	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: ID-P02-F41
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub Áreas Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	Versión: 02 Vigente desde: 07/07/2020

Vinculado Rol: RUC:

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío Fecha Hora de: 11/12/23 Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

A*: Condenados

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 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 (*): Rodriguez (PRIMER APELLIDO) Beltrán (SEGUNDO APELLIDO (*)) Sandra (PRIMER NOMBRE(*)) Liseth (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NÚMERO: 1112491008 PERSONA DE: Jamundí FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: Calle 19 No 99-362 Huasimoz

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA: [ ]

CORREO ELECTRÓNICO: [ ] TELÉFONO: [ ] CELULAR: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: 29/08/90 EDAD: [ ] 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: [ ] IDIOMA: Español NIVEL EDUCATIVO: Primaria

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

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

INFORMACIÓN FAMILIAR: VIUDO O COMPAÑERO (A) PERMANE: No responde 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 independiente

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] APRENDIDA [ ]

Powered by CamScanner

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Renuencia de los abogados particulares para representar a los implicados		Conocidos en asuntos de los cuales se ocupa el abogado a quien le ofrecen		Trascendencia de los hechos del juicio criminal para la sociedad	

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

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

EL EJERCICIO DEL DERECHO DE POSTULACION (Corresponde a la defensa técnica)		EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		HAY CONFLICTO DE INTERESES		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 Y AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

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

Numero de Proceso o Radicación: 2020-000106

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ 2 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 (Nombre): Sandra Rodriguez ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: RM de Armenia

Patio: Condenada TD:

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

Solicita libertad

TIPO DE OFERTA CON ENMIENDA (*)

se solicita libertad condicional

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 (*)

Blanca Lucelly Aguirre Davila

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°.: 24182131 CCa

Cargo, Funcionario y/o: Defensora Condenados

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Sandra Iberth Rodriguez B

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°.: 1112471008

HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] Imposibilidad económica: [ ] Imposibilidad Social: [ ] Necesidades del Proceso: [ ] Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Tipo) [ ]

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 reactada: [ ] 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: Sandra Rodriguez Beltrán

RADICADO: 2020-00106

CONDUCTA: Porte de Estupefaciente

Sandra Rodriguez Beltrán 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,

Sandra Iberth Rodriguez Beltrán

CC No 1112471008 de Tamundi

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) 11, (mm) 12 (aaaa) 2013

Yo, Sandra Rodriguez Beltrán, mayor de edad, identificado con C.C. No. _____, 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 Sandra Ibeth Rodriguez Beltrán

CC No. 1112471008, 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: 22/02/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

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

Ciudad y Fecha: Armenia, 11/12/2023

Nombre del interno (a): Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Usuario del servicio: Sandra Rodriguez Beltrán Cédula: 1117497005

Centro de reclusión: RM de Armenia Pabellón: ___ T.D: ___ No. Celadas: ___

Fecha de captura: 14/04/23 Delito: Estupefacientes

Fecha de ingreso: 14/04/23 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado Único Penal con Función de Conocimiento Cto Calarcá

Fecha de sentencia: 28/03/23 En firme: SI ___ No ___

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 2 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 8 Meses

Tiempo redimido: 2 Meses

Total detención física más redimido: 10 Meses

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ___ No X

Tiempo necesario: M: ___ Días: X Año: ___ Días: ___

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramites 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 SI 3. Cruce de investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes judiciales: SI X No ___

5. Se califica 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 (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	Código: ID-PRO-P01
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área: Penal (Sin Juicio Precedido y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	Versión: 02 Vigente desde: 04/07/2020

VISIONADO RUU: RUC:

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío Fecha Hora de: 11/12/2023 Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

N°

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 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 (*): Londoño (PRIMER APELLIDO(*)) — Quintero (SEGUNDO APELLIDO(*)) — Duver (PRIMER NOMBRE(*)) — Andrés (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NÚMERO: 1007940353 54 PERSONA EN: Calarcá FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: EPMSC Armenia BARRIO: Fatallonez

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 11/04/97 EDAD: [ ] ESTADO CIVIL: Soltero [ ] Casado [ ] 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:

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

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

INFORMACIÓN FAMILIAR: VIUDO O COMPAÑERO (A) PERMANE: No reporta 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: Privada 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

VULNERABILIDAD SOCIAL: [illegible] NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Requiere asesoría abogado particular para representar a los intereses		Comentarios sociales de la persona que ingresa o solicita la asesoría		Transcurrencia de los hechos del hecho delictual para la oportunidad	

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

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

EL EJERCICIO DEL DERECHO DE POSTULACIÓN (Inconveniencia del implicado)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONTRATO		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OTRA REFERENCIA AL PODER (Imposibilidad de interposición)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO O AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): P.T.A. TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: 10/12/19

Número de Proceso o Radicación: 2020-00191

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

CIUDAD: Caldas

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Duver Andrey Londoño ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: Epmsc de Almeria

PASO: 1 TD:

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

Solicita libertad Condicional

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

Se asume para Tramite de libertad Condicional

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 LEGALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE LAS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO

SI: X NO:

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*):

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

C.C. N°: 24382151 CLA

Cargo: Defensora Condenada

DATOS DEL ENTREVISTADO (*):

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Duver Andrey Londoño

C.C. N°: 1097 407 314

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: Por otra 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: 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 se regula en 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 Duver Andres Londoño Cuartero

RADICADO 2020-00191

CONDUCTA Hurto de Estupefacientes agravado y de Armas de fuego

Duver Andres Londoño Cuartero 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 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,

Duver Andres Londoño Cuartero

CC No 1097403354 de Calarca Quindio

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) 11, (mm) 12 (aaaa) 23

Yo, Duver londoño Quintero, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1094405534, 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 ó 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 Duver Andres Londoño.

CC No. 1094405534 de Calarcá

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: Diligenciar la página de la manera completa para elaborar la intervención sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 11/12/2023

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Usuario del servicio: Duver Andrés Londoño Q Cédula: 1094905359

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Pabellón: 1 T.D. — No. Gradas:

Fecha de ingreso: 10/12/19 Delito: P J A

Fecha de ingreso: 10/12/19 Condenado: Si

Autoridad que condena: Juzgado Penal cto Especializado de Armenia

Fecha de sentencia: 18/11/2020 En firme: Si No:

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado — de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 48 M

Tiempo redimido: 12 M

Total detención (pena cumplida): 60

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: Si: No:

Tiempo impuesto: Año: Mes: X Días: Total:

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para hábeas de libertad condicional

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

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

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

4. Antecedentes disciplinarios: Si X No

5. Se certificó 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 (No folios): NO

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado 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	Código: ED-P01-P01
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	Versión: 01
		Vigente desde: 03/03/2020

VISIONADO RUD: RUC:

Lugar de Recepción: Armenia Quindío Fecha Hora de 11/12/2023 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: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

DATOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Pedraza Soto Jonathan Andrés
PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

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

IDENTIFICADO CON: 9 737 272 EXPEDIDA EN: Armenia FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: Mz 28 No 76 BARRIO: Los Quindos

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 9/9/83 EDAD: [ ] ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

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

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: VIGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO ISPUESTA 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 de la libertad

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

RANGO INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO(*): 2 ZONA DE FAVELA: NO SISBEN: SI HABITANTE DE LA CALLE: NO

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

Powered by CamScanner

ASPECTO SOCIAL DEL SOLICITANTE DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCEPCIONAL: No

DIFICULTAD ECONÓMICA: No

Asistencia como abogado/a público/a regular o defensor/a de oficio

Condiciones socioculturales que impiden que asuma a cabalidad la defensa

Trascendencia de los hechos en razón de su gravedad o interés social

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

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES EN QUE SE PRESENTA LA VULNERABILIDAD DEL PROCESO

SE EJERCE EL DERECHO DE POSTULACIÓN (Intervención de Defensor)		EL BENEFICIARIO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		HAY CONFLICTO DE INTERÉS A LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OBRA RENUNCIA AL PODER (Anexa fotos de antecedentes)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO Y AUTORIZACIÓN DEL APODERADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA (Cual?)	

