| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P07-F188 |
|---|---|---|
| | Formulario: Informe Mensual Consolidado de Estadistica RJV - Leyes 1098 de 2006, 1257 de 2008, 1719 de 2014, 985 de 2005, Decreto 1069 de 2014, Ley 1773 de 2016 y Ley 1761 de 2015 | Versión: 01 |
| | | Vigente desde: 1 de Sep - 2020 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL: | ATLANTICO | NOMBRE REPRESENTANTE JUDICIAL: | LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA | PROGRAMA: | VICTIMAS GENERAL |
| AÑO: | 2.024 | LUGAR DE EJECUCION: | BARRANQUILLA | AREA: | PENAL |
| MES: | OCTUBRE | CATEGORIA: | CIRCUITO | SUB AREA: | DE VICTIMAS |

| REPARTO | Ley 1098 de 2006 (Víctimas Niños, Niñas y Adolescentes) | Ley 1257 de 2008 (Violencia Contra la Mujer) | Ley 1719 de 2014 (Violencia Sexual en el Conflicto Armado) | Ley 985/2005 - Decreto 1069/2014 (Trata de Personas) | Ley 1761 de 2015 (Feminicidio) | Ley 1773 de 2016 (Ataques con Acidos) | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. de Poderes Vigentes del Mes Anterior | 91 | 38 | 0 | 1 | 0 | 0 | 130 |
| No. de Poderes Recibidos Durante el Mes | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| No. de Poderes Reasignados Durante el Mes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| No. de Poderes Sustituidos Durante el Mes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| No. de Poderes Terminados Durante el Mes | 3 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| No. de Poderes Vigentes | 88 | 32 | 0 | 1 | 0 | 0 | 121 |
| No. de Poderes Vigentes Inactivos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| No. de Poderes Vigentes Activos | 88 | 32 | 0 | 1 | 0 | 0 | 121 |
| No. de Asistencias Técnicas | 3 | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 19 |
| COMUNICACIONES | | | | | | | |
| No. de Víctimas Contactadas Telefónicamente Durante el Mes | 3 | 16 | | | | | 19 |
| No. de Comunicaciones Escritas Durante el Mes | | 6 | | | | | 6 |
| No. de Entrevistas Personales Durante el Mes | | 6 | | | | | 6 |

## CONTROL EN LA GESTION DEFENSORIAL

### PROCEDIMIENTO ABREVIADO

| Modalidad | P | V |
|---|---|---|
| No. de Audiencias Programadas en el Mes | | 4 |
| No. de Audiencias Realizadas en el Mes | | |

Descripción por Tipo de Audiencia Realizada

| Etapa Procesal | Tipo de Audiencia | Asistidas por el RJV | | No Asistidas por el RJV | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | P | V | P | V |
| Fase de indagación | Legalización de Captura | | | | |
| | Medidas de Aseguramiento | | | | |
| | Medidas de Protección | | | | |
| | Principio de Oportunidad | | | | |
| | Otras Audiencias Preliminares | | | | |
| Citación para Traslado del Escrito de Acusación | | | | | |
| Audiencia Concentrada | Formalización del Traslado del Escrito de Acusación | | | | |
| | Se Enuncia la Práctica de Pruebas y se Controvierten las mismas | | | | |
| Audiencias de Juicio | Traslado Escrito Acusación | | | | |
| | Audiencia Concentrada | | | | |
| | Juicio Oral | | | | |
| | Traslado del Fallo | | | | |
| Incidente Reparación Integral | Solicitud a Juez de Conocimiento para Abrir Trámite de Incidente Reparación | | | | |
| | Primera Audiencia | | | | |
| | Segunda Audiencia | | | | |
| | Tercera Audiencia - Pruebas y Alegaciones - | | | | |
| Preacuerdos | Audiencia Preacuerdo | | | | |
| Verificación allanamiento a cargos | Verificación Allanamiento a Cargos | | | | |
| Preclusión | Preclusión | | | | |
| Segunda Instancia | Audiencia Lectura Decisión | | | | |
| Total Audiencias Realizadas en el Mes | | | 0 | | 0 |

### PROCEDIMIENTO ORDINARIO

| Modalidad | P | V |
|---|---|---|
| No. de Audiencias Programadas en el Mes | | 5 |
| No. de Audiencias Realizadas en el Mes | | |

Descripción por Tipo de Audiencia Realizada

| Etapa Procesal | Tipo de Audiencia | Municipal | | | | Circuito | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Asistidas por el RJV | | No Asistidas por el RJV | | Asistidas por el RJV | | No Asistidas por el RJV | |
| | | P | V | P | V | P | V | P | V |
| Fase de indagación | | | | | | | | | |
| Audiencias Preliminares | Solicitud Desarchivo Indagación Preliminar | | | | | | | | |
| | Medidas de Protección | | | | | | | | |
| | Legalización de Captura | | | | | | | | |
| | Imputación | | | | | | | | |
| | Solicitud Medidas Cautelares | | | | | | | | |
| | Medidas de Aseguramiento | | | | | | | | |
| | Principio de Oportunidad | | | | | | | | |
| | Otras Audiencias Preliminares | | | | | | | | |
| Audiencias de Juicio | Audiencia de Acusación | | | | | | | | |
| | Audiencia Preparatoria | | | | | | | | |
| | Juicio Oral | | | | | | | | |
| | Lectura de Fallo | | | | | | | | |
| | Sentencia | | | | | | | | |
| Incidente Reparación Integral | Solicitud a Juez de Conocimiento para Abrir Trámite de Incidente Reparación Integral | | | | | | | | |
| | Primera Audiencia | | | | | | | | |
| | Segunda Audiencia | | | | | | | | |
| | Tercera Audiencia - Pruebas y Alegaciones - | | | | | | | | |
| Preacuerdos | Audiencia Preacuerdo | | | | | | | | |
| Verificación Allanamiento a | Verificación Allanamiento a Cargos | | | | | | | | |
| Preclusión | Preclusión | | | | | | | | |
| Segunda Instancia | Audiencia Lectura Decisión | | | | | | | | |
| Total Audiencias Realizadas en el Mes | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |

| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Nombre del proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública | **Código: SD-P07-F188** |
|---|---|---|
| | **Formulario: Informe Mensual Consolidado de Estadística RJV - Leyes 1098 de 2006, 1257 de 2008, 1719 de 2014, 985 de 2005, Decreto 1069 de 2014, Ley 1773 de 2016 y Ley 1761 de 2015** | **Versión: 01** |
| | | **Vigente desde: 1 de Sep - 2020** |

**Causa de Audiencias Realizadas, NO Asistidas por el Representante Judicial de Víctimas Procedimiento Abreviado**

| Causa / Tipo de Audiencia | Otra Audiencia | Cruce con Turno | Estrategia Jurídica | Misión de Trabajo | Capacitación | Barra | Caso Fortuito Fuerza Mayor | Otro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| P | | | | | | | | |
| V | | | | | | | | |

**No. de Audiencias Realizadas, NO Asistidas por el Representante Judicial de Víctimas Procedimiento Ordinario**

| Causa / Tipo de Audiencia | | Otra Audiencia | Cruce con Turno | Estrategia Jurídica | Misión de Trabajo | Capacitación | Barra | Caso Fortuito Fuerza Mayor | Otro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. Mpal. | P | | | | | | | | |
| | V | | | | | | | | |
| No. Circuito | P | | | | | | | | |
| | V | | | | | | | | |

**No. de Audiencias No Realizadas o Aplazadas en el Mes Procedimiento Abreviado**

| P | | V | 4 |
|---|---|---|---|

| Causa / Tipo de Audiencia | Defensor Público | Defensor de Confianza | Juez | Fiscal | Indiciado | Víctima | ICBF | INPEC | RJV (Incidente) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| P | | | | | | | | | |
| V | | | 3 | 1 | | | | | |

**No. de Audiencias No Realizadas o Aplazadas en el Mes Procedimiento Ordinario**

| Total Mpal. | P | | V | 0 |
|---|---|---|---|---|
| Total Circuito | P | | V | 5 |

| Causa / Tipo de Audiencia | | Defensor Público | Defensor de Confianza | Juez | Fiscal | Indiciado | Víctima | ICBF | INPEC | RJV (Incidente) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. Mpal. | P | | | | | | | | | |
| | V | | | | | | | | | |
| No. Circuito | P | | | | | | | | | |
| | V | | 1 | | 4 | | | | | |

**1098/2006 y 1257/2008 - HECHOS PUNIBLES LEYES**

| PROGRAMA | Homicidio | Lesiones Personales | Acceso Carnal con Menor de 14 Años | Acto Sexual con Menor de 14 Años | Acceso Carnal Violento | Acto Sexual Violento | Desaparición Forzada | Secuestro Extorsivo | Secuestro Simple | Violencia Intrafamiliar | Inasistencia Alimentaria | Hurto | Concierto para Delinquir | Otros | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ley 1098 de 2006 | 3 | 1 | 9 | 17 | 19 | 1 | | | | | 3 | | | 1 | 54 |
| Ley 1257 de 2008 (Mujer) | | | | 12 | | 5 | | | | 60 | | 1 | | 1 | 79 |
| Ley 1257 de 2008 (LGTBI) | | | | | | | | | | | | | | | 0 |

**LEY 1719/2014 - HECHOS PUNIBLES**

| Tipo de Usuario | | N° de Poderes Asignados en el mes | Acceso Carnal Abusivo en Persona Protegida Menor de 14 Años | Actos Sexuales en Persona Protegida Menor de 14 Años | Prostitución Forzada en Persona Protegida | Esclavitud Sexual en Persona Protegida | Trata de Personas en Persona Protegida | Esterilización Forzada en Persona Protegida | Embarazo Forzado en Persona Protegida | Desnudez Forzada en Persona Protegida | Aborto Forzado en Persona Protegida | Otros | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Menor de Edad | Femenino | | | | | | | | | | | | 0 |
| | Masculino | | | | | | | | | | | | 0 |
| Mujer | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Hombre | | | | | | | | | | | | | 0 |
| LGTBI | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Total | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**LEY 985/2005 (DECRETO 1069/2014) - CONDUCTAS TIPIFICADAS**

| Tipo de Usuario | | N° de Poderes Asignados en el mes | Explotación Sexual | Trabajos o Servicios Forzados | Esclavitud | Servidumbre | Explotación Mendicidad Ajena | Matrimonio Servil | Extracción de Organos | Turismo Sexual | Otros | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Menor de Edad | Femenino | | | | | | | | | | | 0 |
| | Masculino | | | | | | | | | | | 0 |
| Mujer | | | | | | | | | | | | 0 |
| Hombre | | | | | | | | | | | | 0 |
| LGTBI | | | | | | | | | | | | 0 |
| Total | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**LEY 1773 DE 2016 - CONDUCTAS TIPIFICADAS**

| Tipo de Usuario | | N° de Poderes Asignados en el mes | Daño en el Cuerpo o en la Salud con Cualquier Tipo de Agente Químico | Daño o Deformidad Permanente | Pérdida Parcial o Total | Pérdida Funcional o Anatómica | Deformidad en el Rostro | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Menor de Edad | Femenino | | | | | | | 0 |
| | Masculino | | | | | | | 0 |
| Mujer | | | | | | | | 0 |
| Hombre | | | | | | | | 0 |
| LGTBI | | | | | | | | 0 |
| Total | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA

**REPRESENTANTE JUDICIAL DE VÍCTIMAS**

Nombre del responsable de la elaboración del presente formulario: LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA

Fecha de elaboración: 24 de octubre de 2025

(dd-mm-aaaa)

| Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P07-F181 |
|---|---|
| Formulario: Control de Comunicaciones, Programas de Representación Judicial de Victimas y Sujetos de Especial Protección Constitucional | Versión: 01 |
| | Vigente desde:1de Sep- 2020 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL DEFENSOR PUBLICO: | LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA |
| REGIONAL : | ATLANTICO |
| CIRCUITO JUDICIAL | BARRANQUILLA |
| PROGRAMA | VICTIMAS EN JUSTICIA Y PAZ |
| CATEGORIA | CIRCUITO |
| MES DEL REPORTE | SEPTIEMBRE |

