BARRIO: Fernallanos

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 13/10/76 EDAD: 09 ESTADO CIVIL: Casado: Soltero: Viudo: Separado: Unión libre:

SEXO: F: M: X CONSUMIDOR DE LICITO: SI: NO: CUAL: CUANTO: NIVEL EDUCATIVO:

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

PUESTOS ANTERIORES: NO REINCIDENTE: SI: NO: X

INFORMACIÓN FAMILIAR: CONYUGE 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 usted es trabajador 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: NO ASEO: SI HABITANTE DE LA CALLE: NO

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: FAMILIAR: ARRENDADA:

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

DISCAPACIDAD: NO

OTRA CARACTERÍSTICA RELEVANTE: NO

Resumen de los elementos probatorios para sustentar a los Implicados		Consideraciones sociales de las personas que llegaren a solicitar la defensa		Trascendencia de los hechos del caso criminal para la sociedad	

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

Powered by CamScanner

DATOS ADICIONALES

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Hurto Calificado y A. TIPO DE PROCESO (Público y Privado): Penal

Número de Proceso o Radicación: 2021-00932 Fecha y Hora de Entrevista: 24/11/22

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

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Investigación ☐ Preliminar ☐ Juicio ☐ Casación o Revisión ☐ Incidentes reparación Sentencia ☒

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

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): José Norbey Salazar Peña ALIAS: —

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

Fecha: 1 EPMSC Armenia

TD: —

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

Solicita redención de pena y Cds para Libertad Condicional

TIPO DE ORIENTACIÓN SOLICITADA (*)

Solicité cartilla biográfica, copias y Calificación de Conducta al EMPEC

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 PROTECCION DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Luelly Aguirre Dávila

C.C. # 24502131 Calarcá

Cargo, Funcionario o Contratista: Defensora Pública

Programa: Penal General Condenados

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

José NORBEY Salazar

NOMBRES Y APELLIDOS

C.C. #: —



DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA ☐ Imposibilidad Económica ☐ Imposibilidad Social ☐ Reversión del Proceso ☐ Servicio excepcional remunerado (Diligenciar formulario Único) ☐

RECHAZO O AUTORIZO 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 ☐ Improcedencia de la solicitud del servicio o actuación solicitada ☐ Inmigrante, visitante o actual residente al territorio nacional ☐

OBSERVACIONES

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

Este documento se registra firme de conformidad con lo establecido en el Decreto 1 registro Rito 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: José Norbey Salazar Ríos

RADICADO: 2021 00992

CONDUCTA: Hurto Calificado y Agravado

José Norbey Salazar Ríos mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N. 9731387, 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 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,

K José NORBEY Salazar

CC No 9 731 387 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) 27, (mm) 11 (aaaa) 2023

Yo, José Norbey Salazar Ríos, mayor de edad, identificado con C.C. No. 9731387, 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 José NORBEY Salazar

CC No. 9 731 387, 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: 22/02/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

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

Ciudad y Fecha: Armenia, 27/11/23

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: José Norbey Salazar CÁdula:

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Patio: T.D: — No. Celador:

Fecha de captura: 24/Nov/22 Delito: Hurto Calificado y Agravado

Fecha de ingreso: 24/Nov/22 Condenado: SI

Autoridad que capturo: Juzgado 2 Penal Mpal Con Función de Conocimiento

Fecha de sentencia: 3/11/2022 En firme: SI: No:

Sentencia 2 instancia: NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 11 Meses al 24/04/23

Tiempo redimido: 1 Mes 12 d

Total detención (pena ya redimida): 12 Mes 12 d

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI: No: X

Tiempo necesario: 1/3: 2/3: X 4/5: 7/8:

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para Libertad 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 Nos.: NO

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

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No:

5. Se calificó la conducta hasta: /2023

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

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

8. Sistema progresivo No: NO

9. Condenado ubicación en la Libertad: 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-REG-F01

Versión: 03

Vigente desde: 03/08/2020

Lugar de Recepción*: Armenia

Fecha Recepción*: 6/12/23

Hora de Recepción*:

Regional: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Penal General Condenados

Penal General

REPRESENTACIÓN JUDICIAL: X

REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL:

PRIVADO DE LA LIBERTAD: X

PERSONA ALLEGADA:

CONTRAVENCIÓN:

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

TIPO DE PERSONA*: NATURAL: X JURÍDICA:

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Diligencie este espacio únicamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio.