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA POSIBLE (Penal): Violencia Intrafamiliar

TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):

Fecha y Hora de Captura: 20-01-23

Número de Proceso o Radicación: 2023-00024

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): —

JUICIO: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Jonathan Andrei Restrepo Soto

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VICTIMA: SI ☐ NO ☒ CÓDIGO:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: EPMSC de Armenia

Patio: 1 TD:

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

Solicita libertad Condicional

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

Se solicita la libertad Condicional

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL SOLICITANTE 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 HAYA LUGAR. AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO

SI ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

Blanca Lucelly Aguirre Daza

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 24382151 CCA

Cargo, Funcionario y/o: Defensora Comisionada

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

x Jonathan B

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 1097392726

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: ☐ Imposibilidad transitoria: ☐ Inconveniencia 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 el tiempo transcurrido: ☐ 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 1. DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Jonathan Andrés Pedraza Soto

RADICADO: 2023- 00124

CONDUCTA: Violencia Intrafamiliar

Jonathan Andrés Pedraza Soto mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1097 392 726, 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,

x

CC No 1097392726 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) 11, (mm) 12 (aaaa) 2023

Yo, Jonathan Andres Pedraza Soto mayor de edad, identificado con C.C. No. 1093492736, 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 Jonathan S

CC No. 1093792726, de Calarcá (Q)

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: 22/01/2016

F29

I. SITUACIÓN JURÍDICA

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

Ciudad y Fecha: Armenia

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Usuario del servicio: Jonathan Andres Pedraza S Cédula: 9737242

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Patio: 1 T.D: — No. Celda: 1

Fecha de captura: 20/01/23 Delito: Violencia Intrafamiliar

Fecha de ingreso: 20/01/23 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado 1 Penal Mpal con Función de Conocimiento Armenia

Fecha de sentencia: 18/04/23 En firme: SI X No

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 11 meses

Tiempo redimido: 2 meses

Total detención física más redimido: 13 meses

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ___ No X

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

GESTIÓN A REALIZAR: Se asigno para tramite de 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 SI 3. Cartón de investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ___

5. Se calificó la conducta hasta: 30/12/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ___) Hasta: 30/12/2023

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

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado Ubicación de la sede: 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 Áreas Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Familia

Código: SO-PO3-F01
Versión: 01
Vigente desde: 01/08/2020

VIGENCIA

Nro:

RAD:

Lugar de Recepción*: Armenia

Fecha Recepción* (Hora de Recepción*): 15/12/2023

Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

PROCESO*: Penal General Condenados

MATERIA*: Penal General

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

PROVISIÓN DE LA LIBERTAD: [X] PERSONA AUSENTE: [ ] CENTURIÓN: [ ]

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

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

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Llenar 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

APELLIDOS Y NOMBRES (*): Amola (PRIMER APELLIDO(*)) (SEGUNDO APELLIDO (*)) Josè (PRIMER NOMBRE(*)) Hernando (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NÚMERO: 9805399 EXPEDIDA EN: Tebaida FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: Mz C Casa No 7 BARRIO: El Bosque

DEPARTAMENTO: Quindio MUNICIPIO: Armenia VEREDA: [ ]

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: [ ] CELULAR: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: 20/12/39 EDAD: 84 ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión Libre [ ]

SEXO: F [ ] M [X] ETNIA: NINGUNA [ ] I [ ] G [ ] T [ ] R [ ] I [ ] Otra [ ] Cuál? [ ]

ETNIA: SI [ ] NO [X] CUAL? RAZA: Escarcel NIVEL EDUCATIVO: Primaria

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: 3

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes ítems si 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*: CABEZA DE FAMILIA: ESPOSA: HABITANTE DE LA CALLE:

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

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL: DISCAPACIDAD: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Pertenencia de los abogados particulares para representar a los implicados		Condiciones sociales de las personas que llegaron a solicitar la defensa		Improcedencia de los hechos del punto criminal para la sociedad	

ANTECEDENTES 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)

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 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 AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIAL CUAL?	

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Actos Sexuales con menor de 14 años — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal — Fecha y Hora de Creación: 15/02/18

Número de Proceso o Radicación: 2017-00246

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): —

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): José Hernando Arzola ALIAS: ____

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VICTIMA: SI ☐ NO ☒ CEDULA: ____

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: ENHSC Armenia

Patio: 1 TD: —

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

Solicita nueva redacción de pena

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

Solicité Compurgo y Conducta

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
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N.: 24582131 Calarcá

Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública

Programa: Penal General Quindío

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N.: 9808399

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

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 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 1 DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: José Hernando Arzola

RADICADO: 2017 – 00246

CONDUCTA: Actos Sexuales con Menor de 14 años

José Hernando Arzola mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N. 9805399, 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 del año 2018 - 2019

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 9805399 de La Tebaida

ACEPTO,

Defensora Pública DTO 1542 de 1997:

TP 91570 CSJ CORREO blancalucelly@yahoo.es

Powered by CamScanner

Ciudad: Armenia, (dd) 15, (mm) 12 (aaaa) 2023

Yo, Jose Fernando Arcila, mayor de edad, identificado con C.C. No. 9805399, 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. 9805399, de La Tebaida

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 Judicial-Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Nota importante: 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: José Hernando Arzate Cédula: 9805399

Centro de reclusión: EPMSC de Armenia Pabellón: 1 Y.D: — No. Celadas:

Fecha de captura: 15/02/18 Delito: Actos Sexuales con

Fecha de ingreso: 15/02/18 Condenado: ST menor de 14 años

Autoridad que condena: Juzgado 4 Penal cto Con Función de Conocimiento

Fecha de sentencia: 22/05/2018 En firme: SI NO

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 70 meses (15/02/18)

Tiempo redimido: 20 meses

Total detención (tiempo más redimido): 90 meses

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI___ No X

Tiempo necesario: M:___ D/S:___ A/S:___ JOR:___ Pena Cumplida

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramitar redención 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 (DIJIN/DIJIN): 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 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: 204-PSO-F01
Versión: 02
Vigente desde: 05/08/2020

TRASLADO | SUB: | AUC:

Lugar de Recepción*: Armenia | Fecha Recepción*: 15/12/23 | Hora de Recepción*: | Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

TRÁMITE: Penal General Condenados

MATERIA: Penal General

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

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

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

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

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

NOMBRE(S): Herrera PRIMER APELLIDO(*) | Pardomo SEGUNDO APELLIDO(*) | Yessica PRIMER NOMBRE(*) | Alejandra SEGUNDO NOMBRE(*)

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

NÚMERO: 1004944086 | EXPEDIDA EN: Armenia | FECHA DE EXPEDICIÓN: | NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: | DIRECCIÓN*: Mz Sector A casa 104 | BARRIO: Las Colinas

DEPARTAMENTO: Quindío | MUNICIPIO: Armenia | VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: 3136198806 | CELULAR:

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

SEXO: F: X | M: | CONSUMIDOR(A) DE: I: | C: | T: | A: | OTRO: | CUAL?:

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

¿EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES?: SI: | NO: X | CUAL?:

FUERZAS ARMADAS: NO | DESPLAZADO: SI: | NO: X

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

OTROS ELEMENTOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD LABORAL(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE: | TRABAJADOR INDEPENDIENTE: | DESEMPLEADO: X | ESTUDIANTE:
(Diligencie los siguientes datos si el solicitante depende de un empleador)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: Privado libertad | EMPRESA: Armenia