| No. | NOMBRE DEL USUARIO O VICTIMA | NUMERO DE CONTACTO | FECHA DE COMUNICACIÓN | RADICADO DEL PROCESO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ADALBERTO CRUZ PINO | 3014150314 | 25/09/2025 | 2015-00270 | Llame al usuario, para informarle sobre la audiencia a celebrar el dia 25 de AGOSTO de 2025 a las 08:40 a.m, es imposble ubicar a este |
| 2 | HEIDI PEDROZA | 3017039228 | 26/09/2025 | 2018-00700 | Me comunique con la usuaria, para que estubiera pendiente de la audiencia a celebrar el dia de hoy 26 de hoyseptiembre de 2025 a las |
| 3 | SANDY MENDOZA GORDON | 3024105701 | 26/09/2025 | 2023-13899 | Me comunique con la usuaria, para que estubiera pendiente de la audiencia a celebrar el dia de hoy 26 de hoyseptiembre de 2025 a las |
| 4 | MARCELA SOFIA GUARIN | 3175352318 | 26/09/2025 | 2022-00497 | Me comunique con la usuaria, para que estubiera pendiente de la audiencia a celebrar el dia de hoy 26 de hoyseptiembre de 2025 a las |
| 5 | YEINI PAOLA VALENCIA ORTIZ | 3016731551 | 26/09/2025 | 2023-00620 | Me llamo la usuaria, para tratar sobre su caso, se le oriento. |
| 6 | YEINI PAOLA VALENCIA ORTIZ | 3016731551 | 30/09/2025 | 2023-00620 | Me llamo la usuaria, para tratar sobre su caso, se le oriento. |
| 7 | SILVANA NARVAEZ JIMENEZ | 3028552289 | 06/10/2025 | 2025-01492 | llame a la usuaria para tratar sobre su caso en contra del señor arnold mena, ella quiere que la indemnice que quiere aayudarlo de manera |
| 8 | SANDY MENDOZA GORDON | 3024105701 | 07/10/2025 | 2023-13899 | Me llamo la usuaria, para informarme que hablo con su tio que quiere darle un principio de oportunidad, que el abogado del tio lo esta |
| 9 | YEINI PAOLA VALENCIA ORTIZ | 3016731551 | 07/10/2025 | 2023-00620 | Se cito a la usuaria a la defensoria, para tratar sobre su caso no asistio se excuso, se le oriento y se le recomendo activar la medida de proteccion |
| 10 | VIRGINIA SANTANA | 3016435276 | 07/10/2025 | 2021-00560 | Se cito a la usuaria a la defensoria, para tratar sobre su caso no asistio se excuso, se le oriento sobre su caso |
| 11 | SANDY MENDOZA GORDON | 3024105701 | 07/10/2025 | 2023-13899 | Me llamo la usuaria, para informarme que hablo con su tio que quiere darle un principio de oportunidad, que el abogado del tio lo esta |
| 12 | MARIAKIS ESTEFANY UTRIA ABREU | 3008641689 | 09/10/2025 | 2023-04589 | Llame a la usuaria no responde,insistir en lallamada. |
| 13 | DEISI ISABEL DE LAHOZ CRUZ | 3003638949 | 15/10/2025 | 2025-04843 | Llame a la usuaria, para informarle sobre la designacion de su caso y brindarle la asesoria, CONTESTO, Se le brindo la asesoria y se cito a la |
| 14 | DEISI ISABEL DE LAHOZ CRUZ | 3003638949 | 15/10/2025 | 2025-04843 | Llame a la usuaria, para informarle sobre la designacion de su caso y brindarle la asesoria, CONTESTO, Se le brindo la asesoria y se cito a la |
| 15 | SILVANA NARVAEZ JIMENEZ | 3028552289 | 20/10/2025 | 2025-01492 | Me llamola usuaria que quiere que el señor arnold mena la indemnice que elabogado defensor quiere conciliar |
| 16 | DEISI ISABEL DE LAHOZ CRUZ | 3003638949 | 15/10/2025 | 2025-04843 | Llame a la usuaria, para informarle sobre la designacion de su caso y brindarle la asesoria, CONTESTO ofensoria |
| 17 | LUCERITO BRADFOR DONADO | 3024036447 | 22/10/2025 | 2019-07292 | Llame a la usuaria, para informarle sobre la designacion de su caso y brindarle la asesoria, imposibilidad de ubicar a la victima numero de |
| 18 | MARIAKIS ESTEFANY UTRIA ABREU | 3008641689 | 22/10/2025 | 2023-04589 | Llame a la usuaria no responde,insistir en la llamada, envie mesaje por wasap, proxima audiencia 16 de mayo 2026 a las 3:00p.m |
| 19 | ANA ISOLINA BAEZ FERNANDEZ | 300119649 | 22/10/2025 | 2022-02063 | Llame a la usuaria, para informarle sobre la audiencia a celebrar el dia 24 de Niembre de 2025 a las 111:20 a.m, Nos entrevistamos en la defensoria |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |
| 36 | | | | | |
| 37 | | | | | |
| 38 | | | | | |
| 39 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 41 | | | | | |
| 42 | | | | | |
| 43 | | | | | |
| 44 | | | | | |
| 45 | | | | | |
| 46 | | | | | |
| 47 | | | | | |
| 48 | | | | | |
| 49 | | | | | |
| 50 | | | | | |

Nombre del funcionario responsable de la elaboración del presente formulario: LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA

Fecha de elaboración: 24 de septiembre de 2025

(dd-mm-aaaa)

| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública | **Código: SD-P07-F197** |
|---|---|---|
| | **Formulario:** Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area de Víctimas | **Versión: 01** |
| | | **Vigente desde: 1de Sep- 2020** |

**No. PROCESO** 0800160010552023-04589

**Lugar de Recepción*:** BARRANQUILLA **Fecha Recepción*:** OCTUBRE 9 DE 2025 **Hora de Recepción*:** **Regional*:** ATLANTICO

## CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

**PROGRAMA*** Representacion Judicial de Victimas

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

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

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

## INFORMACION 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 (*)

**RAZON SOCIAL:**

**LUGAR:** DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

## INFORMACION DEL SOLICITANTE CUANDO ES UNA AUTORIDAD

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

**CARGO:** **DESPACHO:**

**LUGAR:** DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

## ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

**DATOS PERSONALES (*)**

| PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*) |
|---|---|---|---|
| UTRIA | ABREU | MARIAKIS | ESTEFANY |

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

NUMERO: 1.047.345.505 EXPEDIDA EN: BARRANQUILLA FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: Colombiana

**LUGAR:** DIRECCION: CALLE 93No 72-71 villa carolina BARRIO: villa carolina

DEPARTAMENTO: ATLANTICO MUNICIPIO: BARRANQUILLA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3008641689

**FECHA DE NACIMIENTO:** **EDAD:** 24 **ESTADO CIVIL:** Casado Soltero Viudo Separado Unión libre

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

**ETNIA** SI NO CUAL? **IDIOMA** ESPAÑOL **NIVEL EDUCATIVO:**

**EN CONDICION DE DISCAPACIDAD** SI NO CUAL?

**FUERZAS ARMADAS** **DESPLAZADO** SI NO

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

## DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

**ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:** **EMPRESA:** SUPERGIROS

**DIRECCION DE LA EMPRESA:** **TELEFONO DE LA EMPRESA:**

**TOTAL INGRESOS MENSUALES:** **TOTAL GASTOS MENSUALES:** $

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

**TIPO DE VIVIENDA:** PROPIA FAMILIAR ARRENDADA

## DATOS JURIDICOS

**HECHO VICTIMIZANTE** VIOLENCIA INTRAFAMILIAR **SIIJYP**

**Número de Proceso o Radicación:**

**AUTORIDAD (*)** **FISCAL** 16 **JUEZ** 12:00 a.m. **MAGISTRADO** **CIUDAD**

**ETAPA DEL PROCESO:** Averiguación / Versión Libre: Preliminares: Juicio / Concentrada: X Incidente Reparación - Sentencia:

**DATOS DEL PROCESADO (Nombre):** ALIAS:

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

| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública | **Código: SD-P07-F197** |
|---|---|---|
| | **Formulario:** Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area de Víctimas | **Versión: 01** |
| | | **Vigente desde: 1de Sep- 2020** |

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

los hechos tuvieron ocurrencia el dia 9 de agosto del año en curso, a eso de las 09:31 horas, en la calle 93 No 72-71, barrio Villa Carolina, de esta ciudad, donde resulto capturado el señor JOSE EDUARDO TANG RODRIGUEZ el cual agredio fisicamente a la señora MARIAKYS UTRIA, quien es su compañera permanente, cuando esta se encontraba en su casa y estaba conversando don el y le dijo que se iba a ir de la casa para siempre ya que no soportaba mas por su forma de manipular todo, como le habla y por ser tan agresivo, en ese momento iba a cambiar a su hija de dos meses de nacida para irse con ella y el cogio a la niña y la empuja, y ella le dijo que le entregara a la niña para cambiarla y este la cogio por el cabello y comenzo a golpearla por los brazos y llego un momento en que la estaba ahorcando, le pego en la cabeza

**TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)**

JURIDICA

**PRETENSIONES (SIMBÓLICAS U OTRAS)**

| | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO | DELITO |
|---|---|---|---|---|
| **DATOS DE LA VICTIMA** | MARIAKIS ESTEFANY UTRIA ABREU | 1.047.345.505 | | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR |
| | | | | |

**INFORMACIÓN DEL NUCLEO FAMILIAR DE LA VICTIMA**

| Nombres y Apellidos | Parentesco | Edad | Datos de contacto | Ubicación |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| **VIVE EN:** | TIPO | CASA | APARTAMENTO | CASA LOTE | INQUILINATO |
|---|---|---|---|---|---|
| ZONA URBANA [ ] | Posesión | | | | |
| | Propia | | | | |
| ZONA RURAL [ ] | Arrendada | | | | |
| | Amortizada | | | | |
| | Invasión | | | | |
| | Otros | | | | |

POSEE SISBEN?: SI [ ] NO [ ]

**BIENES AFECTADOS**

| TIPO DE BIEN | | DESCRIPCIÓN | UBICACIÓN |
|---|---|---|---|
| MUEBLE | INMUEBLE | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DOCUMENTOS APORTADOS:**

REGISTROS CIVILES: Nacimiento [ ] Matrimonio [ ] Defunción [ ]

Identificación del bien [ ] Certificados expedidos por autoridades (desplazamiento, vecindad, etc.) [ ] Grabaciones, cintas, videos [ ] Cartas [ ] Fotografías [ ]

**CALIDAD DE VICTIMA**

MANIFIESTO DE MANERA EXPRESA QUE OSTENTO LA CALIDAD DE VICTIMA

**SI** [X] **No** [ ]

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

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 Y PARA QUE SE UTILICEN LOS DATOS CONFORME A LAS POLITICAS DE PRIVACIDAD ADOPTADAS POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

**SI** [X] **No** [ ]

| **DATOS DEL ENTREVISTADOR** | **DATOS DEL ENTREVISTADO** |
|---|---|
| LUIS GABRIEL IGLEIAS VERA. | MARIAKIS ESTEFANY UTRIA ABREU |
| **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** | **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** |
| DEFENSOR PUBLICO RJV | |
| Cargo, Funcionario y/o Contratista: | |

**DECISIÓN ADOPTADA**

**ACEPTADA:** [X] Cumple requisitos de ley: [ ]

**RECHAZADA:** [ ]

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: [ ]
Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: [ ]
No cumple requisitos de ley [ ]

**OBSERVACIONES**

Nombre del responsable de la elaboración del presente formulario: _____

Fecha de elaboración: 9 de octubre de 2025
(dd-mm-aaaa)

**(De conformidad con el Artículo 5 del Decreto 806 el 04 de junio de 2020, el presente documento se presume auténtico y no requiere de ninguna presentación personal o reconocimiento)**

Outlook

## SOLICITUD DESIGNAR REPRESENTANTE DE VICTIMA R-00027

**Desde** Juzgado 22 Penal Municipal Conocimiento - Atlántico - Barranquilla <j22pmcbquilla@cendoj.ramajudicial.gov.co>
**Fecha** Mié 2025-10-01 15:45
**Para** atlantico@defensoria.gov.co <atlantico@defensoria.gov.co>

1 archivo adjunto (60 KB)
ActaAudienciaConcentradaFracasadaR-00027.pdf;

Buenas tardes,

Se remite acta de audiencia del 28/08/2025, el cual ordena requerir a la defensoría a fin que designe representante de víctima.

En consecuencia, de la anterior se procede a señalar nueva fecha para la celebración de esta audiencia el día **13 DE MAYO DE 2026 HORA 3:00 PM**.

El enlace para acceder a la audiencia programada por la directora del despacho se encuentra a continuación:

https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_ZGVmN2Y3YjEtNTMyOC00N2NlLTgzMjQtYTFjNTk2MTA5MThl%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22622cba98-80f8-41f3-8df5-8eb99901598b%22%2c%22Oid%22%3a%221808afdd-d2ea-449e-bcdb-54f9c13de6a1%22%7d

Se adjunta carpeta digital: R-00027

Cordialmente,

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

**Mayrin Ordoñez Gutierrez**
Secretaria.
El presente buzón de correo electrónico institucional corresponde al Juzgado Veintidós Penal Municipal con Funciones de Conocimiento de Barranquilla, y recepciona correspondencia en el horario de 7:30 a.m. a 12:30 p.m. y de 1:00 p.m. a 4:00 p.m., de lunes a viernes, salvo días festivos, por lo que los mensajes que se reciban por fuera del mismo se tendrán en cuenta al día y hora hábil siguiente.

Ciudad: BARRANQUILLA, OCTUBRE 9 DE - 2025

Yo, MARIAKIS ESTEFANY UTRIA ABREU Mayor de edad, identificado con C.C. No. 1.047.345.505 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 asistencia técnica, 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 toda la información que he brindado es cierta.
8. **Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:**
   a. El deber de complementar la información que no contenga los mínimos necesarios y pese a haberse requerido mediante cualquier medio idóneo para que la ampliara o subsanara y no fueron allegados los documentos solicitados dentro de los noventa (90) días siguientes a la fecha de recibo de la solicitud de servicio se le suspenderá la prestación del servicio.
   b. Será retirado del servicio a partir de los treinta (30) días siguientes a la suspensión del mismo por no allegar la información o documentación requerida.
   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.
   i. Consentimiento informado. 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 y para que se utilicen los datos conforme a las políticas de privacidad adoptadas por la Defensoría del Pueblo.
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.

Nombre del Usuario: MARIAKIS ESTEFANY UTRIA ABREU
C.C. No. 1.047.345.505

Nombre del Defensor Público: LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA
C.C. No. 72.012.898 TP No. 65.134 C.S.J.

