

Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública											Código: SD-P03-146				
Formulario: CONTROL DE AUDIENCIAS											Versión: 01				
ANTONIO FERNANDO GRANELA PEREZ											Vigente desde: 21/05/2018				
NOVIEMBRE DE 2020															
											CAUSANTE				
JUZGADO	PROCESO	USUARIO	DEFENSOR	PROGRAMA	REALIZ	SUSP.	APLAZ.	REPROG	FISC	DEF	GID	JUEZ	INPEC	VCT	OTRO
FISCAL URI OCAÑA - DOCTOR JAIME ASDRUBAL - TURNO DE URI	SIMULACIÓN DE INVESTIDURA O CARGO- ORDINARIO	ALEXANDER PEREZ	ANTONIO FERNANDO GRANELA PEREZ	18/11/2020 07:41PM											ESTE USUARIO NO FUE LLEVADO A AUDIENCIA DE CONTROL DE GARANTIA POR PARTE DE LA FISCALIA, DEBIDO A QUE EL DELITO NO COBIJABA MEDIDA DE ASEGURAMIENTO
JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE CONVENCIÓN TURNO URI	CONCIERTO PARA DELINQUIR, HURTO CALIFICADO, FABRICACION, TRAFFICO Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO O MUNICIONES Y HOMICIDIO - ORDINARIO	URIEL NAVARRO ALARCON Y DIANA ZULEMA MORENO CAMARGO	ANTONIO FERNANDO GRANELA PEREZ	22/11/2020 11:00AM	X										

 Defensoría del Pueblo	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-PD2-191
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB		RÚT: <input style="width: 100px;" type="text"/>	RUC: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Lugar de Recepción:	<u>Estación Penal Ocaña</u>		Fecha Recepción: <u>18-11-2020</u> Hora de Recepción: <u>7:41 PM</u>
		Regional: <u>Ocaña</u>	
CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD			
PROGRAMA: <u>SPOA</u>			
TIPO DE PETICIÓN:	REPRESENTACIÓN JUDICIAL: ☒		REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL: ☐
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: ☐	PERSONA AUSENTE: ☐	CONTUMACIA: ☐
CLASE DE RECEPCIÓN:	PERSONAL: ☐	ESCRITA: ☐	TELEFÓNICA: ☒
			ELECTRÓNICA: ☐
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: ☐	JURÍDICA: ☐	
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (Llene este espacio solamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)			
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO(*): _____ SEGUNDO APELLIDO (*): _____ PRIMER NOMBRE(*): _____ SEGUNDO NOMBRE (*): _____		
RAZÓN SOCIAL:	_____		
LUGAR:	DIRECCIÓN: _____ BARRIO: _____		
	DEPARTAMENTO: _____	MUNICIPIO: _____	VEREDA: _____
CORREO ELECTRÓNICO:	_____		TELÉFONO: _____
	_____		CELULAR: _____
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
	<u>Perez</u>		<u>Alexander</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
IDENTIFICACIÓN:	C.C.: ☒ T.I.: ☐ C.C.: ☐ R.C.: ☐ PASAPORTE: ☐ OTRO: ☐ CUAL: _____		
NÚMERO:	<u>88'142.161</u>	EXPEDIDA EN: <u>Ocaña</u>	FECHA DE EXPEDICIÓN: <u>12-05-1987</u>
			NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>
LUGAR:	DIRECCIÓN: <u>calle 3 # 26-39</u>		
		BARRIO: <u>Camilo Torres</u>	
	DEPARTAMENTO: <u>N de S</u>	MUNICIPIO: <u>Ocaña</u>	VEREDA: _____
CORREO ELECTRÓNICO:	<u>alexander47perez@hotmail.com</u>		TELÉFONO: _____
	_____		CELULAR: <u>315 268 8291</u>
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>11-05-1969</u>	EDAD: <u>51</u>	ESTADO CIVIL: Casado ☐ Soltero ☐ Viudo ☐ Separado ☐ Unión libre ☒
SEXO:	F ☐ M ☒	*COMUNIDAD LGTBI: L ☐ G ☐ T ☐ B ☐ I ☐ Otro ☐ CUAL: _____	
ETNIA	SI ☐ NO ☐	CUAL: _____	IDIOMA: _____
EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	SI ☐ NO ☐	CUAL: _____	
FUERZAS ARMADAS	DESPLAZADO SI ☐ NO ☐		
INFORMACIÓN FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: <u>Nora Penaranda</u>		NÚMERO DE HIJOS: <u>4</u>
DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO			
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE ☐	TRABAJADOR INDEPENDIENTE ☒	DESEMPLEADO ☐ ESTUDIANTE ☐
(Obligación de los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>Cerrajero</u>		EMPRESA: _____
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	_____		TELÉFONO DE LA EMPRESA: _____
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>1.200.000</u>		TOTAL GASTOS MENSUALES: <u>800.000</u>
ESTRATO:	<u>2</u>		LÁBEZA DE FAMILIA: _____
	SISEN: _____		HABITANTE DE LA CALLE: _____
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA ☐	FAMILIAR ☐	ARRENDADA ☒
ASPECTO SOCIAL			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACIÓN: _____		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: _____		