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: | TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: | TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO: | CABEZA DE FAMILIA: | HIJOS: | HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: | FAMILIAR: | ARRENDADA:

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

NIVEL DE ARRAIGO SOCIAL: | DISCAPACIDAD: NO

OTRAS CIRCUNSTANCIAS RELEVANTES: NO

Remisión de los abogados particulares para representar a los implicados		Conocimiento acerca de las personas que llegan a solicitar la defensa		Transferencia de los hechos del caso criminal para la oralidad	

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

Powered by CamScanner

REQUERIDOS 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 (inmediatamente 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 EVIDENCIA AL 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): Concierto para delinquir — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Penal — Fecha y Hora de Creación: 20/10/20

Número de Proceso o Radicación: 9621-00107

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

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: ☐ Preliminares: ☐ Juicio: ☐ Ejecución y Sentencia: ☐ Incidente reparación - sentencia: ☒

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

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Yessica Alejandra Herrera P. ALIAS: _____

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: PPL Almenia

Fallo: Condenada — TD: —

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

Solicita libertad Condicional

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

le Solicité libertad Condicional

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 Luelly Aguirre Dávila (NOMBRES Y APELLIDOS)	† Yessica Herrera (NOMBRES Y APELLIDOS)
C.C. N.: 24582131 Calarcá	C.C. N. 1004944028 Almenia
Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública Programa Penal General Quindío	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

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 pariente del beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: ☐ Inconveniencia de la solicitud del servicio o actuación concluida: ☐ Inexpresa, malas mañas 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 3 DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Calarcá, Quindío

REF: PODER ESPECIAL

CONDENADO: Yessica Alejandra Herrera Perdomo

RADICADO: 2021-00107

CONDUCTA: Concierto para delinquir Agravado

Yessica Alejandra Herrera Perdomo mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1094944028, 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,

Yessica Herrera

CC No 1094 944.028 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) 15, (mm) 12 (aaaa) 2023

Yo, Yessica Alejandra Herrera, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1094994028, 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 Yessica Herrera

CC No. 1094994028, 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

Recomendable Copiar la página de la URL para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 15/12/23

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Yessica Alejandra Herrera P Cédula: 1094994425

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

Fecha de captura: 20/10/2020 Delito: Concierto para delinquir

Fecha de ingreso: 20/10/2020 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado Penal cto Especializado de Armenia

Fecha de sentencia: 2/09/21 En firme: SI NO

Detención 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención días: 38M 5 días

Tiempo redimido: 8M

Total detención (descontados redimidos): 46M 5 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI___ No: X

Tiempo necesario: 1/3___ 3/5: X 4/5___ Otro___

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramite de 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. Cartón de investigaciones sobre de actividades delictivas (DIJIN): 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. Cartilla de libertad en la celda: 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: GS-P01-F01
Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sin Antecedentes y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	Versión: 03 Vigente desde: 04/08/2020

VIGENCIA2 RUV: RUC:

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío Fecha Hora de: 15/12/2023 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:

MOTIVO DE SOLICITUD JUDICIAL:

DATOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*) Alboleda Rodriguez Claudia Viviana
PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NÚMERO: 1113595310 PERSONA EN: Orlando FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: DIRECCIÓN: RH Armenia BARRIO: Fundadores

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 5/02/97 EDAD: 26 ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

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

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

(SI) CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD SI [ ] NO [X] CUAL:

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

INFORMACIÓN FAMILIAR: VIGUE O COMPAÑERO (A) PERMANTE: NO ESPOSA 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 independiente

ACTIVIDAD LABORAL/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 SISBEN: SI HABITANTE DE LA CALLE: NO

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

Powered by CamScanner

ASPECTO SOCIAL DEL EXAMEN DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL: DETERMINACIÓN: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Remisión a otras abogadas particulares por experiencia de alta trifacica		Circunstancias sociales de los usuarios que ingresan a estudio de defensa		Determinan dentro hechos del punto anterior para inconveniencia	

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

DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA NO SOLICITUD DEL PROCESO

EL EJERCICIO DEL DERECHO DE POSTULACIÓN (Concentración del imputado)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		ABEP CONFIERE DESPLAZO A LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OBRA MEMORIAL AL PODER (mas 5 días de antiguedad)		SE CUENTA CON FIZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL APODERADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA CUAL?	

DATOS JURIDICOS

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

Número de Proceso o Radicación: 2021-00007

AUTORIDAD (*) FISCAL: ANEX 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): Claudia Viviana Jiboleda ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: RM de Armenia

Patio: Condenados TD:

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

Solicita libertad x pena cumplida

TIPO DE DERECHO (CONTENDIDA) (*)

Solicité libertad x Pena cumplida al Juez 3 de Ejecución de Pena

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

SI X NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
Blanca Lucelly Aguirre Bauba (NOMBRE(S) Y APELLIDO(S))	CLAUDIA ARBOLEDA (NOMBRE(S) Y APELLIDO(S))
C.C. N.: 24182151 CLA	C.C. N°: 1112595310
Cargo, Funcionario y/o: Defensora Condenados	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: X Imposibilidad económica: Inconveniencia Social: Necesidades del Proceso: Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Web)

DESISTIO 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 requerida: Prospero, 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: Claudia Viviana Arboleda Rodriguez

RADICADO: 2021-00007

CONDUCTA: Extorsión

Claudia Viviana Arboleda Rodriguez mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1113595310, 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,

CLAUDIA ARBOLEDA

CC No 1113595310 de OBANDO (VALLE)

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) 12 (aaaa) 2013

Yo, Claudia Viviana Arboleda R mayor de edad, identificado con C.C. No 1113595310, 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 CLAUDIA ARBOLEDA

CC No. 1113595310, de ORIGEN (VALLE)

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: 22/02/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

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

Ciudad y Fecha: Armenia, 15/12/23

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del Usuario del servicio: Claudia Viviana Arboleda C/dula: 1113595310

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

Fecha de captura: 24/07/18 Delito: Extorsión

Fecha de ingreso: 24/07/18 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado Penal del Circuito Especializado de Armenia

Fecha de ejecutoria: 25/01/21 En firme: SI: No:

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 64 Meses 21 Días

Tiempo redimido: 10

Total detención física más redimido: 84 Meses 21 Días CRXR

Tiene pendiente condena otras sentencias: SI: No: X

Tiempo necesario 1/3: M/S: A/S: Fecha: Cumplida Pena

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para

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. Centro de Investigaciones sobre dinámicas delictivas (CIDAD): NO

4. Antecedentes Judiciales: SI X No

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

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

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

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado libertad de la cárcel: SI

10. Verificación favorable 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	Código: SD-PCS-FR1
	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

VIGINFWEB RUE: RUC:

Lugar de Recepción*: Armenia Fecha Hora de: 09/01/2024 Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

A*: Condenados

MATERIA*: Penal General

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 aquello solamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).