**(De conformidad con el Artículo 5 del Decreto 806 el 04 de junio de 2020, el presente poder se presume auténtico y no requiere de ninguna presentación personal o reconocimiento)**

| | | |
|---|---|---|
| Defensoria del Pueblo | **Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública | **Código:** SD-P07-F182 |
| | **Formulario:** Estrategia Jurídica | **Versión:** 01 |
| | | **Vigente desde: 1 de Sep- 2020** |

**REGIONAL** ATLANTICO **AREA:** PENAL [ ] VICTIMAS Y SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL [X]

**PROGRAMA** VICTIMAS GENERAL **DEFENSOR PUBLICO** LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA

**USUARIO** MARIAKIS ESTEFANY UTRIA ABREU

**VICTIMA DIRECTA** MARIAKIS ESTEFANY UTRIA ABREU **VICTIMA INDIRECTA** MARIAKIS ESTEFANY UTRIA ABREU

**SUJETO DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL**

**DELITO** **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR** TIPO DE PROCESO PENAL

**N° RADICACIÓN** **2023-04589** **DESPACHO:** FISCAL **16** JUZGADO 22 TRIBUNAL [ ]

**ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO** **REALIZAR CONCENTRADA** FECHA:

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

los hechos tuvieron ocurrencia el dia 9 de agosto del año en curso, a eso de las 09:31 horas, en la calle 93 No 72-71, barrio Villa Carolina, de esta ciudad, donde resulto capturado el señor JOSE EDUARDO TANG RODRIGUEZ el cual agredio fisicamente a la señora MARIAKYS UTRIA, quien es su compañera permanente, cuando esta se encontraba en su casa y estaba conversando don el y le dijo que se iba a ir de la casa para siempre ya que no soportaba mas por su forma de manipular todo, como le habla y por ser tan agresivo, en ese momento iba a cambiar a su hija de dos meses de nacida para irse con ella y el cogio a la niña y la empuja, y ella le dijo que le entregara a la niña para cambiarla y este la cogio por el cabello y comenzo a golpearla por los brazos y llego un momento en que la estaba ahorcando, le pego en la cabeza.

**ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS**

Entrevista: [ ] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscópica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [X] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales:

Observaciones:

**PRETENSIONES DE LA VICTIMA Y SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL**

**JUSTICIA-VERDAD-REPARACION Y NO REPETICION DE LOS HECHOS.**

**ESTRATEGIA JURIDICA DE ACUERDO A LA ETAPA PROCESAL**

**Audiencias Preliminares**

**Audiencias de Juicio**

**LOGRAR UNA CONDENA EJEMPLAR Y ACORDE A LOS HECHOS DE ACUERDO A LAS PRUEBAS QUE SEAN DECRETADAS POR EL JUZGADO.**

**Fallo**

**Recursos**

**Incidente de Reparación Integral**

**APOYO PERICIAL A LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL DE VICTIMAS Y SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL**

**LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA**

**NOMBRE DEL DEFENSOR PUBLICO**

Nombre del funcionario responsable de la elaboración del presente formulario: LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA

Fecha de elaboración: 9 de octubre de 2025

(dd-mm-aaaa)

Nota: Una vez impreso o descargado este documento se considera “COPIA NO CONTROLODA”, por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos del SGC de la Defensoría del Pueblo.

| Defensoría del Pueblo | Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P07-F197 |
|---|---|---|
| | Formulario: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area de Víctimas | Versión: 01 |
| | | Vigente desde: 1de Sep- 2020 |

No. PROCESO 08001600[illegible]1055 2025-04813

Lugar de Recepción*: Barranquilla Fecha Recepción*: 04/17/2025 Hora de Recepción*: Regional*: Atlántico

**CLASIFICACION DE LA SOLICITUD**

PROGRAMA* Victima Comun

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

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

**INFORMACION DEL SOLICITANTE**

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

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

RAZON SOCIAL:

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

**INFORMACION DEL SOLICITANTE CUANDO ES UNA AUTORIDAD**

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

CARGO: DESPACHO:

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

**ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO**

DATOS PERSONALES (*) de la Hoz PRIMER APELLIDO(*) Cruz SEGUNDO APELLIDO (*) Dessi PRIMER NOMBRE(*) Isabel SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 32746148 EXPEDIDA EN: FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: Atlantico MUNICIPIO: Barranquilla VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: 53 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 NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

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

**DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO**

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: $ TOTAL GASTOS MENSUALES: $

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR ARRENDADA

**DATOS JURIDICOS**

HECHO VICTIMIZANTE SIIJYP

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ MAGISTRADO CIUDAD

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación / Versión Libre: Preliminares: Juicio / Concentrada: Incidente Reparación - Sentencia:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): ALIAS:

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



Scanned with CamScanner

| | Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P07-F197 |
|---|---|---|
| | Formulario: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area de Victimas | Versión: 01 |
| | | Vigente desde: 1de Sep- 2020 |

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

El día 28 de Agosto de 2025 refiere la Señora Victoria de Violencia Física y Psicológica por parte del Señor Juan Carlos Cobra Gonzalez quien era su Pareja.

**TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)**

Se le pregunta los datos de su celular y de N. que la Policía, Jurídica la orientan que le va a llegar

**PRETENSIONES (SIMBÓLICAS U OTRAS)**

No quiere Servicio de defensoría pública

| DATOS DE LA VICTIMA | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO | DELITO |
|---|---|---|---|---|
| | Diosa de la Cruz | 32346148 | | Violencia Intrafamiliar |
| | | | | |

**INFORMACIÓN DEL NUCLEO FAMILIAR DE LA VICTIMA**

| Nombres y Apellidos | Parentesco | Edad | Datos de contacto | Ubicación |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VIVE EN:

ZONA URBANA [ ]

ZONA RURAL [ ]

| TIPO | CASA | APARTAMENTO | CASA LOTE | INQUILINATO |
|---|---|---|---|---|
| Posesión | | | | |
| Propia | | | | |
| Arrendada | | | | |
| Amortizada | | | | |
| Invasión | | | | |
| Otros | | | | |

POSEE SISBEN?: SI [ ] NO [ ]

**BIENES AFECTADOS**

| TIPO DE BIEN | | DESCRIPCIÓN | UBICACIÓN |
|---|---|---|---|
| MUEBLE | INMUEBLE | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DOCUMENTOS APORTADOS:

REGISTROS CIVILES: Nacimiento [ ] Matrimonio [ ] Defunción [ ]

Identificación del bien [ ] Certificados expedidos por autoridades (desplazamiento, vecindad, etc.) [ ] Grabaciones, cintas, videos [ ] Cartas [ ] Fotografías [ ]

**CALIDAD DE VICTIMA**

MANIFIESTO DE MANERA EXPRESA QUE OSTENTO LA CALIDAD DE VICTIMA

SI [ ] No [ ]

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

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 Y PARA QUE SE UTILICEN LOS DATOS CONFORME A LAS POLITICAS DE PRIVACIDAD ADOPTADAS POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI [ ] No [ ]

| DATOS DEL ENTREVISTADOR | DATOS DEL ENTREVISTADO |
|---|---|
| NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) | Jeni Isabel de la Cruz. |
| Cargo, Funcionario y/o Contratista: | NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) |

**DECISIÓN ADOPTADA**

ACEPTADA: [ ] Cumple requisitos de ley: [ ]

RECHAZADA: [ ]

Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: [ ]

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: [ ]

Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: [ ]

Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: [ ]

El usuario no acepta o rechaza el servicio: [ ]

No cumple requisitos de ley [ ]

**OBSERVACIONES**

Nombre del responsable de la elaboración del presente formulario: _____



Scanned with CamScanner

| Defensoría del Pueblo | Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública | Código: SD-P02-F90 |
|---|---|---|
| | Manual, Instructivo o Formato: Entrevista del Defensor Público al Usuario | Versión: 01 |
| | | Vigente desde: 15/06/2016 |

Regional: Atlántico

Fecha: Octubre 17 de 2025

Nombre del Usuario: Dessi Isabel de la Hoz Cruz

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Violencia Intrafamiliar

Autoridad Judicial a cargo : Juzgado 8 Penal Mpal F-01 Local.

Número de Radicado: 080016001055-2025-04843

Calidad del Usuario: Victima Directa S.Z.P. Klyn.

Se encuentra privado de la libertad: SI: ☐ NO: X

Centro de Reclusión:

Sanción o Pena Impuesta: Tiempo cumplido:

Nombre del Defensor Público: Luis Gabriel Tejeiro Sierra

Fecha última entrevista:

Asunto Tratado: Se le explico sobre el delito de V.I, Sobre el Estado del proceso, Se le oriento sobre las Medidas de protección, Se le dio el numero de fiscalia q' lleva el caso, y Se le oriento sobre los pasos del proceso

OBS: No quiere Servicio de Defensoria publica, Porq' no quiere continuar con el proceso.

Defensor Público

Usuario del Servicio

| Defensoría del Pueblo | Nombre del proceso/Subproceso: Defensoría Pública | Código: SD-P07-F195 |
|---|---|---|
| | | Versión: 01 |
| | Poder Para la Prestación del Servicio de Representación Judicial a Víctimas y Sujetos de Especial Protección Constitucional en los Programas de: Trata de Personas, Niños, Niñas y Adolescentes, Violencia de Género, Violencia Sexual con Ocasión del Conflicto Armado, Feminicidio y Agentes Químicos. | Vigente desde: 1 de Sep- 2020 |

Barranquilla, 17 (Ciudad), 10 (Día), Octubre (Mes), 2025 (Año).

Señor

Juzgado 08 penal Municipal.

E. S. D.

RAD.: 080016001055 2025. 04873
DENUNCIANTE: Deisi Isabel de la Hoz Cruz
DENUNCIADO: Juan Carlos Cerra Gonzalez

Yo, Deisi Isabel de la Hoz Cruz, mayor de edad, domiciliado (a) y con residencia en _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía 32746178, en mi condición de víctima y/o sujeto de especial protección constitucional, en los términos establecidos en las leyes 985 de 2005 (Decreto R. 1069 de 2014), 1098 de 2006, 1257 de 2008, 1719 de 2014, 1761 de 2015, 1773 de 2016, y Decretos Reglamentarios y Sentencias de Constitucionalidad, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor (a) _____, abogado (a) titulado (a), identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____, expedida en, _____, con tarjeta profesional No. _____, expedida por el C.S.J.; adscrito a la Defensoría Pública, para que asuma mi representación en las actuaciones del radicado y ante cualquier otra autoridad en defensa de los derechos a la verdad, justicia y reparación.

Autorizo se represente judicialmente a _____, identificado con TI ____ RC ____ NUIP _____, número _____, con quien tengo relación de parentesco por ser su padre _____ madre _____ otro _____
¿Cuál? _____

Mi apoderado (a) tendrá las facultades de conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir con el visto bueno de la Defensoría del Pueblo Regional, presentar los recursos, acciones, incidentes y demás gestiones a favor de mis intereses.

Cordialmente,

Nombre del Poderdante: ✗
_____

C.C. No. ✗ _____, de _____

Nombre del Aceptante
Defensor Público: _____

C.C. No. _____de _____TP No. _____

(De conformidad con el Artículo 5 del Decreto 806 el 04 de junio de 2020, el presente poder se presume auténtico y no requiere de ninguna presentación personal o reconocimiento)

*Nota:Una vez impreso descargado este documento se considera "COPIA NO CONTROLADA", por lo tanto, debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos del SGC de la Defensoría del Pueblo.*

Scanned with CamScanner

| Defensoría del Pueblo | Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública | Código: SD-P07-F177 |
|---|---|---|
| | | Versión: 01 |
| | Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario | Vigente desde: 1de Sep-2020 |

Ciudad: Barranquilla, DE - 2025

Yo, Daisi Isabel de la Hoz Cruz, mayor de edad, identificado con C.C. No. 32.746.148 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 asistencia técnica, 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 toda la información que he brindado es cierta.
8. **Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:**
   a. El deber de complementar la información que no contenga los mínimos necesarios y pese a haberse requerido mediante cualquier medio idóneo para que la ampliara o subsanara y no fueron allegados los documentos solicitados dentro de los noventa (90) días siguientes a la fecha de recibo de la solicitud de servicio se le suspenderá la prestación del servicio.
   b. Será retirado del servicio a partir de los treinta (30) días siguientes a la suspensión del mismo por no allegar la información o documentación requerida.
   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.
   i. Consentimiento informado. 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 y para que se utilicen los datos conforme a las políticas de privacidad adoptadas por la Defensoría del Pueblo.
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.

Nombre del Usuario:
C.C. No.

Nombre del Defensor Público: LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA
C.C. No. 72.012.898 de BARANOA TP No. 65.134 C.S.J.