del Pueblo	manual, instructivo o formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal y/o No Penal		Vigente desde: 15/06/2016
DATOS JURIDICOS			
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal): <u>Art 426 CP</u>		TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)	Fecha y Hora de Captura: <u>18-11-20 01:00 PM</u>
Número de Proceso o Radicación: 			
AUTORIDAD (*)	FISCAL <u>URI</u>	JUEZ	MAGISTRADO
ETAPA DEL PROCESO:		CIUDAD <u>Ocana</u>	
Averiguación: ☒		Preliminares: ☐	Juicio: ☐ Casación o Revisión: ☐ Incidente Reparación - Sentencia: ☐
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): <u>Alexander Perez</u>		ALIAS:	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:		SI ☐	NO ☐ CUAL:
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:			
Patro:		TD:	
RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)			
<p>Fue capturado en situación de flagrancia, en las Oficinas de la Alcaldía Municipal de Ocana por miembros de la PNM, el día 18 de nov de 2020 a la 1:00 PM, simulando el cargo de Funcionario de la Contraloría</p>			
TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)			
<p>Al usuario se le Orienta y Asesora, con respecto al proceso penal que adelantara la Fiscalía, también sobre la figura del allanamiento a cargo, y para una mejor estrategia que no acepte los cargos. En conversación con la Fiscalía se logra la no imputación de cargo</p>			
DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)		DATOS DEL ENTREVISTADO (*)	
<p><u>Antonia I. G. Pérez</u></p> <p>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)</p> <p>Cargo, Funcionario y/o Contratista: <u>Defensor Público</u></p>		<p></p> <p>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)</p> <p>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.</p> <p>SI ☐ No ☐</p> <p>HUELLA</p>	
DECISION ADOPTADA			
ACEPTADA: ☐	Imposibilidad Económica: ☐	Imposibilidad Social: ☐	Necesidades del Servicio: ☐ Cumple requisitos de ley: ☐
RECHAZADA: ☐	Por tener posibilidad económica: ☐	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: ☐	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: ☐ El usuario no acepta o rechaza el servicio: ☐
El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: ☐		Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: ☐ No cumple requisitos de ley: ☐	
OBSERVACIONES			
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: 			



Proceso/Subproceso: Atención y Tramite/Defensoría Pública

Código: SD-P02-F91

Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal y/o No Penal

Versión: 01

Vigente desde: 15/06/2016

VISIONWEB

RUC:

RUC:

Lugar de
Recepción:

Estación Penal Ocaña

Fecha Recepción: 22/11/2020

Hora de Recepción: 10:48 AM

Regional: Ocaña

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

PROGRAMA: SPOA

TIPO DE PETICIÓN:

REPRESENTACIÓN JUDICIAL:

☒

REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL:

☐

PRIVADO DE LA LIBERTAD:

☐

PERSONA AUSENTE:

☐

CONTUMACIA:

☐

CLASE DE RECEPCIÓN:

PERSONAL:

☐

ESCRITA:

☐

TELÉFONICA:

☒

ELECTRÓNICA:

☐

TIPO DE PERSONA(*):

NATURAL:

☐

JURÍDICA:

☐

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

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

NOMBRE:

PRIMER APELLIDO(*)

SEGUNDO APELLIDO (*)

PRIMER NOMBRE(*)

SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZÓN SOCIAL:

LUGAR:

DIRECCIÓN:

BARRIO:

DEPARTAMENTO:

MUNICIPIO:

VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

CELULAR:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

Moreno

Camacho

Diana

Soleima

PRIMER APELLIDO(*)

SEGUNDO APELLIDO (*)

PRIMER NOMBRE(*)

SEGUNDO NOMBRE (*)

IDENTIFICACIÓN:

C.C.:

☒

T.J.:

☐

C.E.:

☐

R.C.:

☐

PASAPORTE:

☐

OTRO:

☐

CUAL:

☐

NÚMERO: 68313895

EXPEDIDA EN:

Tame - Arauca

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NACIONALIDAD:

Colombiana

LUGAR:

DIRECCIÓN:

Cll 43 M2 1 lote 82

BARRIO:

DEPARTAMENTO:

N des

MUNICIPIO:

Cibcuta

VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

CELULAR:

310 7613420

FECHA DE NACIMIENTO:

19-Junio 1977

EDAD: 43

ESTADO CIVIL:

Casado

Soltero

Viudo

Separado

Unión libre

X

SEXO:

F

☒

M

☐

*COMUNIDAD LGTBI:

L

☐

G

☐

T

☐

B

☐

I

☐

Otro

☐

Cual:

☐

ETHIA

SI

☐

NO

☐

CUAL:

IDIOMA:

NIVEL EDUCATIVO:

EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

SI

☐

NO

☐

CUAL:

FUERZAS ARMADAS

DESPLAZADO

SI

☐

NO

☐

INFORMACIÓN FAMILIAR

CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:

Willmar James Guerrero

NÚMERO DE HIJOS:

2

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*):

TRABAJADOR DEPENDIENTE

☐

TRABAJADOR INDEPENDIENTE:

☒

DESCONPLEADO

☐

ESTUDIANTE

☐

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:

Oficinas Varios

EMPRESA:

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:

TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES:

TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO:

CABEZA DE FAMILIA:

SISEN:

HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA:

PROPIA

☒

FAMILIAR

☐

ARRENDADA

☐

ASPECTO SOCIAL

IMPOSIBILIDAD SOCIAL:

DISCRIMINACIÓN:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

del Pueblo	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal y/o No Penal		Vigente desde: 15/06/2016
DATOS JURIDICOS			
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	At 340 y otros		TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)
Número de Proceso o Radicación:			Fecha y Hora de Captura: 22-11-20 - 5:00 AM
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ	MAGISTRADO
	URI	PROMISCUO	
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: ☐	Preliminares: ☒	Juicio: ☐ Casación o Revisión: ☐ Incidente Reparación - Sentencia: ☐
DATOS DEL PROCESADO (Nombre):	Diana Soleima Moreno Camacho		ALIAS:
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI ☐	NO ☐	CUALZ: ☐
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:			
Patio:	TD:		
RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)			
Fue capturado en su vivienda por la Policía con orden de allanamiento a las 5:00 AM, en el municipio de Cúcuta (N de S)			
TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)			
A la usuaria se le orienta asesorar y asistir en audiencias preliminares, a la figura de allanamiento a cargos, se le recomendó no aceptar cargos.			
DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)		DATOS DEL ENTREVISTADO (*)	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensor Público		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) 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: SI ☐ No ☐	
DECISION ADOPTADA			
ACEPTADA: ☐	Imposibilidad Económica: ☐	Imposibilidad Social: ☐	Necesidades del Servicio: ☐ Cumple requisitos de ley: ☐
RECHAZADA: ☐	Por tener posibilidad económica: ☐	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: ☐	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: ☐ El usuario no acepta o rechaza el servicio: ☐
El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: ☐		Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: ☐ No cumple requisitos de ley: ☐	
OBSERVACIONES			
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha:			



Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Código: SD-PDZ-F91

Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal y/o No Penal

Versión: 01

Vigente desde: 15/06/2016

VISIONWEB

RÚS:

RUC:

Lugar de
Recepción:

Estación Bn/ Ocaña

Fecha Recepción: 22-11-2020

Hora de Recepción: 10:45 AM

Regional: Ocaña

CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

PROGRAMA: SPOA

TIPO DE PETICIÓN:

REPRESENTACIÓN JUDICIAL:



REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL:



PRIVADO DE LA LIBERTAD:



PERSONA AUSENTE:



CONTUMACIA:



CLASE DE RECEPCIÓN:

PERSONAL:



ESCRITA:



TELÉFONICA:



ELECTRÓNICA:



TIPO DE PERSONA(*):

NATURAL:



JURÍDICA:



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

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

NOMBRE:

PRIMER APELLIDO(*)

SEGUNDO APELLIDO (*)

PRIMER NOMBRE(*)

SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZÓN SOCIAL:

LUGAR:

DIRECCIÓN:

BARRIO:

DEPARTAMENTO:

MUNICIPIO:

VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

CELULAR:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

Navarro

Alarcón

Unel

PRIMER APELLIDO(*)