NOMBRE*: Gutierrez (PRIMER APELLIDO(*)) Arango (SEGUNDO APELLIDO(*)) John (PRIMER NOMBRE(*)) Mauo (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: —

DATOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Gutierrez (PRIMER APELLIDO(*)) Arango (SEGUNDO APELLIDO(*)) John (PRIMER NOMBRE(*)) Mauo (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NÚMERO: 9848 1039 PEDIDA EN: Sapuiar FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: EPMSC Armenia P1 BARRIO: Fenallonez

DEPARTAMENTO: Quindio MUNICIPIO: Armenia VEREDA: [ ]

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

FECHA DE NACIMIENTO: 26/11/67 EDAD: 56 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: [ ] NIVEL EDUCATIVO: [ ]

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

FUERZAS ARMADAS NO DESPLAZADO SI [ ] NO [X]

INFORMACIÓN FAMILIAR: VIUDO O COMPAÑERO (A) PERMANE NO NÚMERO DE HIJOS: N/O

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: — EMPRESA: —

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

TOTAL INGRESOS MENSUALES: — TOTAL GASTOS MENSUALES: —

ESTRATO*: 2 NÚMERO DE FAMILIA: — NO SISBEN: [ ] HABITANTE DE LA CALLE: NO

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

Powered by CamScanner

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Renuencia de los abogados particulares para representar a los implicados		Conclusiones sociales de las personas que llegaron a solicitar la defensa		Trascendencia de los hechos del juicio oral para la sociedad	

NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligencia 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 o AUTORIZACION DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA. CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Acceso Carnal abusivo con 14 a 18 años TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: 30/9/2011

Número de Proceso o Radicación: [illegible] 80156

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

CIUDAD:

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 Hallo Gutierrez Arango ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EPMSC Bimena

Patio: 1 TD:

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

Solicita redencion de pena

TIPO DE ORIENTACION BRINDADA: (*)

Se pidio redencion de pena.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SÓN 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 NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

HOMBRE(S) Y APELLIDO(S):

C.C. N.:

Cargo, Funcionario y/o

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Ignacio

HOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°.

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: Imposibilidad Económica: Imposibilidad Social: Necesidades del Proceso: Servicio excepcional recuperado: (Diligenciar formulario Titulo

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: Ishn Hano Gutierrez Arango

RADICADO: 2011-80156

CONDUCTA: Acceso carnal abusivo con menor de 14 a 3

Ihon Hano Gutierrez Arango mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadania N 9848 1039, 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 Redencion 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,

MOVO

CC No 9 848 1039 de Sopetrán Antioquia

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) 9, (mm) 01 (aaaa) 2024

Yo, Jhon Hallo Gutierrez Arroyo mayor de edad, identificado con C.C. No. 9848 1039, 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. 9848 1039, de Expedida Armenia

Huella

Defensor Público:

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: Capturar 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: John Haine Gutierrez Arcenio CC/NUIP: 9848 1039

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Pabellón: 1 T.D.: — No. Celda/Cuadro:

Fecha de captura: 30/09/2011 Delito: Acceso Carnal abusivo con

Fecha de ingreso: 30/09/2011 Condenado: Si menor de 14 años

Autoridad que condena: Juzgado Promiscuo del Circuito de los Milagros, Antioquia

Fecha de sentencia: 29/11/2011 En firme: Si: No:

Doble doble 2 instancia (Indicar): NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención (Días): 147 meses

Tiempo redimido: 40 meses

Total detención (Días más redimidos): 187 meses

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI: No: X

Tiempo necesario 1/2: Año: Año: Mes: Cumplida

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para redención de Pena le falta tiempo para cumplir la 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 SI 3. Copia de investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No:

5. Se calificó la conducta hasta: 30/12/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza:) Fecha: 30/12/2023

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

Ana María Garzón Ramírez

Proceso/Subproceso: Atención a Tribunal/Defensoría Pública | Código: [illegible]

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sede Juzgados y Condenados), de Derecho Público y Familia, Especial | Versión: 01 | Vigente desde: [illegible]

VIGILANCIA | RAD: | RAD:

Lugar de Recepción: Armenia Quindío | Fecha Hora de: 09/01/2024 | Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Nº: Condenados

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 SOLICITANTE DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Garzón | Ramírez | Wilmar

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

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

NÚMERO: 4527 840 | PERSONA EN: Bucaramanga | FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] | NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: EPMSC Armenia | BARRIO: Fucallonc)

DEPARTAMENTO: Quindío | MUNICIPIO: Armenia | VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 27/8/90 | EDAD: 33 | ESTADO CIVIL: soltero [ ] | Soltero [ ] | Viudo [ ] | Separado [X] | Unión libre [ ]

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

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 CON SU COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NO reporta | NÚMERO DE HIJOS: 3

DATOS RELACIONADOS CON EL 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 de la libertad

RAZÓN SOCIAL 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 SUMINISTRO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL: NO DETERMINACION:

GUÍA, CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

Tomar una de las siguientes posibilidades para el ejercicio de la defensa		Consecuencias sociales de la persona que dejaran de atender la defensa		Tomar decisiones de los hechos del caso para su solución	

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

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

SE EJERCITO EL DERECHO DE POSTULACIÓN (Diligenciar solo en este caso)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ACEPTADA POR EL JUEZ		OBRA RENUNCIA AL PODER (con Solicitud de aceptación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO Y AUTORIZACIÓN DEL APODERADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Lesiones personales en accidente de transito TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: 6/5/2022

(Número de Proceso o Radicación): 2013-00308

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

CIUDAD: Cartagena

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

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

EVENTO:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Wilmar Garzón Ramirez NUI:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: EPMSC de Almeria

PATIO: 1 TD:

RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de Tiempo, Modo y Lugar) (*)

Solicita redencion de pena

TIPO DE SOLICITUD O ENTREVISTA (*)

Solicité los computos y la conducta para tramite de redencion de pena del PPL

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE SUMINISTRE LA INFORMACIÓN 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 (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
Blanca Lucelly Aguirre Davila (NOMBRE(S) Y APELLIDO(S))	Wilmar Garzón (NOMBRE(S) Y APELLIDO(S))
C.C. N.: 24382151 CTG	C.C. N°: 4525840
Cargo / Funcionario y/o: Defensora Comisionada	Buenavista
	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: Imposibilidad financiera: Imposibilidad Social: Necesidades del Proceso: Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar honorario Titulo)

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:

OBSERVACIONES

Nombre del Razonable 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: Wilmar Garzón Ramirez

RADICADO: 2013-00308

CONDUCTA: Lesiones personales dolosas

Wilmar Garzón Ramirez 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 Redencion 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,

Wilmar Garzón

CC No 4525840 de Buenavista

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) 01 (aaaa) 2024

Yo, Wilmar Garzón Ramirez, mayor de edad, identificado con C.C. No. 4525840, 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 Wilmar Garzón

CC No. 4525840, de Buenaventura

Defensor Público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Powered by CamScanner

F29

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 base judicial para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 09/01/2024

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Wilmar Garzon Ramirez Cédula:

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Patio: 1 T.D: — Nro. Encierro:

Fecha de captura: 6/05/22 Delito: Tentativa Privacion de libertad

Fecha de ingreso: 6/05/22 Condenado: Si

Autoridad que condena: Juzgado Promiscuo Penal con Función de Conocimiento

Fecha de sentencia: 2/06/2015 En firme: Si Nro. Ejecutoria

Sentencia 2 instancia (folio): NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarca

Tiempo de detención física: 19 meses 10 días Condena 48 Mes

Tiempo redimido: 4 meses

Total detención física más redimido: 23 meses

Tiene pendiente cumplir otra sentencia: SI ___ No X

Tiempo necesario: M/s ___ Año: ___ Año: ___ Año: ___

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramite de redención de pena

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

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios Nro.: NO
2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Concepto de Investigadores sobre de actividades delictivas (CIJAD): NO
4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ___
5. Se califica la conducta hasta: 30/12/2023
6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ___) hasta: 30/12/2023
7. Providencias de redención de pena (No folios): NO
8. Sistema progresivo No.: NO
9. Certificado libertad en la causa: SI
10. Verificación domiciliaria o folio No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Proceso/Subproceso: Atención y Trámites/Defensoría Pública | Código: SD-P02-F01

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub-Área Procesados y Condenados), de Dirección Pública y Privada, Especial | Versión: 02 | Vigente desde: 01/08/2019