**(De conformidad con el Artículo 5 del Decreto 806 el 04 de junio de 2020, el presente poder se presume auténtico y no requiere de ninguna presentación personal o reconocimiento)**

Scanned with CamScanner

| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública | **Código: SD-P07-F197** |
|---|---|---|
| | **Formulario:** Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area de Víctimas | **Versión: 01** |
| | | **Vigente desde: 1de Sep- 2020** |

**No. PROCESO** 800160010672019-07972

**Lugar de Recepción*:** BARRANQUILLA **Fecha Recepción*:** OCTUBRE 20 DE 2025 **Hora de Recepción*:** 04:00:00 p. m. **Regional*:** ATLANTICO

## CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

**PROGRAMA*** Representacion Judicial de Victimas

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

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

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

## INFORMACION 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 (*)

**RAZON SOCIAL:**

**LUGAR:** DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

## INFORMACION DEL SOLICITANTE CUANDO ES UNA AUTORIDAD

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

**CARGO:** **DESPACHO:**

**LUGAR:** DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

## ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

**DATOS PERSONALES (*)**

| PRIMER APELLIDO(*) | SEGUNDO APELLIDO (*) | PRIMER NOMBRE(*) | SEGUNDO NOMBRE (*) |
|---|---|---|---|
| BRADFOR | DONADO | LUCERITO | |

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

NUMERO: 1.042.445.074 EXPEDIDA EN: BARRANQUILLA FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: Colombiana

**LUGAR:** DIRECCION: KRA 41 C3 No 1-99 BARRIO: VILLANUEVA

DEPARTAMENTO: ATLANTICO MUNICIPIO: BARRANQUILLA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: 3024036447 CELULAR: 3024036447

**FECHA DE NACIMIENTO:** **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 CUAL? **IDIOMA** ESPAÑOL **NIVEL EDUCATIVO:**

**EN CONDICION DE DISCAPACIDAD** SI NO CUAL?

**FUERZAS ARMADAS** **DESPLAZADO** SI NO X

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

## DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

**ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:** **EMPRESA:**

**DIRECCION DE LA EMPRESA:** **TELEFONO DE LA EMPRESA:**

**TOTAL INGRESOS MENSUALES:** **TOTAL GASTOS MENSUALES:** $

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

**TIPO DE VIVIENDA:** PROPIA FAMILIAR ARRENDADA

## DATOS JURIDICOS

**HECHO VICTIMIZANTE** VIOLENCIA INTRAFAMILIAR **SIIJYP**

**Número de Proceso o Radicación:**

**AUTORIDAD (*)** **FISCAL** 16 **JUEZ** 12:00 a.m. **MAGISTRADO** **CIUDAD**

**ETAPA DEL PROCESO:** Averiguación / Versión Libre: Preliminares: Juicio / Concentrada: X Incidente Reparación - Sentencia:

**DATOS DEL PROCESADO (Nombre):** GISELA PATRICIA SANTAMARIA CRESPO ALIAS:

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

| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública | **Código: SD-P07-F197** |
|---|---|---|
| | **Formulario:** Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area de Víctimas | **Versión: 01** |
| | | **Vigente desde: 1de Sep- 2020** |

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

EL DIA 17 DE NOVIEMBRE DE 2019, QUE ESTABAMOS EN LA CASA, GISELA ME IBA A CORTAR PERO MI MADRE SE TUVO QUE METER Y DECIRLE QUE ME DEJARA QUIETA QUE ELLA ES LA QUE ME ESTABA MOLESTANDO A MI. MI MAMÁ ME DIJO A GISELA QUE SE FUERA DE LA CASA PERO ELLA DICE QUE NO. ME HUMILLA A MI HIJO DICIENDO QUE MI HIJO ESTÁ MAL VESTIDO Y ÉL DE ELLA USA ROPA DE MARCA.ME RASGUÑO LA CARA ME DIERON 15 DIAS DE INCAPACIDAD. ELLA ES MI HERMANA PELIAMOS POR UNA OLLA.

**TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)**

JURIDICA

**PRETENSIONES (SIMBÓLICAS U OTRAS)**

| | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO | DELITO |
|---|---|---|---|---|
| **DATOS DE LA VICTIMA** | LUCERITO BRADFOR DONADO | 1.042.445.074 | HERMANA | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR |
| | | | | |

**INFORMACIÓN DEL NUCLEO FAMILIAR DE LA VICTIMA**

| Nombres y Apellidos | Parentesco | Edad | Datos de contacto | Ubicación |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| **VIVE EN:** | TIPO | CASA | APARTAMENTO | CASA LOTE | INQUILINATO |
|---|---|---|---|---|---|
| ZONA URBANA [ ] | Posesión | | | | |
| | Propia | | | | |
| ZONA RURAL [ ] | Arrendada | | | | |
| | Amortizada | | | | |
| | Invasión | | | | |
| | Otros | | | | |

POSEE SISBEN?: SI [ ] NO [ ]

**BIENES AFECTADOS**

| TIPO DE BIEN | | DESCRIPCIÓN | UBICACIÓN |
|---|---|---|---|
| MUEBLE | INMUEBLE | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**DOCUMENTOS APORTADOS:**

REGISTROS CIVILES: Nacimiento [ ] Matrimonio [ ] Defunción [ ]

Identificación del bien [ ] Certificados expedidos por autoridades (desplazamiento, vecindad, etc.) [ ] Grabaciones, cintas, videos [ ] Cartas [ ] Fotografías [ ]

**CALIDAD DE VICTIMA**

MANIFIESTO DE MANERA EXPRESA QUE OSTENTO LA CALIDAD DE VICTIMA

**SI** [X] **No** [ ]

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

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 Y PARA QUE SE UTILICEN LOS DATOS CONFORME A LAS POLITICAS DE PRIVACIDAD ADOPTADAS POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

**SI** [X] **No** [ ]

| **DATOS DEL ENTREVISTADOR** | **DATOS DEL ENTREVISTADO** |
|---|---|
| LUIS GABRIEL IGLEIAS VERA. | LUCERITO BRADFOR DONADO |
| **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** | **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** |
| DEFENSOR PUBLICO RJV | |
| Cargo, Funcionario y/o Contratista: | |

**DECISIÓN ADOPTADA**

**ACEPTADA:** [X] Cumple requisitos de ley: [ ]

**RECHAZADA:** [ ]

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: [ ]

Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: [ ]

No cumple requisitos de ley [ ]

**OBSERVACIONES**

Nombre del responsable de la elaboración del presente formulario: LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA

Fecha de elaboración: 20 de octubre de 2025 (dd-mm-aaaa)

**(De conformidad con el Artículo 5 del Decreto 806 el 04 de junio de 2020, el presente documento se presume auténtico y no requiere de ninguna presentación personal o reconocimiento)**

BARRANQUILLA, OCTUBRE 20 DE 2025

Señor
JUZGADO 22 PENAL MUNICIPAL
E. S. D.

RAD.: 080016001067201907972
DENUNCIANTE: LUCERITO BRADFOR DONADO
DENUNCIADO: GISELA PATRICIA SANTAMARIA CRESPO
DELITO: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Yo, LUCERITO BRADFOR DONADO , mayor de edad, domiciliado (a) y con residencia en BARRANQUILLA, identificado (a) con cédula de ciudadanía 1042445074 , en mi condición de víctima y/o sujeto de especial protección constitucional, en los términos establecidos en las leyes 985 de 2005 (Decreto R. 1069 de 2014), 1098 de 2006, 1257 de 2008, 1719 de 2014, 1761 de 2015, 1773 de 2016, y Decretos Reglamentarios y Sentencias de Constitucionalidad, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor (a) LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA, abogado (a) titulado (a), identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 72.012.898, expedida en BARANOA, con tarjeta profesional No.65.134 expedida por el C.S.J.; adscrito a la Defensoría Pública, para que asuma mi representación en las actuaciones del radicado y ante cualquier otra autoridad en defensa de los derechos a la verdad, justicia y reparación.

Autorizo se represente judicialmente a XXXXXXX, identificado con TI __X__ RC ____ NUIP _____, número XXXX, con quien tengo relación de parentesco por ser su padre _____ madre ___X___ otro _____
¿Cuál? _____

Mi apoderado (a) tendrá las facultades de conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir con el visto bueno de la Defensoría del Pueblo Regional, presentar los recursos, acciones, incidentes y demás gestiones a favor de mis intereses.

Cordialmente,

Nombre del Poderdante: LUCERITO BRADFOR DONADO
C.C. 1042445074 DE BQUILLA

Nombre del Aceptante LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA
Defensor Público:
C.C. No. 72012898 TP No. 65134 CSJ

**(De conformidad con el Artículo 5 del Decreto 806 el 04 de junio de 2020, el presente poder se presume auténtico y no requiere de ninguna presentación personal o reconocimiento)**


***Nota:Una vez impreso descargado este documento se considera "COPIA NO CONTROLADA", por lo tanto, debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos del SGC de la Defensoría del Pueblo.***

Ciudad: BARRANQUILLA, OCTUBRE 10 DE - 2025

Yo, LUCERITO BRADFOR DONADO mayor de edad, identificado con C.C. No. 1042445074 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 asistencia técnica, 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 toda la información que he brindado es cierta.
8. **Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:**
   a. El deber de complementar la información que no contenga los mínimos necesarios y pese a haberse requerido mediante cualquier medio idóneo para que la ampliara o subsanara y no fueron allegados los documentos solicitados dentro de los noventa (90) días siguientes a la fecha de recibo de la solicitud de servicio se le suspenderá la prestación del servicio.
   b. Será retirado del servicio a partir de los treinta (30) días siguientes a la suspensión del mismo por no allegar la información o documentación requerida.
   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.
   i. Consentimiento informado. 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 y para que se utilicen los datos conforme a las políticas de privacidad adoptadas por la Defensoría del Pueblo.
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.

Nombre del Usuario: LUCERITO BRADFOR DONADO
C.C. No.1042445074

Nombre del Defensor Público: LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA
C.C. No. 72012898 TP No. 65134 C.S.J.

**(De conformidad con el Artículo 5 del Decreto 806 el 04 de junio de 2020, el presente poder se presume auténtico y no requiere de ninguna presentación personal o reconocimiento)**

| | | |
|---|---|---|
| Defensoria del Pueblo | **Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública | **Código:** SD-P07-F182 |
| | **Formulario:** Estrategia Jurídica | **Versión:** 01 |
| | | **Vigente desde: 1 de Sep- 2020** |

**REGIONAL** ATLANTICO **AREA:** PENAL [ ] VICTIMAS Y SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL [X]

**PROGRAMA** VICTIMAS GENERAL **DEFENSOR PUBLICO** LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA

**USUARIO** LUCERITO BRADFOR DONADO

**VICTIMA DIRECTA** LUCERITO BRADFOR DONADO **VICTIMA INDIRECTA** LUCERITO BRADFOR DONADO

**SUJETO DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL**

**DELITO** **VIOLENCIA INTRAFAMILIAR** TIPO DE PROCESO PENAL

**N° RADICACIÓN** **2019-07292** **DESPACHO:** FISCAL **16** JUZGADO 22 TRIBUNAL [ ]

**ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO** **REALIZAR CONCENTRADA** FECHA: 01 DE JULIO DE 2026 3:00 P.M.

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

EL DIA 17 DE NOVIEMBRE DE 2019, QUE ESTABAMOS EN LA CASA, GISELA ME IBA A CORTAR PERO MI MADRE SE TUVO QUE METER Y DECIRLE QUE ME DEJARA QUIETA QUE ELLA ES LA QUE ME ESTABA MOLESTANDO A MI. MI MAMÁ ME DIJO A GISELA QUE SE FUERA DE LA CASA PERO ELLA DICE QUE NO. ME HUMILLA A MI HIJO DICIENDO QUE MI HIJO ESTÁ MAL VESTIDO Y ÉL DE ELLA USA
ROPA DE MARCA.ME RASGUÑO LA CARA ME DIERON 15 DIAS DE INCAPACIDAD. ELLA ES MI HERMANA PELIAMOS POR UNA OLLA.

**ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS**

Entrevista: [ ] Inspección técnica a cadaver: [ ] Exploración Lofoscópica: [ ] Informe de Policía Judicial: [ ]

Denuncia del ofendido: [X] Dictamen Médico Legal: [ ] Interrogatorio al Indiciado: [ ] Entrevista Sicológica: [ ]

Inspección al lugar de los hechos: [ ] Informe criminalística de campo: [ ] PIPH: [ ]

Otro(s): [ ] Cuales:

Observaciones: SE LLAMO A LA VICTIMA ,IMPOSIBLE UBICARLA NUMERO DE TELEFONO APAGADO

**PRETENSIONES DE LA VICTIMA Y SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL**

**ESTRATEGIA JURIDICA DE ACUERDO A LA ETAPA PROCESAL**

**Audiencias Preliminares**

**Audiencias de Juicio**

**LOGRAR UNA CONDENA EJEMPLAR Y ACORDE A LOS HECHOS DE ACUERDO A LAS PRUEBAS QUE SEAN DECRETADAS POR EL JUZGADO.**

**Fallo**

**Recursos**

**Incidente de Reparación Integral**

**APOYO PERICIAL A LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL DE VICTIMAS Y SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL**

**LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA**

**NOMBRE DEL DEFENSOR PUBLICO**

Nombre del funcionario responsable de la elaboración del presente formulario: LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA

Fecha de elaboración: 20 de octubre de 2025
(dd-mm-aaaa)

Nota: Una vez impreso o descargado este documento se considera “COPIA NO CONTROLODA”, por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos del SGC de la Defensoría del Pueblo.

# Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral Acusatorio - SPOA

Número de la Noticia Criminal
**080016001067201703608**

Estado
**INACTIVO - Motivo: Preclusión (ejecutoriada) - extinción por prescripción de la acción penal**

| | |
|---|---|
| Etapa noticia criminal | JUICIO |
| Departamentos hechos | Atlántico |
| Municipios hechos | BARRANQUILLA |
| Fecha hechos | 01/jan/2017 08:00:00 |
| Ley de aplicabilidad | Ley 906 |

## Despacho asignado

Seccional
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ATLÁNTICO**

Unidad
**UNIDAD LOCAL - BARRANQUILLA**

Despacho
**FISCALIA 25 LOCAL**

Fecha asignación

10-DEC-18

## Ubicación del despacho

Departamento
**ATLÁNTICO**

Municipio
**BARRANQUILLA**

Dirección
**CARRERA 45 33 10, BARLOVENTO, NORTE-CENTRO HISTÓRICO, BARRANQUILLA, ATLÁNTICO**

Correo electrónico
**fis25locbrquilla@fiscalia.gov.co**

Teléfonos
**3225499 ext-54662**

Delito
**INASISTENCIA ALIMENTARIA ART. 233 C.P.**

Grado del delito **NINGUNO**

## Actuaciones del caso - No reservadas

| Fecha actuación | Nombre actuación |
|---|---|
| 06-SEP-23 | PRECLUSIÓN (EJECUTORIADA) - EXTINCIÓN POR PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN PENAL |
| 02-AUG-23 | SOLICITUD DE PRECLUSIÓN POR EXTINCIÓN DE LA ACCIÓN PENAL POR PRESCRIPCIÓN |
| 25-JAN-23 | SOLICITUD DE PRECLUSIÓN POR EXTINCIÓN DE LA ACCIÓN PENAL POR PRESCRIPCIÓN |
| 15-SEP-22 | SOLICITUD DE PRECLUSIÓN POR EXTINCIÓN DE LA ACCIÓN PENAL POR PRESCRIPCIÓN |

| | | |
|---|---|---|
| | 25-SEP-19 | AUDIENCIA CONCENTRADA |
| | 24-JUL-19 | AUDIENCIA CONCENTRADA |
| | 24-OCT-18 | PRESENTACIÓN DEL ESCRITO DE ACUSACIÓN ANTE EL CENTRO DE SERVICIOS Y/O JUEZ COMPETENTE PARA EL JUICIO ART. 540 DEL CPP |
| | 17-OCT-18 | SALE DE FISCAL RADICADO A FISCAL DE JUICIO |
| | 16-OCT-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 16-OCT-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 16-OCT-18 | INTERROGATORIO AL INDICIADO |
| | 16-OCT-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 11-OCT-18 | TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN PREVIA CITACIÓN SIN ACEPTACIÓN DE CARGOS ART. 536 DEL CPP |
| | 02-OCT-18 | CASO PROGRAMADO PARA TRASLADO DEL ESCRITO DE ACUSACIÓN PROCEDIMIENTO ABREVIADO |
| | 02-OCT-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 13-JUL-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 10-JUL-17 | ORDEN PARA INTERROGATORIO AL INDICIADO* |
| | 10-JUL-17 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |

| | | |
|---|---|---|
| | 10-JUL-17 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 10-JUL-17 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 29-JUN-17 | ORDEN PARA INTERROGATORIO AL INDICIADO* |
| | 29-JUN-17 | PROGRAMA METODOLÓGICO |