NOMBRE: Poveda Cortés Juliet Marcela

RAZÓN SOCIAL: Juez 3 de Ejecución de Penas Calarcá

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

DIRECCIÓN: Palacio Justicia DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Calarcá BARRIO: Centro VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: csepms1calarca@cendoj.ramajudicial.gov.co TELÉFONO: Calarcá CELULAR: —

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL: Juzgado 3 Ejecución Penas

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

NOMBRE(S Y APELLIDO(S)*: Garcia (PRIMER APELLIDO*) Piedrahita (SEGUNDO APELLIDO (*)) Marco (PRIMER NOMBRE(*)) Tulio (SEGUNDO NOMBRE (*))

IDENTIFICACIÓN: C.C.: X T.I.: C.E.: R.C.: PASAPORTE: ETC.: CUAL:

NÚMERO: 1.711.075.904 EXPEDIDA EN: Buga FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: BARRIO:

DEPARTAMENTO: Valle MUNICIPIO: Buga VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR: No aporta

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

SEXO: F: M: X ORIENTACIÓN SEXUAL: L: G: B: T: I: Otra: CUAL:

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

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

PUEBLOS ARMADOS: NO RESPALDO: SI: NO: X

INFORMACIÓN FAMILIAR: CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO HIJOS/AS DE MENORES: —

ASPECTOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD LABORAL*: TRABAJADOR DEPENDIENTE: TRABAJADOR INDEPENDIENTE: DESEMPLEADO: X ESTUDIANTE:

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

ACTIVIDAD LABORAL ACTUAL: 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

¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO?: DISCRIMINACIÓN: NO

OTRAS CIRCUNSTANCIAS DE VULNERABILIDAD: NO

Renuncia de los abogados particulares a los honorarios		Consideraciones asociadas a las personas que dependen o están bajo la cuidado		Circunstancias de los hechos del posible victimario para la seguridad	

RECOMENDACIONES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Penal, Misional o Público, Funcionario Judicial)

Powered by CamScanner

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 DESPLAZO LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OBRA PEDIDO A AL PODER (en 5 días hábiles)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ASUNTO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Porte ilegal de armas — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal — Fecha y Hora de Captura: Libertad

Número de Proceso o Radicación: 2019-00290

AUTORIDAD (*): Juez 3 Ejecución — MAGISTRADO: — MINISTERIO PUBLICO: —

CIUDAD: Calarcá

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

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

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (NOMBRES): Mateo Tulio Garcia — ALIAS: —

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: No Armenia Esta libertad

Fecha: — Hr: —

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

Solicita la juez lo represente dentro del Tramite del art 477 CPP

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

Se asume la defensa dentro del Tramite del art 471 CPP

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO (A) DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS CON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR. ASIMISMO AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Lucelly Aguirre Dávila

C.C. N°: 24322131 Calarcá

Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública

Procuraduría Judicial General Cafeteros

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Libertad.

C.C. N°:

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: ☐ Imposibilidad Económica: ☐ Vulnerabilidad Social: ☐ Vencimiento del Proceso: ☐ Servicio excepcional remunerado (Obligatorio fomentario 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 solicitada o necesaria: ☐ El Usuario no acepta o rechaza el servicio: ☐

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: ☐ Dilatoria/ Inviabilidad de la solicitud del servicio o actuación requerida: ☐ Improcedente, debido a que la actividad no es propia del Defensor público: ☐

VERIFICACIÓN

Nombre del Responsable de la verificación de la solicitud del servicio: Blanca

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

Powered by CamScanner