VIGENCIA | INICIO: | FIN:

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío | Fecha Hora de: 09-1-24 | Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

N°:

MATERIA*: Penal

TIPO DE DETENCIÓN*: 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: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

HORARIO DE DESPACHO JUDICIAL:

DATOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Sábato (PRIMER APELLIDO*) — Medina (SEGUNDO APELLIDO (*)) — Luisa (PRIMER NOMBRE(*)) — Fernanda (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NÚMERO: 1088466169 | EXPEDIDA EN: Armenia | FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] | NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: Por Armenia | BARRIO: Tucallorca

DEPARTAMENTO: Quindío | MUNICIPIO: Armenia | VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: [ ] | TELÉFONO: [ ] | CELULAR: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: 12/01/95 | EDAD: 28 | ESTADO CIVIL: soltero [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

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

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: VIUDO O COMPAÑERO (A) PERMANE: No aplica | NÚMERO DE HIJOS: [ ]

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si selecciona 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

DISCAPACIDAD: NO

VULNERABILIDAD SOCIAL

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Presencia de los abogados padres o cuidadores para representar a los implicados		Consideraciones culturales de los pertenecientes a pueblos originarios o afrodescendientes		Características de los hechos del delito cometido para la comunidad	

NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Fiscal, Ministerio Público, Parte o Juez de Conocimiento)

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

EL EJERCICIO DEL DERECHO DE POSTULACIÓN (Contradicción del imputado)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		EL JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		EL JUEZ REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		CONTRADICCIÓN 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): Receptación — TIPO DE PROCESO: (Público y Privados): — Fecha y Hora de Captura: 16/09/21

Número de Proceso o Radicación: 2021-80025

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

CIUDAD: Caloca

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: ☐ Preliminares: ☐ Juicio: ☐ Casación o Doble Arbitro: ☐ Incidente Reparación - Sentencia: ☒

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

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): — EDAD:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: PM de Almería

PUEBLO: Condenados — ID:

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

Solicita domiciliaria art 38 G.

TIPO DE ORIENTACIÓN SOLICITADA (*)

Solicité domiciliaria art 38 G CP

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 IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORÍA

SI ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

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

C.C. N.: 24382151 CCa

Cargo, Funcionario y/o: Defensora Condenados

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Luisa Gerbasta
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 10094 94 64 69

Almería

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ASIGNADA: ☐ Imposibilidad Económica: ☐ Incompatibilidad Social: ☐ Necesitados 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 o prueba 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: Luisa Fernanda Sabato Medina

RADICADO: 2021 - 80025

CONDUCTA: Receptación

Luisa Fernanda Sabato Medina mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1094946469, 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 art 38 G CP

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,

Luisa Sabato

CC No 1094946469 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) 9, (mm) 01 (aaaa) 2024

Yo, Luisa Fernanda Sicabato H, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1094946469, 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 Luisa Sicabato

CC No. 1094946469, 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-P01-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, 9/01/2024

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Luisa Fernanda Sabato M Cédula: 1094946469

Centro de reclusión: RM Armenia Pabellón: ___ T.D: ___ No. Celadas: ___

Fecha de captura: 16/09/21 Delito: Receptación

Fecha de ingreso: 16/09/21 Condenado: Si

Autoridad que condena: Juzgado 4 Penal cto Con Función de Conocimiento Armenia

Fecha de sentencia: 1/03/22 En firme: Si: X No: ___

Demanda 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado ___ de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 27 Meses 23 días

Tiempo redimido: 3 meses

Total detención física más redimido: 30 meses 23 días

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

Tiempo requerido: Dd: X Mh: ___ Aa: ___

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para ficinete domiciliaria art 38.6 CP

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

1. Copia sentencia 1 y 2 instancia o auto final: NO
2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Centro de investigaciones sobre de actividades delictivas (CIJEF): NO
4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ___
5. Se calificó la conducta hasta: 30/11/2023
6. Certificado de cómputo: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ___) hasta: 30/11/2023
7. Providencias de redención de pena (No Sobre): NO.
8. Sistema progresivo No.: NO
9. Certificado Ubicación de la Cárcel: Si
10. Verificación domiciliaria o Sobre No.: Si

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Código: [illegible]

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

Versión: 02

Vigente desde: [illegible]

VISIONADO

Nro: [illegible] Rad: [illegible]

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío Fecha Hora de: 01/01/2024 Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

A: Condenados

MATERIA: Pena

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

PERIODO 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.

NOMBRES*: 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:

MEDIO DE RESPALDO JUDICIAL:

DATOS PERSONALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES(*): Serna PRIMER APELLIDO(*) Rocho SEGUNDO APELLIDO(*) Michael PRIMER NOMBRE(*) Stiven SEGUNDO NOMBRE(*)

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

NÚMERO: 1010134625 PERSONA EN: Colombia FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: Epoca Armenia BARRIO: Tenerifes

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 30/07/01 EDAD: 22 ESTADO CIVIL: Soltero [ ] Casado [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

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

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: JUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANE: NO ISPOSTA 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 selecciono dependiente o independiente

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:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO DISCRIMINACION: NO

Pertenencia a las adoptivos pueblos indígenas o representativa de los mismos		Características sociales de las personas que ingresan a establecimientos		Transferencia datos sensibles del país origen para la ciudad	

NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligencias 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 (Intervención del abogado)		EL IMPUTADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESIGNADO LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		CARTA RENUNCIA AL PODER (con Edicto de emplazado)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ACUSADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Concierto para delinquir y TIPO DE PROCESO: (Publico y Privado): Aplicado Fecha y Hora de Captura: 6/09/21

Numero de Proceso o Radicación: [illegible]2021-00003

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ: 2 Ejecucion 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): Michael Stiven Serna P ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO X CÉDULA:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: EPMSC de Armenia

Pasillo: 1 Celda:

RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de Tiempo, Modo y Lugar) (*)

Solicite redención de Pena

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

Solicité 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 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 Bauba

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 24382131 Cla

Cargo: Defensora Comunitaria

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

X Michael Stiven Serna P.

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 1010134626

Calarcá

HUELLA

DECISION ADOPTADA

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

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: Michael Stiven Sena Pecho

RADICADO: 2021-00003

CONDUCTA: Concierto para delinquir y otros

Michael Stiven Sena Pecho mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1010134102 6, 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,

X Michael Stiven Sena P.

CC No 1010134102 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) 09, (mm) 01 (aaaa) 2024

Yo, Michael Steven Serna Pinto mayor de edad, identificado con C.C. No. 1010134626, 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 Michael Steven Serna P.

CC No. 1010134626 de Calarcá

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: Copiar la página de la hoja policial para elaborar la documentación sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Hicha el Styven Seina P. Cédula: 1010134626

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

Fecha de captura: 6/07/21 Delito: Concierto para delinquir

Fecha de ingreso: 6/07/21 Condenado: ____

Autoridad que condena: Juzgado

Fecha de sentencia: 22/7/22 En firme SI: ____ No: ____

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 2 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 26 Meses 3 días

Tiempo redimido: 1 Mes

Total detención física más redimida: 27 meses 3 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ____ No: X

Tiempo necesario: M: ____ AÑOS: X AÑOS: ____ DÍAS: ____

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramite de redención de pena.