Fecha de consulta 23/10/2025 01:22:01

Volver Imprimir

# Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral Acusatorio - SPOA

Número de la Noticia Criminal
**080016001055201801708**

Estado
**ACTIVO**

| | |
|---|---|
| Etapa noticia criminal | JUICIO |
| Departamentos hechos | Atlántico |
| Municipios hechos | BARRANQUILLA |
| Fecha hechos | 19/mar/2018 15:00:00 |
| Ley de aplicabilidad | Ley 906 |

## Despacho asignado

Seccional
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ATLÁNTICO**

Unidad
**UNIDAD VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL - HOMICIDIO DOLOSO - BARRANQUILLA**

Despacho
**FISCALIA 39 SECCIONAL**

Fecha asignación
**10-MAY-21**

## Ubicación del despacho

Departamento
**ATLÁNTICO**

Municipio
**BARRANQUILLA**

Dirección
**CARRERA 44 NO. 37-24 PISO 3**

Correo electrónico
**fis39secbrquilla@fiscalia.gov.co**

Teléfonos
**57(5)3717400 EXT:310**

Delito
**HOMICIDIO ART. 103 C.P.**

Grado del delito **AGRAVADO**

## Actuaciones del caso - No reservadas

| Fecha actuación | Nombre actuación |
|---|---|
| 27-MAY-25 | SENTENCIA CONDENATORIA POR ACUSACIÓN DIRECTA (APELADA) |
| 27-MAY-25 | AUDIENCIA DE DOSIFICACIÓN DE LA PENA Y SENTENCIA |
| 27-MAY-25 | SENTIDO DEL FALLO |
| 05-MAY-25 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 17-MAR-25 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |

| | |
|---|---|
| 18-OCT-24 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 01-JUL-24 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 13-JUN-24 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 11-OCT-23 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 21-SEP-22 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 09-JUN-22 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 30-JAN-20 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 06-AUG-19 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 10-JUL-19 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 05-APR-19 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 04-APR-19 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 20-MAR-19 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 22-JAN-19 | AUDIENCIA PREPARATORIA |
| 22-JAN-19 | AUTORIZA ORDEN DE LIBERTAD ( JUEZ) |
| 19-OCT-18 | AUDIENCIA DE FORMULACIÓN DE ACUSACIÓN |
| 08-AUG-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 26-JUN-18 | ESCRITO DE ACUSACIÓN DIRECTO - COBIJA A TODOS LOS IMPUTADOS |

| | |
|---|---|
| 25-JUN-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 11-MAY-18 | SALE A FISCALÍA SECCIONAL |
| 04-MAY-18 | SALE A OTRO DESPACHO DE LA MISMA UNIDAD |
| 30-APR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 30-APR-18 | FORMULACIÓN DE LA IMPUTACIÓN |
| 30-APR-18 | SOLICITUD DE AUDIENCIA DE FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN |
| 22-MAR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 21-MAR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 21-MAR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 21-MAR-18 | PROGRAMA METODOLÓGICO |
| 19-MAR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |

Fecha de consulta 23/10/2025 01:30:28

Volver Imprimir

# Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral Acusatorio - SPOA

Número de la Noticia Criminal
**080016001067202053825**

Estado
**INACTIVO - Motivo: Inactivar caso**

| | |
|---|---|
| Etapa noticia criminal | JUICIO |
| Departamentos hechos | Atlántico |
| Municipios hechos | BARRANQUILLA |
| Fecha hechos | 04/dec/2020 22:16:00 |
| Ley de aplicabilidad | Ley 906 |

## Despacho asignado

Seccional
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ATLÁNTICO**

Unidad
**CAVIF - BARRANQUILLA**

Despacho
**FISCALIA 01 LOCAL**

Fecha asignación
**19-NOV-21**

## Ubicación del despacho

Departamento
**ATLÁNTICO**

Municipio
**BARRANQUILLA**

Dirección
**CARRERA 55 NO. 72-94**

Correo electrónico
**fis1loccavifbrquilla@fiscalia.gov.co**

Teléfonos
**57(5)3568331-3605764**

Delito
**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P.**

Grado del delito **NINGUNO**

Delito
**DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

Grado del delito **NINGUNO**

## Actuaciones del caso - No reservadas

| Fecha actuación | Nombre actuación |
|---|---|
| 20-AUG-25 | INACTIVAR CASO |
| 20-AUG-25 | ACTIVADO POR OTRA CAUSA |

| | |
|---|---|
| 02-SEP-24 | SENTENCIA ABSOLUTORIA POR ACUSACIÓN DIRECTA (EJECUTORIADA) |
| 25-JUN-24 | SENTENCIA CONDENATORIA POR ACUSACIÓN DIRECTA (APELADA) |
| 24-JUN-24 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 27-MAY-24 | SENTIDO DEL FALLO |
| 27-MAY-24 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 20-NOV-23 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 18-SEP-23 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 10-JUL-23 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 14-FEB-23 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 14-JUN-22 | AUDIENCIA DE JUICIO ORAL |
| 03-MAR-22 | AUDIENCIA CONCENTRADA |
| 19-NOV-21 | SALE DE FISCAL RADICADO A FISCAL DE JUICIO |
| 19-NOV-21 | PRESENTACIÓN DEL ESCRITO DE ACUSACIÓN ANTE EL CENTRO DE SERVICIOS Y/O JUEZ COMPETENTE PARA EL JUICIO ART. 540 DEL CPP |
| 17-NOV-21 | TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN PREVIA CITACIÓN SIN ACEPTACIÓN DE CARGOS ART. 536 DEL CPP |
| 23-JUL-21 | ORDENA ACUMULACION POR CONEXIDAD - FISCAL |
| 28-JUN-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 28-MAY-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |

| | | |
|---|---|---|
| | 26-APR-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 08-APR-21 | CASO PROGRAMADO PARA TRASLADO DEL ESCRITO DE ACUSACIÓN PROCEDIMIENTO ABREVIADO |
| | 08-APR-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 08-FEB-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 08-FEB-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 05-FEB-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 05-FEB-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 03-FEB-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 19-JAN-21 | PROGRAMA METODOLÓGICO |
| | 15-JAN-21 | SALE A FISCAL DE CONOCIMIENTO |
| | 06-JAN-21 | SALE DE FISCAL INTERVENCIÓN TEMPRANA A FISCAL CONOCIMIENTO |

Fecha de consulta 23/10/2025 01:26:27

Volver Imprimir

# Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral Acusatorio - SPOA

Número de la Noticia Criminal
**080016001055201801870**

Estado
**ACTIVO**

| | |
|---|---|
| Etapa noticia criminal | JUICIO |
| Departamentos hechos | Atlántico |
| Municipios hechos | BARRANQUILLA |
| Fecha hechos | 26/mar/2018 10:28:00 |
| Ley de aplicabilidad | Ley 906 |

## Despacho asignado

Seccional
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ATLÁNTICO**

Unidad
**CAVIF - BARRANQUILLA**

Despacho
**FISCALIA 16 LOCAL**

Fecha asignación
**18-NOV-24**

## Ubicación del despacho

Departamento
**ATLÁNTICO**

Municipio
**BARRANQUILLA**

Dirección
**CALLE 41 41 69**

Correo electrónico
**fis16loccavifbrquilla@fiscalia.gov.co**

Teléfonos
**57(5)3568331-3605764**

Delito
**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P.**

Grado del delito **NINGUNO**
Estado **ACTIVO**
Referente? **SI**

## Actuaciones del caso - No reservadas

| Fecha actuación | Nombre actuación |
|---|---|
| 28-JUL-23 | CONTROL DE LEGALIDAD APLICACIÓN PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |
| 09-JUN-22 | APROBACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD POR EL SISTEMA |
| 09-JUN-22 | SOLICITUD APLICACIÓN PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |

| | | |
|---|---|---|
| | 27-AUG-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 02-FEB-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 15-SEP-20 | INTERROGATORIO AL INDICIADO |
| | 18-FEB-20 | ORDEN PARA INTERROGATORIO AL INDICIADO* |
| | 04-FEB-20 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 04-FEB-20 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 27-JUN-18 | ESCRITO DE ACUSACIÓN DIRECTO - COBIJA A TODOS LOS IMPUTADOS |
| | 04-APR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 04-APR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 04-APR-18 | PROGRAMA METODOLÓGICO |
| | 27-MAR-18 | SALE A FISCALÍA LOCAL |
| | 27-MAR-18 | CAMBIO DE PROCEDIMIENTO ABREVIADO A PROCEDIMIENTO ORDINARIO |
| | 27-MAR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 27-MAR-18 | FORMULACIÓN DE LA IMPUTACIÓN |
| | 27-MAR-18 | SOLICITUD DE AUDIENCIA DE FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN |

| | | |
|---|---|---|
| | 27-MAR-18 | DECRETA LEGALIDAD DE LA CAPTURA |
| | 27-MAR-18 | CONTROL DE LEGALIDAD - CAPTURA |
| | 27-MAR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 26-MAR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 26-MAR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 26-MAR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 26-MAR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 26-MAR-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |

Fecha de consulta 17/05/2025 11:04:21

Volver Imprimir

# Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral Acusatorio - SPOA

Número de la Noticia Criminal
**080016001055201802937**

Estado
**ACTIVO**

| | |
|---|---|
| Etapa noticia criminal | JUICIO |
| Departamentos hechos | Atlántico |
| Municipios hechos | BARRANQUILLA |
| Fecha hechos | 16/may/2018 09:32:00 |
| Ley de aplicabilidad | Ley 906 |

## Despacho asignado

Seccional
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ATLÁNTICO**

Unidad
**CAVIF - BARRANQUILLA**

Despacho
**FISCALIA 08 LOCAL**

Fecha asignación
**18-NOV-24**

## Ubicación del despacho

Departamento
**ATLÁNTICO**

Municipio
**BARRANQUILLA**

Dirección
.

Correo electrónico
**fis8loccavifbrquilla@fiscalia.gov.co**

Teléfonos
**57 (5) 356 8331 Ext.**

Delito
**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P.**

Grado del delito **NINGUNO**

## Actuaciones del caso - No reservadas

| Fecha actuación | Nombre actuación |
|---|---|
| 21-AUG-24 | SOLICITUD PRECLUSIÓN - IMPOSIBILIDAD DE CONTINUAR CON EL EJERCICIO DE LA ACCIÓN PENAL |
| 21-AUG-24 | DECLARA LEGALIDAD APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |
| 20-AUG-24 | APROBACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD POR EL SISTEMA |
| 20-AUG-24 | SOLICITUD APLICACIÓN PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |

| | |
|---|---|
| 28-JUL-23 | CONTROL DE LEGALIDAD APLICACIÓN PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |
| 01-JUL-22 | APROBACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD POR EL SISTEMA |
| 01-JUL-22 | SOLICITUD APLICACIÓN PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |
| 24-MAR-22 | INTERROGATORIO AL INDICIADO |
| 18-JUN-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 18-JUN-21 | PROGRAMA METODOLÓGICO |
| 13-AUG-20 | AUDIENCIA DE FORMULACIÓN DE ACUSACIÓN |
| 06-FEB-20 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 12-JUN-18 | ESCRITO DE ACUSACIÓN DIRECTO - COBIJA A TODOS LOS IMPUTADOS |
| 17-MAY-18 | SALE A FISCALÍA LOCAL |
| 17-MAY-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 17-MAY-18 | FORMULACIÓN DE LA IMPUTACIÓN |
| 17-MAY-18 | SOLICITUD DE AUDIENCIA DE FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN |
| 17-MAY-18 | DECRETA LEGALIDAD DE LA CAPTURA |
| 17-MAY-18 | CONTROL DE LEGALIDAD - CAPTURA |
| 16-MAY-18 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |

Fecha de consulta 07/10/2025 09:32:59

Volver Imprimir

# Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral Acusatorio - SPOA

Número de la Noticia Criminal
080016001067202157221

Estado
ACTIVO

| | |
|---|---|
| Etapa noticia criminal | JUICIO |
| Departamentos hechos | Atlántico |
| Municipios hechos | BARRANQUILLA |
| Fecha hechos | 25/mar/2021 22:05:00 |
| Ley de aplicabilidad | Ley 906 |

## Despacho asignado

Seccional
DIRECCIÓN SECCIONAL DE ATLÁNTICO

Unidad
CAVIF - BARRANQUILLA

Despacho
FISCALIA 34 LOCAL

Fecha asignación
18-NOV-24

## Ubicación del despacho

Departamento
**ATLÁNTICO**

Municipio
**BARRANQUILLA**

Dirección
**CALLE 41 41 69**

Correo electrónico
.

