Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite de Peticiones Ciudadanas | Código: 5.0 P.02.F11

Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal y/o No Penal | Versión: 01 | Vigente desde: 15/05/2015

VISIONWEB | RUS: | RUR:

Lugar de Recepción*: Consulado de Bolivia | Fecha Recepción: 10/oct/2025 | Hora de Recepción: 18:40 | Regional: San Andrés

CLASIFICACIÓN DE LA PETICIÓN

PROGRAMA*:

TIPO DE PETICION*: | REPRESENTACION JUDICIAL: X | REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: | PRIVADA DE LA LIBERTAD: | PERSONA AUSENTE: | URGENCIA:

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

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

(Diligencie solamente si es persona jurídica)

NOMBRE*: De Avila (PRIMER APELLIDO(*)) | Arbulaez (SEGUNDO APELLIDO) | David son (PRIMER NOMBRE(*)) | SEGUNDO NOMBRE

RAZON SOCIAL:

LUGAR: DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO:

ASPECTOS GENERALES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

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

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

NUMERO: 92950 76 | EXPEDIDA EN: San Andres | FECHA DE EXPEDICIÓN: | NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR: DIRECCION: | BARRIO:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: | TELEFONO: | CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 14/NOV/1979 | EDAD: 46 | ESTADO CIVIL: Casado | Soltero | Viudo | Separado | Unión libre

SEXO: F | M: X | *COMUNIDAD LGTBI: L | G | B | T | I | A | OTRA | CUAL?

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

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI | NO | CUAL?

FUERZAS ARMADAS | DESPLAZADO

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

DATOS ECONÓMICOS 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:

ESTRATO*: | CABEZA DE FAMILIA: | CUANTOS: | CUANTAS PERSONAS DEPENDEN DE LA CABEZA DE FAMILIA:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA | FAMILIAR | ARRENDADA

ASPECTOS SOCIALES

VULNERABILIDAD SOCIAL: | DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite de Defensa Pública — Código: SD-F07-F01

Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensa Pública Área Penal y/o No Penal — Versión: 01 — Vigencia desde: 30-JUL-2014

**DATOS JURÍDICOS**

CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal): Acto Sexual con 14 años — TIPO DE PROCESO: [illegible] — Fecha y hora de captura: 10/oct/2025 18:40 pm

Número de Proceso o Radicación: 880016001209202500202

AUTORIDAD (*) FISCAL: 30 local — JUEZ: 3 penal municipal — MAGISTRADO: — CIUDAD:

ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: [ ] Preliminares: [X] [illegible]: [ ] Cesación de procedimiento: [ ] Imposición de medida de aseguramiento: SI

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Davidson De Avila Arbelaez

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: Comando de policía

Patio: — TD:

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

El día 10/oct/2025 se captura al ciudadano Davidson De Avila Arbelaez alas 18:40 pm por el presunto delito de Acto Sexual con menor de 14 años por el presunto, en modalidad flagrancia se le leyeron sus derechos.

**TIPO DE [illegible] (*)**

Se le informa al usuario que se verá hoy en diligencias fundamentales y se le indica que no se alborote a impostar con a Carozo y se la explica el porque.

**DATOS DEL [illegible] (*)**

Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública

HOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Marcela Alvarado M

**DATOS DEL USUARIO (*)**

(1) Davidson De Avila Arbelaez

[illegible] AUTORIZO PARA QUE SE [illegible] EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: SI [X] NO [ ]

**DECISIÓN ADOPTADA**

ACEPTADA: [ ] Imposibilidad Económica: [ ] Imposibilidad Capital: [ ] Necesidad [illegible]: [ ] [illegible] de ley: [ ]

RECHAZADA: [ ] Por tener posibilidad económica: [ ] Por interés [illegible] ser [illegible] fraudulentas: [ ] Porque [illegible] no tiene [illegible] caso: [ ] El [illegible] no acepta o no inicia el servicio: [ ]

El potencial beneficiario del servicio cuenta con apoderado particular: [ ] [illegible] conciliación: [ ] [illegible] de ley: [ ]

**OBSERVACIONES**

Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha:

Powered by CamScanner

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

Ciudad: San Andrés Isla (dd) 10, (mm) Octubre (aaaa) 2025

Yo, Davidson De Avila Arbelaez, mayor de edad, identificado con C.C. No. 92.95.076, por medio del presente escrito hago constar que:

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

Firma del Usuario Davidson De Avila A.

CC No. 92.95.076, de San Andrés Isla

Huella

Defensor Público: Laura Inés Alvarado P.

CC No. 40.986.987 de San Andrés I. TP N°. 109749

Powered by 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: SAN ANDRES

Fecha: Oct/10/2025

Nombre del Usuario: Dorrson De Jesus Arbeláez

Tipo de Demanda/ Proceso/ Delito: Acto Sexual con menor de 14 años

Autoridad Judicial a cargo: Fiscal 30 local de Turno

Número de Radicado: 8800 1600 1209 2025 00 202

Calidad del Usuario:

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

Centro de Reclusión: Comando de policía

Sanción o Pena Impuesta: Tiempo cumplido:

Nombre del Defensor Público: BLANCALUZ ALVARADO MANUEL

Fecha última entrevista: oct/10/2025

Asunto Tratado: ESTADO DEL PROCESO

se le informa al usuario que se verifican sus derechos fundamentales y se le motiva a aceptar los cargos de la fiscalía y se le explica el porque y otros entender.

BLANCA LUZ ALVARADO MANUEL
Defensor Público

Dorrson De Jesus Arbeláez
Usuario del Servicio

Powered by CamScanner