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

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

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

4. Antecedentes judiciales: SI X No ____

5. Se calificó la conducta hasta: 30/12/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ____) Hasta: 30/12/2023

7. Providencias de redención de pena (No 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

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite Defensoría Pública

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

Código: SD-PRO-FT01

Versión: 02

Vigente desde: 03/08/2020

VIGENCIAS — Inicio: — Fin: —

Lugar de Recepción*: Armenia — Fecha Recepción*: 09/01/2024 — Hora de Recepción*: — — Regional*: Quindío

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: — CONTINUACIÓN: —

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

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

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

NOMBRE(S): — — — — — — — —
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: — TELÉFONO: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL: —

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

APELLIDOS Y NOMBRES(*): Gallego — Upegui — Hainzon — Alonso
PRIMER APELLIDO(*) — SEGUNDO APELLIDO(*) — PRIMER NOMBRE(*) — SEGUNDO NOMBRE(*)

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

NÚMERO: 1094551220 — EXPEDIDA EN: Virginia — FECHA DE EXPEDICIÓN: — NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR — DIRECCIÓN: EPMSC Armenia — BARRIO: Fenallosa

DEPARTAMENTO: Quindío — MUNICIPIO: Armenia — VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

FECHA DE NACIMIENTO: — EDAD: — ESTADO CIVIL: Casado — Soltero — Viudo — Separado — UNIÓN LIBRE —

SEXO: F — M: X — CONOCIMIENTO LECTO: L — E — T — R — I — OTRO — CUAL: —

ETNIA: SI — NO: X — 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: No — NÚMERO DE HIJOS: 1

ASPECTOS 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: NO — USURA: SI — HACINAMIENTO DE LA CASA: NO

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

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

¿VULNERABILIDAD SOCIAL?: — DISCRIMINACIÓN: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA ESCLARECEDORA: NO

Presencia de los abogados particulares para asesorarse a los implicados		Conocimiento acerca de los cargos que fugaron la solicitud de defensa		Existencia de los hechos del juicio oficial para la solicitud	

RECEPCIONES DEL PROCESO (Para diligenciar por el/los Defensor(es) Público(s), 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 EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (voluntariedad 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 FENECIDA EL PODER (con 3 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 Privado): Penal Fecha y Hora de Creación: 26/06/21

Número de Proceso o Radicación: 2019-00064

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

CIUDAD: Calarcá

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: ☐ Avenimiento: ☐ Juicio: ☐ Casación o Revisión: ☐ Incidente Reparación - Sentencia: ☒

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

ANEXOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Harrison Alonso Gallego U. ALIAS: _____

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: ERMUC Armenia

Pasillo: 1 TD: —

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

Solicita permiso de 72 horas

TIPO DE ORIENTACIÓN SOLICITADA (*)

Se inician los Trámites

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 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.: 24502131 de Calarcá

Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública

Programa Penal General Cantonal

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

Harrison Alonso Gallego U
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 1087557729

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: ☐ Imposibilidad Económica: ☐ Imparcialidad 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: ☐ Improcedencia de la solicitud del servicio o actuación concluida: ☐ Ninguna, antes todos a actitud usuario frente al reiterado rechazo: ☐

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: Hamnson Alonso Gallego Upegui

RADICADO: 2019-00064

CONDUCTA: Hurto Calificado y Agravado

Hamnson Alonso Gallego Upegui mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1087557729, 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 Permiso de 72 horas 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,

Hamnson Alonso Gallego Upegui

CC No 1087557729 de la Virginia Risaralda

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) 01 (aaaa) 2024

Yo, Harrison Alonso Ospegui G, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1087557729, 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 adelantaria.
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 Harrison Alonso Gallego Ospegui

CC No. 1087557729, de La Virginia Risaralda

Defensor Público:

Powered by CamScanner

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

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recuerde que debe Copiar 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: Harrinson Alonso Gallego V Cédula: 1094754729

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

Fecha de captura: 29/06/21 Delito: Hurto Calificado

Fecha de ingreso: 29/06/21 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado Promiscuo Mpal Con Función de Conocimiento la Virginia

Fecha de sentencia: 18/06/21 En firme: SI X No: ____

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Caldas

Tiempo de detención física: 29 Mes, 23 días

Tiempo redimido: 1 Mes

Total detención (tiempo más redimido): 30 Meses

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ____ No: X

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

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para tramitar Permiso 72 horas

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

1. Copia sentencias 1 y 2 instancia o folios Hoja: 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: 30/12/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudio: X Enseñanza: ____) hasta: 30/12/2023

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

8. Sistema progresivo No: NO

9. Certificado 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	Código: SD-PCO-P01
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub áreas Preclusión y Conciliación), de Derecho Público y Privado, Especial	Versión: 01 Vigente desde: 01/07/2020

VIGENCIA: AÑO: BIO:

Lugar de Recepción: Armenia Quindío Fecha Hora de: 16/01/24 Regional: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

N°

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(S): NATURAL: [X] JURÍDICA: [ ]

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Llene esta pregunta solamente si el solicitante es una persona diferente al usuario del servicio.

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

TIPO DE VÍCTIMA: —

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: —

INFORMACIÓN GENERAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES(*): Pillimue PRIMER APELLIDO(*) Pillimue SEGUNDO APELLIDO(*) Richard PRIMER NOMBRE(*) VIVIANO NOMBRE(*)

IDENTIFICACIÓN(*): C.C.: [X] T.I.: [ ] C.E.: [ ] R.C.: [ ] ACUDIENTE: [ ] OTRO: [ ] CUAL: [ ]

NÚMERO: 1073715813 FECHA EN: Sacha FECHA DE EXPEDICIÓN: NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: Epic Armenia BARRIO: Fatallones

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: — CELULAR: —

FECHA DE NACIMIENTO: 4/07/1995 EDAD: 25 ESTADO CIVIL: Soltero [ ] Casado [X] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

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

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

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

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

INFORMACIÓN FAMILIAR: ESPOSO O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: No reporta NÚMERO DE HIJOS: 1

DATOS COMPLEMENTARIOS (OPCIONALES)

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

(Diligencie los siguientes datos si selecciona dependiente o independiente)

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

POSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Remisión a otra entidad (Organismo particular o especializado de otra naturaleza)		Conocimiento previo del caso por otra entidad (Organismo o autoridad Judicial)		Trascendencia de los hechos del juicio en el grupo familiar	

NECESIDADES 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 (Unicamente en el caso especial)		EL BENEFICIARIO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		HAY CONFLICTO DE INTERÉS LA DEFENSA DE CONTRARIA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		EXISTA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO Y AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Secuestro Simple TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: 24/02/20

Número de Proceso o Radicación: 2020-00047

AUTORIDAD (*) FISCAL _____ JUEZ 1 Ejecucion MAGISTRADO _____ MINISTERIO PUBLICO _____

CIUDAD: Caldas

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

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

HECHOS: —

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Richard Alfonso Pallmore ALIAS: _____

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: EPMSC de Almeria

Patio: 1 TD: _____

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

Solicita información sobre el total de la pena que le fue acumulada y Proceso

TIPO DE INFORMACIÓN SOLICITADA (*)

Se solicitó en juridica la información para notificar al VIVI

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

ESTOY 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. AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA SECCIONAL

SI ☒ NO ☐

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

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

C.C. N°: 24382151 Cta

Cargo, Funcionario y/o: Defensora Comisionada

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

NN
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°: 1023715813 Soacha

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

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: ☐ Impedido, debe tener o actual ☐

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: Richard Rillmves Rillmve

RADICADO: 2020-00047

CONDUCTA: Secuestro Simple y otros

Richard Rillmvé Rillmve mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N. 1073415813, 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,

Rich Rillmves

CC No 1073715813 de Soacha

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) 16, (mm) 01 (aaaa) 2024

Yo, Richard Alumve Lulumve, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1073715813, 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 Richard

CC No. 1073715813, de Soacha

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: 22/02/2018

I. SITUACIÓN JURÍDICA

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

Ciudad y Fecha: Armenia, 16 01 2024

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario del servicio: Richard Pillimue Pillimue Cédula: 1073715813

Centro de reclusión: EPMSC de Armenia Patio: 1 T.D: — No. Celador:

Fecha de captura: 24/02/2020 Delito: Secuestro Simple Motivo.