Teléfonos
**(5) 3200165**

Delito
**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P.**

Grado del delito **AGRAVADO**

## Actuaciones del caso - No reservadas

| Fecha actuación | Nombre actuación |
|---|---|
| 22-MAY-24 | CONTROL DE LEGALIDAD APLICACIÓN PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |
| 20-MAY-24 | APROBACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD POR EL SISTEMA |
| 20-MAY-24 | SOLICITUD APLICACIÓN PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |
| 20-MAY-24 | RECHAZO DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |
| 20-MAY-24 | RECHAZO DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |

| | | |
|---|---|---|
| | 29-APR-22 | INTERROGATORIO AL INDICIADO |
| | 29-APR-22 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 19-APR-22 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 19-APR-22 | INTERROGATORIO AL INDICIADO |
| | 19-APR-22 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 26-JAN-22 | APROBACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD POR EL SISTEMA |
| | 26-JAN-22 | SOLICITUD APLICACIÓN PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |
| | 26-JAN-22 | APROBACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD POR EL SISTEMA |
| | 26-JAN-22 | SOLICITUD APLICACIÓN PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD |
| | 19-NOV-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 21-SEP-21 | SALE DE FISCAL RADICADO A FISCAL DE JUICIO |
| | 16-SEP-21 | TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN PREVIA CITACIÓN SIN ACEPTACIÓN DE CARGOS ART. 536 DEL CPP |
| | 26-AUG-21 | CASO PROGRAMADO PARA TRASLADO DEL ESCRITO DE ACUSACIÓN PROCEDIMIENTO ABREVIADO |
| | 01-AUG-21 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| | 01-AUG-21 | PROGRAMA METODOLÓGICO |
| | 30-JUL-21 | SALE A FISCAL DE CONOCIMIENTO |

**21-JUL-21** SALE DE FISCAL INTERVENCIÓN TEMPRANA A FISCAL CONOCIMIENTO

Fecha de consulta 07/10/2025 09:31:53

Volver Imprimir

Outlook

## acta de mediación caso 080016001067202051876

**Desde** Fiscalía 01 CAVIF Local BARRANQUILLA <fis1loccavifbrquilla@fiscalia.gov.co>
**Fecha** Vie 02/05/2025 9:32
**Para** Juzgado 22 Penal Municipal Conocimiento - Atlántico - Barranquilla <j22pmcbquilla@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivo adjunto (464 KB)
ACTAS 08001600106720205187 6.pdf;

buenos días

por medio del presente me permito remitir acta de mediación exitosa, correspondiente al caso 08001600106720205187 6.

esto para su conocimiento y agendamiento de audiencia de preclusión.

lo anterior para sus fines y conocimiento

Cordialmente

Fiscal 01 Local CAVIF
Dirección Seccional Atlantico
Dirección: Cl. 41 #41-69 Centro
Fiscalía General de la Nación.
Barranquilla - Atlantico

*Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.*

***NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN:*** *Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.*

**FORMATO- BITÁCORA.**

| I. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 8 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 7 | 2 | 0 | 2 | 0 | 5 | 1 | 8 | 7 | 6 |
| **Departamento** | | **Municipio** | | | **Entidad** | | **Unidad Receptora** | | | | | **Año** | | | | **Consecutivo** | | | | |

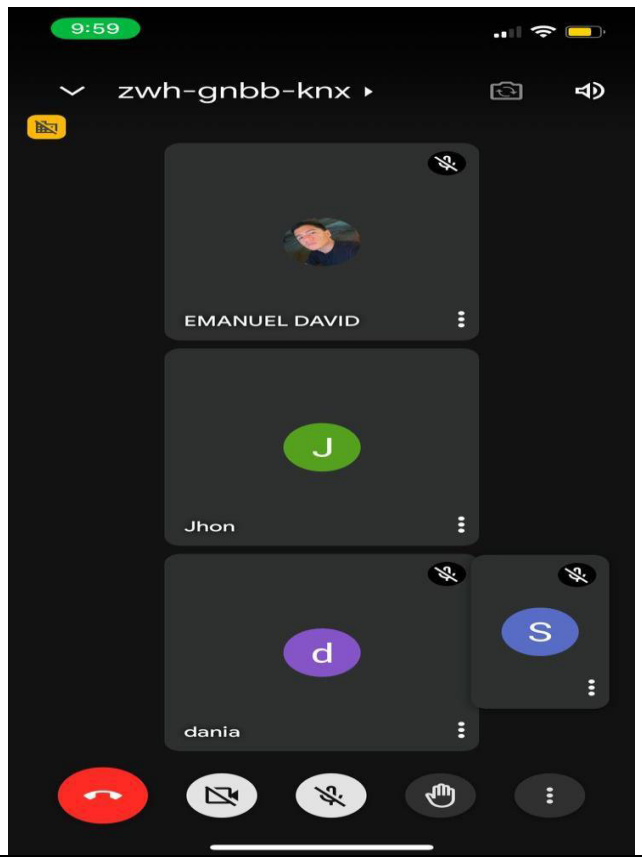
| | | | |
|---|---|---|---|
| **Delito:** | 1. Violencia Intrafamiliar | **Artículo:** | 229 CP |
| | 2. | **Artículo:** | |

| II. INFORMACIÓN BÁSICA DE IDENTIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos de la parte afectada** | DANIA MUÑOZ TREJOS | **Documento de identidad** | 1.131.360.172 |
| **Nombres y apellidos de la presunta parte responsable** | JHON FREDY TORRES SANTIAGO | **Documento de identidad** | 1.143.237.979 |

**III. ACTUACIONES REALIZADAS POR EL/LA ABOGADO(A) MEDIADOR(A) EN EL MARCO DEL PROCESO**

Se inicia la audiencia a las 10:00 AM con presencia de parte afectada y el presunto responsable.

En el desarrollo de la audiencia las partes manifestaron los hechos donde comentaron que hubo agresiones verbales, así mismo las partes involucradas manifiestan que los hechos en los cuales los tienen en la audiencia ya han sido superados y que su relación termino en buenos términos, por ello se comprometieron a que estos hechos no se vuelvan a repetir.



## ACTA DE MEDIACIÓN

| I. INFORMACIÓN DE LA AUDIENCIA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento** | Atlántico | **Ciudad** | Barranquilla | **Fecha** | 03-04-2025 | **Hora** | 10:00 AM |

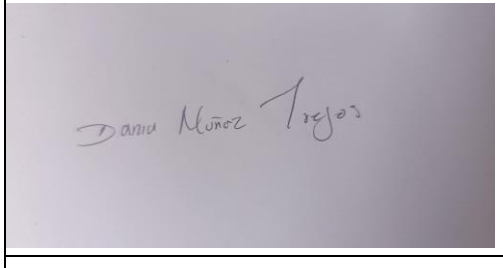
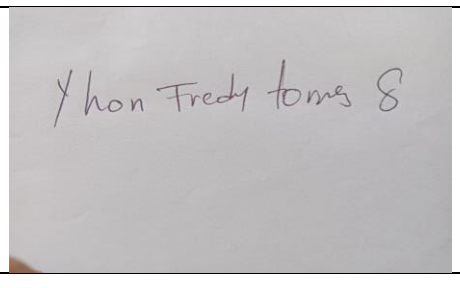
| II. INFORMACIÓN DEL DESPACHO JUDICIAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Unidad de Fiscalía o Juzgado** | 01 CAVIF | | |
| **Dirección** | Calle 41 #41-69 | | |
| **Departamento** | Atlántico | **Municipio** | Barranquilla |
| **Teléfono** 3042909132 | **Correo electrónico** | ANDREA.SILVA@FISCALIA.GOV.CO | |

| III. INFORMACIÓN DEL PROCESO | |
|---|---|
| **No. Noticia Criminal (SPOA)** | 080016001067202051876 |
| **Delito #1** | Violencia intrafamiliar |
| **Delito #2** | |

| IV. INFORMACIÓN PARTICIPANTES | | | |
|---|---|---|---|
| **DATOS DE LA VICTIMA** | | | |
| **Nombre completo** | DANIA MUÑOZ TREJOS | | |
| **Tipo de documento** | **CC** | **No. Identificación** | 1.131.380.172 |
| **Teléfono** | 3003989297 | | |
| **Dirección de notificación** | CALLE 116ª #12-73 | | |
| **Departamento** | Atlántico | **Municipio** | Barranquilla |
| **Correo electrónico** | DANIAMUÑOZTREJOS1997@GMAIL.COM | | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA VICTIMA (SI APLICA)** | | | |
| **Nombre completo** | | | |
| **Tipo de documento** | | **No. Identificación** | |
| **Teléfono** | | | |
| **Dirección de notificación** | | | |
| **Departamento** | | **Municipio** | |
| **Correo electrónico** | | | |
| **DATOS DEL INDICIADO(A)** | | | |
| **Nombre completo** | JHON FREDY TORRES SANTIAGO | | |
| **Tipo de documento** | **CC** | **No. Identificación** | **1.143.237.979** |
| **Teléfono** | 3027118595 | | |
| **Dirección de notificación** | CARRERA 6K1 #96B-105 | | |
| **Departamento** | Barranquilla | **Municipio** | Atlantico |
| **Correo electrónico** | DANIAMUÑOZTREJOS1997@GMAIL.COM | | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL INDICIADO(A) (SI APLICA)** | | | |
| **Nombre completo** | | | |
| **Tipo de documento** | | **No. Identificación** | |
| **Teléfono** | | | |
| **Dirección de notificación** | | | |
| **Departamento** | | **Municipio** | |
| **Correo electrónico** | | | |
| **INFORMACIÓN DE OTRO(A) PARTICIPANTE** | | | |
| **Nombre completo** | | | |
| **Tipo de documento** | | **No. Identificación** | |
| **Teléfono** | | | |
| **Dirección de notificación** | | | |
| **Departamento** | | **Municipio** | |
| **Calidad (Victima u ofensor)** | | | |
| **V. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS** | | | |

| |
|---|
| |
| **VI. DESARROLLO DE LA AUDIENCIA** |
| Se inicia la audiencia a las 10 AM con la presencia del presunto responsable y de la parte afectada, donde ambas partes presentan su cedula de ciudadanía a la cámara.<br><br>Durante el desarrollo de la audiencia las partes manifestaron los hechos los cuales los llevaron hasta esta instancia Se manifiesta por madio de las partes de que los hechos ya han sido superados, asi mismo que ya existe buena relación entre las partes y mencionan que no se volverán a repetir los hechos. |
| **SIN ACUERDO** |
| |
| **CON ACUERDO** |
| X |
| |
| **FORMA Y TIEMPO DE REPARACIÓN ECONÓMICA** |
| |
| **FORMA Y TIEMPO DE REPARACIÓN SIMBÓLICA** |

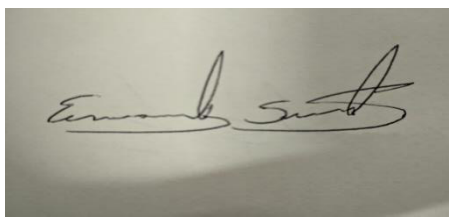
| |
|---|
| Seguir con las buenas relaciones |
| **OTROS COMPROMISOS DEL OFENSOR(A)** |
| |
| **DECLARACIONES ADICIONALES (SI HAY LUGAR)** |
| |
| **VII. FIRMAS** |

| **Parte afectada** | **Presunto responsable** |
|---|---|
|  |  |
| **No. Identificación:** 1.131.380.172 | **No. Identificación: 1.143.237.979** |

Las partes manifiestan que fueron informadas sobre la naturaleza vinculante de este acuerdo restaurativo y que este excluye el ejercicio de la acción civil derivada del delito y el incidente de reparación integral, de conformidad con lo previsto en el artículo 526 de la Ley 906 de 2004. Por esta razón, los compromisos adquiridos en este documento prestan mérito ejecutivo y hacen tránsito a cosa juzgada en relación con la responsabilidad civil derivada del delito. **SE ENTREGA COPIA A CADA ASISTENTE, EL ORIGINAL será remitido al Fiscal delegado a cargo de la investigación.**

| **Apoderado(a)** | **Apoderado(a)** |
|---|---|
| | |
| **No. Identificación:** | **No. Identificación:** |

| **DATOS DEL MEDIADOR** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos** | Emanuel David Sarmiento Escobar | | | | |
| **Dirección** | Av. 20 de julio #50-53, Norte Centro Histórico | | | | |
| **Departamento** | Atlántico | | **Municipio** | Barranquilla | |
| **Teléfono** | 3024159047 | **Correo** | mediacionpenalfgnua@mail.uniatlantico.edu.co | | |
| **Nombre del programa de mediación penal** | Centro de Justicia Restaurativa y Mediación Penal del Consultorio Jurídico Universidad del Atlántico. | | **Sede** | Universidad del Atlántico Sede Centro. | |

**Firma:** 

**C.C.: 1001788886**

| | | |
|---|---|---|
| FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN | **PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN**<br><br>**FORMATO INFORME DE RESULTADOS DE LA MEDIACIÓN PENAL** | **Código: FGN-_____ Versión:** **01**<br>**Página:** 1 **de** 6 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento** | Atlántico | **Municipio** | Barranquilla | **Fecha** | 03-04-25 | **Hora** | 10:00 AM |

| **I. Número Único de Noticia Criminal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0** | **8** | **0** | **0** | **1** | **6** | **0** | **0** | **1** | **0** | **6** | **7** | **2** | **0** | **2** | **0** | **5** | **1** | **8** | **7** | **6** |
| **Departamento** | | **Municipio** | | | **Entidad** | | **Unidad Receptora** | | | | | **Año** | | | | **Consecutivo** | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Delito:** | 1. Violencia intrafamiliar | **Artículo:** | 229 CP |
| | 2. | **Artículo:** | |

| **II. Información del despacho a cargo de la investigación** | | | |
|---|---|---|---|
| **Ciudad/Municipio** | Barranquilla, | | |
| **Dirección Seccional FGN** | Atlantico | | |
| **Sede/Despacho:** | 01 LOCAL | | |
| **Dirección:** | CALLE 41 #41-69 | Teléfono: | 2042909132 |
| **Correo electrónico:** | ANDREA.SILVA@FISCALIA.GOV.CO | | |

| **III. Información del programa de mediación penal que tramitó el conflicto** | | | |
|---|---|---|---|
| **Ciudad/Municipio** | Barranquilla – Atlántico | | |
| **Nombre del programa de mediación penal:** | Centro De Mediación Penal Y Justicia Restaurativa Del Consultorio Jurídico De La Universidad Del Atlántico | | |
| **Sede:** | Universidad Del Atlántico Sede Centro | | |
| **Dirección:** | Av. 20 de julio #50-53, Norte Centro Histórico | **Teléfono:** | 3024159047 |
| **Correo electrónico:** | mediacionpenalfgnua@mail.uniatlantico.edu.co | | |
| **Nombre del mediador:** | EMANUEL DAVID SARMIENTO ESCOBAR | | |
| **Tipo de documento de identidad:** | CC | **Número de documento de identidad:** | 1001788886 |

| **IV. Identificación de la parte afectada que autoriza la remisión** | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos** | DANIA MUÑOZ TREJOS | | | | | | | | | |
| **Tipo de documento:** | **C.C.** | **X** | **Pas** | | **C.E.** | | **Otro** | | **No.** | 1.131.360.172 |
| **Expedido en:** | **País** | Colombia | | | **Dep.** | Bolívar | | | **Mun.** | Pinillos |
| **Sexo** (Seleccione con una "X") | Mujer | | x | Hombre | | | | | | |
| **Identidad de género** | Mujer | | Mujer trans | | Hombre | | Hombre trans | | | |
| | Otra | | Cuál: (Si seleccionó "otra") | | | | | | | |
| **Nombre identitario** | (Para identidad de género trans) | | | | | | | | | |
| **Edad** | 27 años | | | **Teléfono** | 3003989297 | | | | | |
| **Correo electrónico** | Daniamuñoztrejos1997@gmail.com | | | | | | | | | |
| **Dirección de residencia** (Incluir barrio) | CALLE 116ª #12-73 | | | | | | | | | |
| **Municipio** | Barranquilla | | | **Departamento** | Atlántico | | | | | |

| Datos del representante legal o persona de apoyo (Si aplica) | |
|---|---|
| Parentesco / relación con el representado | |
| Nombres y apellidos | |
| Tipo y No. de documento de identificación | |
| Teléfono | |
| Correo electrónico | |
| Dirección (Incluir barrio y municipio) | |

| Datos del apoderado de la parte afectada | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Estuvo asesorada por un abogado durante el trámite de la mediación? | Sí | | No | | Defensor Público | | Defensor particular | | Tarjeta profesional No. | | |
| Nombres y apellidos: | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento: | C.C. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No. | | |
| Expedido en | País: | | | | Departamento: | | | | Municipio: | | |
| Lugar de notificación | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | Ciudad: | | | | | | |

| Resultado de Formato de Identificación del Riesgo (Si aplica) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Al momento de solicitar el consentimiento informado se aplicó a la víctima la herramienta para la identificación del riesgo de reincidencia de violencia de género y de ocurrencia de violencia feminicida. A continuación, se presenta su resultado del nivel de riesgo obtenido: | | | | | | | |
| **Bajo** | | **Moderado** | | **Grave** | | **Extremo** | |

| V. Identificación de la parte presuntamente responsable que autoriza la remisión | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos** | JHON FREDY TORRES SANTIAGO | | | | | | | | | |
| **Tipo de documento:** | **C.C.** | X | **Pas** | | **C.E.** | | **Otro** | | **No.** | 1.143.237.979 |
| **Expedido en:** | **País** | Colombia | | | **Dep.** | Atlántico | | | **Mun.** | Barranquilla |
| **Sexo** (Seleccione con una "X") | Mujer | | | | Hombre | | | X | | |
| **Identidad de género** | **Mujer** | | Mujer trans | | Hombre | | Hombre trans | | | |
| | **Otra** | | Cuál: (Si seleccionó "otra") | | | | | | | |
| **Nombre identitario** | (Para identidad de género trans) | | | | | | | | | |
| **Edad** | 49 | | | | **Teléfono** | | 3027118595 | | | |
| **Correo electrónico** | Daniamuñoztrejos1997@gmail.com | | | | | | | | | |
| **Dirección de residencia** (Incluir barrio) | Carrera 6k1 #96b-105 | | | | | | | | | |
| **Municipio** | Barranquilla | | | | **Departamento** | | Atlántico | | | |

| Datos del representante legal o persona de apoyo (Si aplica) | |
|---|---|
| Parentesco / relación con el representado | |

| | |
|---|---|
| **Nombres y apellidos** | |
| **Tipo y No. de documento de identificación** | |
| **Teléfono** | |
| **Correo electrónico** | |
| **Dirección** (Incluir barrio y municipio) | |

| **Datos del abogado defensor** | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Estuvo asesorada por un abogado durante el trámite de la mediación? | Sí | | No | | Defensor Público | | Defensor particular | | Tarjeta profesional No. | | | |
| Nombres y apellidos: | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento: | C.C. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No. | | | |
| Expedido en | Departamento: | | | | | | Municipio: | | | | | |
| **Lugar de notificación** | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | Barrio: | | | | | |

| **VI. Antecedentes fácticos del conflicto sometido a mediación penal** |
|---|
| Hubo una discusión entre las partes, llevando asi al presunto responsable a agresiones verbales |

## VII. Actuaciones adelantadas durante la mediación penal

Se da inicio a la audiencia de mediación a las 10:00 AM de manera virtual con presencia de la parte afectada y el presunto responsable, donde ambas partes presentan su cedula de ciudadanía a la cámara.

Durante el desarrollo de la audiencia las partes manifestaron los hechos los cuales los llevaron  hasta esta instancia.

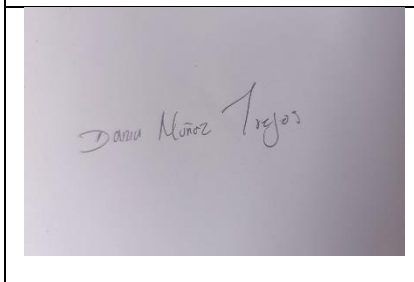
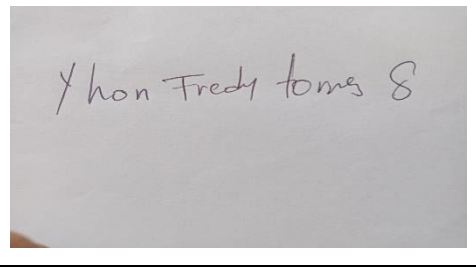
| VIII. Resultado de la mediación | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Exitosa | x | Fallida | | |

Solo debe diligenciar la siguiente sección si la mediación fue exitosa. Si la mediación fue fallida, continúe por favor en la sección de firmas.

| IX. Acuerdos restaurativos adquiridos por las partes |
|---|
| Se manifiesta por madio de las partes de que los hechos ya han sido superados, asi mismo que ya existe buena relación entre las partes y mencionan que no se volverán a repetir los hechos. |

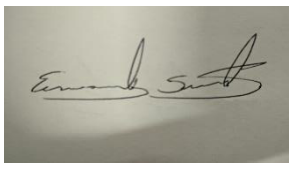
**X. FIRMAS:**

Las partes manifiestan que fueron informadas sobre la naturaleza vinculante de este acuerdo restaurativo y que este excluye el ejercicio de la acción civil derivada del delito y el incidente de reparación integral, de conformidad con lo previsto en el artículo 526 de la Ley 906 de 2004. Por esta razón, los compromisos adquiridos en este documento prestan mérito ejecutivo y hacen tránsito a cosa juzgada en relación con la responsabilidad civil derivada del delito. **SE ENTREGA COPIA A CADA ASISTENTE, EL ORIGINAL será remitido al Fiscal delegado a cargo de la investigación.**

| **Parte afectada** | **Presunto responsable** |
|---|---|
|  |  |
| **No. Identificación:** 1.131.360.172 | **No. Identificación:** 1.143.237.979 |

**XI. DATOS DEL MEDIADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos** | EMANUEL DAVID SARMIENTO ESCOBAR | | | | |
| **Dirección** | Av. 20 de julio #50-53, Norte Centro Histórico | | **Oficina** | | |
| **Departamento** | **ATLANTICO** | | **Municipio** | **BARRANQUILLA** | |
| **Teléfono** | 3024159047 | **Correo electrónico** | mediacionpenalfgnua@mail.uniatlantico.edu.co | | |
| **Nombre del programa de mediación penal** | Centro De Mediación Penal Y Justicia Restaurativa Del Consultorio Jurídico De La Universidad Del Atlántico | | **Sede** | Universidad del Atlántico Sede Centro | |

**Firma:** 

**C.C.: 1001788886**

# Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral Acusatorio - SPOA

Número de la Noticia Criminal
**080016008768201700395**

Estado
**INACTIVO - Motivo: Imposición de reglas de conducta (ley 1098 de 2006)**

| | |
|---|---|
| Etapa noticia criminal | EJECUCIÓN DE PENAS |
| Departamentos hechos | Atlántico |
| Municipios hechos | BARRANQUILLA |
| Fecha hechos | 15/jan/2017 00:00:00 |
| Ley de aplicabilidad | Ley 906 |

## Despacho asignado

Seccional
**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ATLÁNTICO**

Unidad
**URPA - BARRANQUILLA**

Despacho
**FISCALIA 45 SECCIONAL**

Fecha asignación

15-SEP-17

## Ubicación del despacho

Departamento
ATLÁNTICO

Municipio
BARRANQUILLA

Dirección
CALLE 45 NO. 44 - 94

Correo electrónico
fis45securpabrquilla@fiscalia.gov.co

Teléfonos
57(5)3704114

Delito
ACTOS SEXUALES CON MENOR DE CATORCE AÑOS. ART. 209 C.P.

Grado del delito NINGUNO

## Actuaciones del caso - No reservadas

| Fecha actuación | Nombre actuación |
|---|---|
| 23-FEB-18 | FORMULACIÓN DE LA IMPUTACIÓN |
| 28-OCT-17 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |
| 28-OCT-17 | PROGRAMA METODOLÓGICO |

| | |
|---|---|
| 30-AUG-17 | SALE A FISCALÍA SECCIONAL |
| 17-MAY-17 | ACTIVIDAD INVESTIGATIVA ADELANTADA POR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA FISCALÍA U OTRA ACTUACIÓN PROCESAL |

Fecha de consulta 07/10/2025 11:35:47

Volver Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 22 de octubre de 2025, a las 17:44:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 72012898 |
| Código de Verificación | 72012898251022174427 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

PAOLA VÉLEZ MARROQUÍN
Contralora Delegada EF

Generó: WEB

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 72012898 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 22/10/2025 05:48 PM

Código Verificación: **69TXEJU4S7**

Válida hasta: **20/01/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 282990736

PIB
17:35:05


Bogotá DC, 22 de octubre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72012898:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

COMISIÓN NACIONAL DE
Disciplina
Judicial

## CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

## CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA**, identificado(a) con número de documento **72012898** y tarjeta profesional No. **65134**, **NO** registra sanciones vigentes.

**Este certificado no acredita la calidad de abogado**

**ADVERTENCIA:** Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

**NOTA:** Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA MIÉRCOLES 22 DE OCTUBRE DE 2025.

**Firmado Por:**

**William Moreno Moreno**

**Secretario**

**Comisión Nacional**

**De Disciplina Judicial**

**Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **08081c033e905e67a0272075c0820b8049e541edbd23b61ad115c686f19921dc**

Documento generado en 22/10/2025 05:54:34 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**
**https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica**

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 17:53:25 horas del 22/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **72012898,**
Apellidos y Nombres **IGLESIAS VERA LUIS GABRIEL**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **DEFENSORIA DEL PUEBLO**, con NIT **800186061-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/10/2025 06:01:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **72012898** y Nombre: **LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **125360347** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Información 515 9000

Dios y Patria

**Policía Nacional de Colombia**
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

**CERTIFICADO N.°: 1395140**

**EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**

**CERTIFICA**

Que de conformidad con las normas vigentes, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios, previa verificación del cumplimiento de requisitos. Además, le corresponde anotar las sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad, se constató que el(la) señor(a) **LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA**, quien se identifica con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** N.° **72012898**, registra la siguiente información:

| **VIGENCIA RNA** | | |
|---|---|---|
| **CALIDAD** | **FECHA DE INSCRIPCIÓN RNA [1]** | **ESTADO DE INSCRIPCIÓN RNA** |
| ABOGADO(A) INSCRITO(A) | 19/08/1993 | VIGENTE |
| **OBSERVACIONES** | | |
| NO REGISTRA | | |

| **VIGENCIA TPA** | | | |
|---|---|---|---|
| **CALIDAD** | **N.° DE TARJETA PROFESIONAL** | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | **ESTADO [2]** |
| ABOGADO(A) CON TPA | 65134 | 19/08/1993 | VIGENTE |
| **OBSERVACIONES** | | | |
| NO REGISTRA | | | |

La presente certificación se expide a los 22 días del mes de octubre de 2025.

[1] RNA: Registro Nacional de Abogados.
[2] Conforme las normas vigentes, para ejercer la representación de terceros es necesario contar con Tarjeta Profesional de Abogado vigente, para los demás escenarios de ejercicio de la abogacía únicamente se requiere estar inscrito en Registro Nacional de Abogados.