Fecha de ingreso: 24/02/2020 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado 1 Penal del Circuito Con Función de Conocimiento Armenia

Fecha de sentencia: 8/02/2021 En firme: SI X No:

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 46 meses 22 días

Tiempo cubierto: 12 meses

Total descuentos física intramuralidad: 58 meses 22 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI No X

Tiempo requerido: 1/2: 3/5: 4/5: 100%:

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para requerir la información solicitada en el VTL a Juridica del penal

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. Centro de investigaciones sobre de actividades delictivas (CIDAD): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No:

5. Se edificó la conducta fecha: 30/12/2023

6. Certificado de cómputo: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza:) fecha: 30/12/2023

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

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado Ejecución de la Pena: SI

10. Verificación domiciliaria o libre No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D.

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Proceso/Subproceso: Atención a Usuario/Defensoría Pública | Código: [illegible]

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública a Áreas Penal (Sistema Preacusatorio y Condenados), de Derecho Público y Familia, Especial | Versión: 01 | Vigente desde: 01/01/2020

VIGENCIAS — FAS: [ ] FAG: [ ]

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío | Fecha de Hora de: 16-01-2024 | Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

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: DATOS: DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES(*): Arenas (PRIMER APELLIDO(*)) | Rodriguez (SEGUNDO APELLIDO (*)) | Jorge (PRIMER NOMBRE(*)) | Alberiz (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NÚMERO: 1088330834 | EXPEDIDA EN: Pereira | FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] | NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: BARRIO:

DEPARTAMENTO: Quindío | MUNICIPIO: Armenia | VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 23/05/87 | EDAD: 36 | ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

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

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: VIUDO O COMPAÑERO (A) PERMANE: NO REPORTA | NÚMERO DE HIJOS: 3

DATOS RELACIONADOS CON EL TRÁMITE DEL SERVICIO

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

ACTIVIDAD LABORAL ACARGO: Privado de la libertad

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO: 2 | JEFA DE FAMILIA: NO | DISCAPACIDAD: SI | HABITANTE DE LA CALLE: NO

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

Powered by CamScanner

ASPECTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: NO

VIOLA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Encuentra usted alegando publicidad negativa en contra de su institución		Conocimiento cuenta de los pasivos que tiene a usted beneficiario		Tiene usted conocimiento de hechos delictivos en la comunidad	

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

DESCRIBA CUALES SON LAS CONDICIONES EN QUE SE FORMALIZARÍA EL ACUERDO DEL PROCESO

SE CAUSO EL DERECHO DE POSTULACION (convencimiento del imputado)		EL BENEFICIADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		ANTE CUAL AUTORIDAD COMPETENTE DISPARÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		ANTE CUAL FISCALIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		DIGA SI RENUNCIA AL PODER (mas 5 días de antigüedad)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO O AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Homicidio TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: 26/8/22

Número de Proceso o Radicación: 2021-00094

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ 1 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): Jorge Albeniz Arenas R ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: EPMSC de Armenia

Patio: 1 Tl:

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

Solicita evaluación y ubicación en Fase de Mediana Seguridad.

TIPO DE ORIENTACIÓN SOLICITADA (*)

Se solicita a la Dependencia de Tratamiento Penitenciario evaluación para Fase de Seguridad

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

SI X NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

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

C.C. N.: 24382151 Cla

Cargo, Funcionario y/o: Defensora Comisionada

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

CC N°: 10853 30834

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: Imposibilidad Económica: Inconvivilidad 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 urgencia manifiesta: Irrupeta, evasiva, tardía o actitud

OBSERVACIONES

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

Este documento no 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: Jorge Albeniz Arenas Rodriguez

RADICADO: 2021-00084

CONDUCTA: Homicidio y otro

Jorge Albeniz Arenas Rodriguez 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 Defensoria 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,

AP

CC No 1088330834 de Dabeiba

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) 16, (mm) 01 (aaaa) 2024

Yo, Jorge Albeiro Arenas Rodriguez, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1088330834, 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. 1088330834, de Dabeiba

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: Informe Jurídico Administrativo (Decreto 1512)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

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

Ciudad y Fecha: Armenia, 16/01/2024

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del titulado del servicio: Jorge Alberto Arenas Rodriguez No. Cédula: 1088330834

Centro de reclusión: EPMSC Armenia Patio: 1 T.D. — No. Celadas: 1

Fecha de captura: 26/8/2022 Delito: Homicidio y otro

Fecha de ingreso: 26/8/2022 Condenado: SI

Autoridad que condena: Juzgado Promiscuo del Circuito de Belén

Fecha de sentencia: 9/08/22 En firme: SI: ____ No: ____

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 1 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 16 meses 20 días

Tiempo redimido: 3 meses

Total detención (tiempo real + redimido): 19 meses 20 días

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

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

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para solicitar evaluación al Consejo de tratamiento para ubicación en Casa de Seguridad

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. Centro de Investigaciones sobre de actividades delictivas (CISAD): NO

4. Antecedentes desfavorables: SI X No: ____

5. Se califica la conducta hasta: 30/12/2023

6. Certificado de cómputos: (Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ____) hasta: 30/12/2023

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

8. Balance progresivo No.: NO

9. Cartilla(s) libertad 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	Código: SD-PRO-FR1
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub Área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	Versión: 01
		Vigente desde: 05/08/2020

VISIONWEB RUE: RUE:

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío Fecha Hora de: 16/01/2024 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: — BARRIO: —
DEPARTAMENTO: — MUNICIPIO: — VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL: —

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): Castrillon (PRIMER APELLIDO(*)) Gutierrez (SEGUNDO APELLIDO (*)) Deiy (PRIMER NOMBRE(*)) Johana (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NÚMERO: 1004058526 PEDIDA EN: Armenia FECHA DE EXPEDICIÓN: [ ] NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: Cra Armenia BARRIO: Fachadas

DEPARTAMENTO: Quindío MUNICIPIO: Armenia VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: —

FECHA DE NACIMIENTO: 10/11/94 EDAD: [ ] ESTADO CIVIL: Soltero [ ] Casado [ ] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

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

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

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

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

INFORMACIÓN FAMILIAR: VIGUE O COMPAÑERO (A) PERMANE NO Reporta 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

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Renuencia de los abogados particulares para representar a los implicados		Correlaciones sociales de las personas que llegaron a solicitar la defensa		Trascendencia de los hechos del juicio criminal para la sociedad	

NECESIDADES 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 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 AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Concierto para delinquir TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: 18/Nov/19

Número de Proceso o Radicación: 20190001937

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ 3 Ejecución MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD: Colarco

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): Deicy Johana Cardillo ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: RM de Almeria

Patio: Condenados TD:

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

Pide estudiable acumulación de Penas

TIPO DE ORIENTACION BRINDADA: (*)

Se solicitó acumulación jurídica de penas

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 (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Blanca Lucelly Aguirre Davila	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): DEICY CARDILLO C.
C.C. N.: 24182131 CCa	C.C. N°: 1091038526
Cargo, Funcionario y/o: Defensora Condenados	HUELLA:

DECISION ADOPTADA

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

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: Dely Johana Castillon Gutierrez

RADICADO: 2019-00193

CONDUCTA: Concierto para delinquir y otros

Dely Johana Castillon Gutierrez mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N. 1097038526, 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 Acumulacion Juridica de Penas

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,

Dely Castrillon G

CC No 1097038526 de Quimbaya

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) 16, (mm) 01 (aaaa) 2024

Yo, Derly Johana Castillón Gutiérrez mayor de edad, identificado con C.C. No. 1094 038526, 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 Derly Castrillón G.