**Firmado Por:**

Andrés Conrado Parra Ríos

**Director Unidad**

**Unidad Del Registro Nacional De Abogados Y Auxiliares De La Justicia**

**Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **c59e09726e3d419ab0c1dd8d722ee23a9027609b0f6a2315d12cda19bcc4e418**

Documento generado en 22/10/2025 05:55:40 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 05:50:48 PM horas del 22/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **72012898**
Apellidos y Nombres: **IGLESIAS VERA LUIS GABRIEL**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

| Defensoría del Pueblo Colombia | Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública | Código: SD-P02-F90 |
|---|---|---|
| | Manual, Instructivo o Formato: Entrevista del Defensor Público al Usuario | Versión: 01 |
| | | Vigente desde: 15/06/2016 |

**Regional:** Atlantico

**Fecha:** Octubre 7/2025

**Nombre del Usuario:** Silvana Maria Narvaez Jimenez

**Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito:** Violencia Intrafamiliar

**Autoridad Judicial a cargo :** J-4 penal de conocimiento Fiscalia 01 Local. Corpf

**Número de Radicado:** 2025. 01492

**Calidad del Usuario:** Victima Directa S. ZP.E.

**Se encuentra privado de la libertad:** SI: x NO:

**Centro de Reclusión:** Modelo. - Procadab. Arnold Mera.

**Sanción o Pena Impuesta:** - Medida de Aseguramiento. **Tiempo cumplido:**

**Nombre del Defensor Público:** Lucia Tejeda

**Fecha última entrevista:** —/—

**Asunto Tratado:** Sobre la proxima audiencia y la Indemnización q' propone el procesado - La Victima quiere ayudar al procesado. q' este No Vuelva a Repetir. los hechos. la Victima quiere ayudarlo de manera Voluntaria

Defensor Público

Usuario del Servicio

Scanned with CamScanner

| Defensoría del Pueblo | Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública | Código: SD-P02-F90 |
|---|---|---|
| | Manual, Instructivo o Formato: Entrevista del Defensor Público al Usuario | Versión: 01 |
| | | Vigente desde: 15/06/2016 |

Regional: Barranquilla –

Fecha: Octubre 7/2025

Nombre del Usuario: Raquel Teresa Hoyos Arrieta

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Violencia Intrafamiliar

Autoridad Judicial a cargo : J 8 Fam Mpal.

Número de Radicado: 2024-00769.

Calidad del Usuario: Victima Directa

Se encuentra privado de la libertad: SI: ____ NO: X

Centro de Reclusión: +—

Sanción o Pena Impuesta: —•— Tiempo cumplido: ____

Nombre del Defensor Público: Luis Eglis Vivo

Fecha última entrevista: —••—

Asunto Tratado: No audio – Se ausento – La usuaria dio primera oportunidad – Ind. para proxima.

Defensor Público

No asiste

Usuario del Servicio

| Defensoría del Pueblo Colombia | Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública | Código: SD-P02-F90 |
|---|---|---|
| | Manual, Instructivo o Formato: Entrevista del Defensor Público al Usuario | Versión: 01 |
| | | Vigente desde: 15/06/2016 |

Regional: Atlantico

Fecha: Octubre 7/2025

Nombre del Usuario: Virginia Santana.

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Acto Sexual Con < 14 años.

Autoridad Judicial a cargo : J-40 Seccional Dr. Andrés Romero

Número de Radicado: 080016008768 - 2021 - 00560

Calidad del Usuario: Victima Indirecta

Se encuentra privado de la libertad: SI: NO:

Centro de Reclusión: —

Sanción o Pena Impuesta: — Tiempo cumplido:

Nombre del Defensor Público: Luis Iglesias Vera

Fecha última entrevista: —

Asunto Tratado: No asistió a la cita.

Con esta ausencia se Trató Telefónicamente Sobre su caso, me dice q' los documentos q' Tenía Sobre el proceso se le perdieron En una mudanza q' ella a pesar por la fiscalía.

Defensor Público

No asistió

Usuario del Servicio

| Defensoría del Pueblo Colombia | Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública | Código: SD-P02-F90 |
|---|---|---|
| | Manual, Instructivo o Formato: Entrevista del Defensor Público al Usuario | Versión: 01 |
| | | Vigente desde: 15/06/2016 |

Regional: Atlantico.

Fecha: Octubre 7 /2025

Nombre del Usuario: Yeini Paola Valencia Ortiz

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Defensia Intrafamiliar.

Autoridad Judicial a cargo : J 22 P Mpal.

Número de Radicado: 2023 - 00620

Calidad del Usuario: Victima Directa.

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

Centro de Reclusión: —

Sanción o Pena Impuesta: — Tiempo cumplido: —

Nombre del Defensor Público: Luis Gabriel Iglesias Vera

Fecha última entrevista: —

Asunto Tratado: No se presento la Usuaria:

Tenemos fijada audiencia para el dia 10 de Octubre-.

la Usuaria se excuso. Se le remitido actualizar la medida de

proteccion ante la Comisaria de familia.

Defensor Público

No se presento se excuso

Usuario del Servicio

| Defensoría del Pueblo Colombia | Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública | Código: SD-P02-F90 |
|---|---|---|
| | Manual, Instructivo o Formato: Entrevista del Defensor Público al Usuario | Versión: 01 |
| | | Vigente desde: 15/06/2016 |

Regional: Atlantico

Fecha: Octubre 17 de 2025

Nombre del Usuario: Dessi Isabel de la Hoz Cruz

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Violencia Intrafamiliar

Autoridad Judicial a cargo : Juzgado 8 penal Mpal F-01 local.

Número de Radicado: 080016001055-2025-04843

Calidad del Usuario: Victima Directa S.E.P. Mujer.

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

Centro de Reclusión:

Sanción o Pena Impuesta: Tiempo cumplido:

Nombre del Defensor Público: Luis Gabriel Iglesias Vera

Fecha última entrevista:

Asunto Tratado: Se le explico sobre el delito de V.I, Sobre el Estado del proceso, Se le oriento sobre las Medidas de protección, Se le dio el numero de fiscalia q' lleva el caso, y Se le oriento sobre los pasos del proceso

OBS: No quiere Servicio de Defensoria publica, porq' no quiere continuar con el proceso.

Defensor Público

No se presento

Usuario del Servicio

**DEFENSORÍA DEL PUEBLO**
**Constancia Número 2025-28637**
**LA RESPONSABLE DEL GRUPO CAPACITACION E INVESTIGACION**

**H A C E  C O N S T A R**

Que el Doctor LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA Identificado con la Cedula De ciudadanía número 72,012,898 expedida en BARANOA, ha participado en la Defensoría del Pueblo de los siguientes eventos y/o capacitaciones.

| Número De Evento | Fecha Inicial | Fecha Final | Descripcion Evento | Horas |
|---|---|---|---|---|
| 3683 | 2025-10-17 | 2025-10-17 | LA LEGALIZACION DE LA CAPTURA. INVITADO DR. SERGIO ANDRES CA | 2 |
| 3665 | 2025-10-10 | 2025-10-10 | MECANISMOS DE TERMINACION ANTICIPADA DEL PROCESO PENAL, CONC | 2 |
| 3702 | 2025-10-09 | 2025-10-09 | PSICOLOGIA DEL TESTIMONIO | 2 |
| 3625 | 2025-10-03 | 2025-10-03 | CASACION PENAL. INVITADO DR JULIO ACOSTA DURAN | 2 |
| 3690 | 2025-10-02 | 2025-10-02 | PSICOLOGIA DEL TESTIMONIO | 2 |

La presente constancia se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá, el Jueves 23 de Octubre del 2025

Atentamente



ANA MARIA BAHAMON OLIVEROS

Fuente : SIAF

| | Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera | Código: FI-P02-F07 |
|---|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | **DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL** | Versión: 02 |
| | | Vigente desde: 29/02/2016 |

Ciudad BARRANQUILLA, 24 de OCTUBRE 2025

Yo, **LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA**, C.C. No. 72.012.898 de Baranoa, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP. 270 año_ 2025 de la Regional ATLANTICO, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de **OCTUBRE DE 2025** y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

| | |
|---|---|
| **Planilla de Pago No.** | 4626826004 |
| **Valor Pagado Salud** | + $273.700 |
| **Valor Pagado Pensión** | + $350.300 |
| **Valor Pagado A.R.L.** | + $ 11.500 |
| **= Total Pago de Seguridad Social mensual** | = $635.500 |
| **Es Pensionado** | **Si** ☐ **No** X . |

**OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:**

| | |
|---|---|
| Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.) | **Si** ☐ **No** X . |
| Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.) | **Si** ☐ **No** X . |
| Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2024** (Artículos 119 y 387 E.T.) | **Si** X **No** ☐ . |
| Tiene dependientes (Art. 387 E.T.) | **Si** X **No** ☐ . |
| Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2024** (Art. 387 E.T.) | **Si** ☐ **No** X . |

**Declarante de Renta:** **Si** X **No** ☐ .

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

| Número del contrato | Valor total del Contrato | Valor a pagar en el mes incluido IVA | Fecha de iniciación | Fecha de terminación | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| DP. 4283-2025 | **$ 54.730.000** | $ 5.473.000.00 | 01-10-2025 | 31-07-2026 | |

En constancia de lo anterior, se firma a los 24 días del mes de OCTUBRE de 2025



LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA-Defensor Público
C. C. 72.012.898 DE BARANOA-ATLANTICO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 72012898 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CLL 78 B N41B -29 | TELÉFONO: | 3000020 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4626826004** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre AÑO 2025 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/10/23 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9994423159 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 350.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 350.300 | $ 0 | $ 350.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 350.300** | **$ 0** | **$ 350.300** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 273.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 273.700 | $ 0 | $ 0 | $ 273.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 273.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 273.700** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 11.500 | $ 11.500 | $ 0 | $ 0 | $ 11.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 11.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 11.500** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 72012898 | IGLESIAS VERA LUIS GABRIEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.189.200 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.189.200 | $ 350.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 350.300 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.189.200 | $ 273.700 | $ 0 | $ 273.700 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 2.189.200 | 72012898 | $ 11.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 635.500**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9611766604 DV: 438212
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 23/10/2025 14:32:46
PAP: 005001
Identificacion: 72012898
Nombre: LUIS
Apellido 1: GABRIEL
Apellido 2: IGLESIAS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 5454544
Codigo Planilla: 462682604
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 72012898 Valor: $635.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 22 de octubre de 2025, a las 17:44:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 72012898 |
| Código de Verificación | 72012898251022174427 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

PAOLA VÉLEZ MARROQUÍN
Contralora Delegada EF

Generó: WEB

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 72012898 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 22/10/2025 05:48 PM

Código Verificación: **69TXEJU4S7**

Válida hasta: **20/01/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 282990736

PIB
17:35:05


Bogotá DC, 22 de octubre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72012898:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

COMISIÓN NACIONAL DE
Disciplina
Judicial

## CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

## CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA**, identificado(a) con número de documento **72012898** y tarjeta profesional No. **65134**, **NO** registra sanciones vigentes.

**Este certificado no acredita la calidad de abogado**

**ADVERTENCIA:** Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

**NOTA:** Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA MIÉRCOLES 22 DE OCTUBRE DE 2025.

**Firmado Por:**

**William Moreno Moreno**

**Secretario**

**Comisión Nacional**

**De Disciplina Judicial**

**Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **08081c033e905e67a0272075c0820b8049e541edbd23b61ad115c686f19921dc**

Documento generado en 22/10/2025 05:54:34 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**
**https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica**

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 17:53:25 horas del 22/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **72012898,**
Apellidos y Nombres **IGLESIAS VERA LUIS GABRIEL**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **DEFENSORIA DEL PUEBLO**, con NIT **800186061-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/10/2025 06:01:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **72012898** y Nombre: **LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **125360347** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Información 515 9000

Dios y Patria

**Policía Nacional de Colombia**
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

**CERTIFICADO N.°: 1395140**

**EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**

**CERTIFICA**

Que de conformidad con las normas vigentes, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios, previa verificación del cumplimiento de requisitos. Además, le corresponde anotar las sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad, se constató que el(la) señor(a) **LUIS GABRIEL IGLESIAS VERA**, quien se identifica con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** N.° **72012898**, registra la siguiente información:

| **VIGENCIA RNA** | | |
|---|---|---|
| **CALIDAD** | **FECHA DE INSCRIPCIÓN RNA [1]** | **ESTADO DE INSCRIPCIÓN RNA** |
| ABOGADO(A) INSCRITO(A) | 19/08/1993 | VIGENTE |
| **OBSERVACIONES** | | |
| NO REGISTRA | | |

| **VIGENCIA TPA** | | | |
|---|---|---|---|
| **CALIDAD** | **N.° DE TARJETA PROFESIONAL** | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | **ESTADO [2]** |
| ABOGADO(A) CON TPA | 65134 | 19/08/1993 | VIGENTE |
| **OBSERVACIONES** | | | |
| NO REGISTRA | | | |

La presente certificación se expide a los 22 días del mes de octubre de 2025.

[1] RNA: Registro Nacional de Abogados.
[2] Conforme las normas vigentes, para ejercer la representación de terceros es necesario contar con Tarjeta Profesional de Abogado vigente, para los demás escenarios de ejercicio de la abogacía únicamente se requiere estar inscrito en Registro Nacional de Abogados.

**Firmado Por:**

Andrés Conrado Parra Ríos

**Director Unidad**

**Unidad Del Registro Nacional De Abogados Y Auxiliares De La Justicia**

**Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **c59e09726e3d419ab0c1dd8d722ee23a9027609b0f6a2315d12cda19bcc4e418**

Documento generado en 22/10/2025 05:55:40 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 05:50:48 PM horas del 22/10/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **72012898**
Apellidos y Nombres: **IGLESIAS VERA LUIS GABRIEL**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.