CC No. 1094 038526 de Quimbaya

Huella

Defensor Público:

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: Copiar la página de la ficha judicial para adjuntar la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 16/01/2024

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del usuario privado de la libertad: Dilly Johana Castellon G Cédula: 1097038526

Centro de reclusión: RM Armenia Patio: ___ T.D.: ___ No. Entrados: ___

Fecha de captura: 18/11/19

Fecha de ingreso: 18/11/19 Delito: Concierto para delinquir Agravado

Autoridad que ordena: Juzgado Penal Especializado de Armenia Condenado: SI

Fecha de ejecutoria: 15/01/21 En firme: SI ___ No ___

Sentencia 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 48M + 1 diciembre = 49 Meses

Tiempo redimido: 12M

Total detención (físico más redimido): 61 Meses 28 días

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ___ No: X

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

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para trámite de acumulación jurídica de penas

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. Cartas de investigaciones orden de autoridades judiciales (CIOAJ): NO

4. Antecedentes disciplinarios: SI X No ___

5. Se calificó la conducta hasta: 30/12/2023

6. Certificado de cómputos: Trabajo: X Estudios: X Enseñanza: ___ Fecha: 30/12/2023

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

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Cartilla(s) Dirección de la cárcel: SI

10. Verificación documentos a folio No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-PR1-FR1

Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal (Sub-área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial | Versión: 02 | Vigente desde: 30/04/2020

Virtual ☐ | RUI: ☐ | RUO: ☐

Lugar de Recepción*: Armenia Quindío | Fecha Hora de*: 16/01/24 | Regional*: Quindío

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

MATERIA*: Penal

TIPO DE PETICIÓN*: REPRESENTACIÓN ☒ | REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: ☐

PRIVADO DE LA LIBERTAD: ☒ | PERSONA AUSENTE: ☐ | CONTUMACIA: ☐

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: ☒ | ESCRITA: ☐ | TELEFÓNICA: ☐ | ELECTRÓNICA: ☐

TIPO DE PERSONA*: NATURAL: ☒ | 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: 3215759560

NOMBRE DE DESPACHO JUDICIAL: Papá Calle Goicia

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): García (PRIMER APELLIDO(*)) | Gutierrez (SEGUNDO APELLIDO(*)) | Erika (PRIMER NOMBRE(*)) | Natalia (SEGUNDO NOMBRE(*))

IDENTIFICACIÓN: C.C.: ☒ | T.I.: ☐ | C.E.: ☐ | R.C.: ☐ | PASAPORTE: ☐ | OTRO: ☐ | CUAL?: ☐

NÚMERO: 1004908516 | PEDIDA EN: Armenia | FECHA DE EXPEDICIÓN: ☐ | NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCIÓN: RM Armenia | BARRIO: Fundadores

DEPARTAMENTO: Quindío | MUNICIPIO: Armenia | VEREDA: —

CORREO ELECTRÓNICO: — TELÉFONO: — CELULAR: 3215759560

FECHA DE NACIMIENTO: 8/12/00 | EDAD: 23 | ESTADO CIVIL: casado ☒ | Soltero ☐ | Viudo ☐ | Separado ☐ | Unión libre ☐

SEXO: F ☒ | M ☐ | COMUNIDAD LGTBI: L ☐ | G ☐ | T ☐ | B ☐ | I ☐ | Otra ☐ | Cuál?: ☐

ETNIA: SI ☐ | NO ☒ | CUAL ☐ | ESCOLARIDAD: Especial | NIVEL EDUCATIVO: ☐

¿SU CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI ☐ | NO ☒ | CUAL ☐

FUERZAS ARMADAS: NO | DESPLAZADO: SI ☐ | NO ☒

INFORMACIÓN FAMILIAR: PUEDE O COMPARTE CON (A) PERSONAS: No reporta | NÚMERO DE HIJOS: 3

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL /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 | SISBEN: SI | HABITANTE DE LA CALLE: NO

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ☐ | FAMILIAR ☒ | ARRENDADA ☐

Powered by CamScanner

ASPECTOS SOCIALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

VULNERABILIDAD SOCIAL:

DISCRIMINACION: NO

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: NO

Tiempo de Duros abogados para atender a quien requiere de estos servicios		Cumplimiento cuando de las personas que llegan a solicitarlo fallecen		Transcurso de los hechos del delito cometido para la victima	

NECESIDADES DEL PROCESO (Para diligenciar por el Fiscal, Defensoría Pública, Fondo para la Defensa Jurídica)

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

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (Cuando intervenga un defensor)		EL IMPUTADO CUENTA CON ABOGADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OTRA SITUACIÓN AL PODER (con Solicitud anticipada)		SE CUENTA CON JUEZ Y SALVO A AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS GENERALES

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): Estupefaciente TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura: 30/01/23

Numero de Proceso o Radicación: 2019-00498

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ 3 Ejecucion MAGISTRADO ADMINISTRADO PUBLICO

CIUDAD: Caldas

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

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

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Usuario): Erika Natalia García ALIAS:

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI NO X CEL(*):

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: PM de Almeria

Patio: Condenados ID:

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

pide redencion de pena

TIPO DE GASTO ACCION SOLICITADA (*)

Solicité la redencion de pena

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE REGISTRE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIEMEN 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 ENTREVISTADO (*)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Lucelly Arcuri Cano

C.C. N°: 24382151 CCA

Cargo, Facultad y/o: Defensora Condenados

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Erika Natalia García

C.C. N°: 1094908518

HUELLA

DECISION ADOPTADA

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

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:

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: Erika Natalia García Gutierrez

RADICADO: 2019-00998

CONDUCTA: Porte de Estupefaciente

Erika Natalia García Gutierrez mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N 1094 , 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 Solicitar proceso y Redimir redención.

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,

Xerika Natalia García

CC No X1094908518 de Armenia Quindío

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) 16, (mm) 1 (aaaa) 2019

Yo, Erika Natalia García, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1094908518, 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.

Huella

Firma del Usuario ERIKA NATALIA GARCIA

CC No. 1094908518, de ARMENIA QUINDIO

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: Informe Jurídico-Administrativo (Decreto 1542)	Versión: 02
		Vigente desde: 22/03/2016

I. SITUACIÓN JURÍDICA

Recomendación: Copiar la página de la tesis penal para obtener la información sobre los procesos.

Ciudad y Fecha: Armenia, 16/01/2024

Nombre del defensor público: Blanca Lucelly Aguirre Dávila

Nombre del titular del servicio: Erika Natalia García Cédula: 1094908518

Centro de reclusión: RM Armenia Patio: ____ T.D: ____ No. Estrados: ____

Fecha de captura: 30/01/23 Delito: Estupefacientes

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

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

Fecha de sentencia: 7/10/22 En firme: SI ____ No ____

Desfavorable 2 instancia fecha: NO

Autoridad actual: Juzgado 3 de Ejecución de Penas Calarcá

Tiempo de detención física: 23 M 16 d

Tiempo redimido: 4 M

Total detención física más redimido: 27 M 16 d

Tiene pendiente cumplir otras sentencias: SI ____ No X

Tiempo necesario: Días ____ Años X Años ____ Días ____

GESTIÓN A REALIZAR: Se asume para pedir redención de pena

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

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

2. Antecedentes: Policía Nacional SI 3. Copia de Verificaciones sobre de prohibitivos delictivos (CIB/OJ): 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: 30/4/2023

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

8. Sistema progresivo No.: NO

9. Certificado Dirección de Reclusión: SI

10. Verificación domiciliaria o folio No.: SI

Blanca Lucelly Aguirre D

NOMBRE DEL DEFENSOR PÚBLICO

Powered by CamScanner