SEGUNDO APELLIDO (*)

PRIMER NOMBRE(*)

SEGUNDO NOMBRE (*)

IDENTIFICACIÓN:

C.C.:



T.I.:



C.E.:



R.C.:



PASAPORTE:



OTRO:



CUAL:



CUAL:



NÚMERO: 88.179.305

EXPEDIDA EN: Salazar

FECHA DE EXPEDICIÓN:

NACIONALIDAD: Colombiano

LUGAR:

DIRECCIÓN:

M2 1 Casa N° 7

BARRIO:

El Hatillo

DEPARTAMENTO:

N de S

MUNICIPIO:

Ocaña

VEREDA:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

CELULAR: 3134199725

FECHA DE NACIMIENTO:

23-01-1973

EDAD: 47

ESTADO CIVIL:

Casado



Soltero



Viado



Separado



Unión libre



SEXO:

F



M



*COMUNIDAD LGTBI:

L



G



T



B



I



Otro:



Cual:



Cual:



ETNIA:

SI



NO



CUAL:



CUAL:



IDIOMA:



NIVEL EDUCATIVO:



Bachiller



CUAL:



CUAL:



CUAL:



CUAL:



EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD:

SI



NO



CUAL:



CUAL:



CUAL:



CUAL:



CUAL:



CUAL:



CUAL:



FUERZAS ARMADAS



DESPLAZADO



SI



NO



INFORMACIÓN FAMILIAR

CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:

Leidy Parada Bayona

NÚMERO DE HIJOS:

2

DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*):

TRABAJADOR DEPENDIENTE



TRABAJADOR INDEPENDIENTE



DESEMPLEADO



ESTUDIANTE



(Obligación los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:

Técnico de celulares

EMPRESA:

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:

TELÉFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES:

\$ 1300.000

TOTAL GASTOS MENSUALES:

\$ 700.000

ESTRATO:

1

CABEZA DE FAMILIA:

SISREN:

HABITANTE DE LA CALLE

TIPO DE VIVIENDA:

PROPIA



FAMILIAR



ARRENDADA

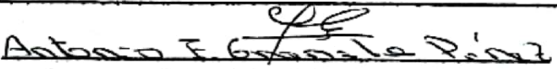


ASPECTO SOCIAL

IMPOSIBILIDAD SOCIAL:

DISCRIMINACIÓN:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

del Pueblo	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal y/o No Penal		Vigente desde: 15/06/2016
DATOS JURIDICOS			
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	Art 340 y otros		TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)
Número de Proceso o Radicación:			
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ	MAGISTRADO
	UEI	PROMISCUO	
CIUDAD	Convención		
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación:	Preliminares:	Juicio:
	☐	☒	☐
		Casación o Revisión:	Incidente Reparación - Sentencia:
		☐	☐
DATOS DEL PROCESADO (Nombre):	UEI NAVARRO ALARCON		
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI	NO	CÚAL:
	☐	☐	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:			
Patio:	TD:		
RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)			
Fue capturado en situación de flagrancia, sector de la Y de sardi- nata, monumento de la virgen en un Puerto de control de la Policía Nacional			
TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)			
Al usuario se le orienta y se le asesora con respecto a las audiencias Preliminares, al procedimiento a realizar y sobre la figura de allanamiento a cargos, se le aconseja no aceptar cargos			
DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)		DATOS DEL ENTREVISTADO (*)	
 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) Antonio E. Granate Rincón Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensor Público		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) 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: SI ☐ No ☐	
DECISIÓN ADOPTADA			
ACEPTADA:	Imposibilidad Económica:	Imposibilidad Social:	Necesidades del Servicio:
☐	☐	☐	☐
RECHAZADA:	Por tener posibilidad económica:	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos:	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria:
☐	☐	☐	☐
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular:	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida:	No cumple requisitos de ley:
	☐	☐	☐
OBSERVACIONES			
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha:			

Último ingreso exitoso: 2020-11-17 / 06:58:24 PM | Último ingreso fallido: 2020-11-17 / 06:58:20 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	-------

Periodo Pensión: Noviembre 2020. Periodo Salud: Noviembre 2020.

Noviembre 17 de 2020 / 6:58 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ANTONIO FERNANDO GRANELA PEREZ	Nit:	72008570
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Octubre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Octubre 2020
Número de radicación:	8346697804	Total a pagar:	\$250,300
Fecha de vencimiento:	19/11/2020	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	17/11/2020	Número de administradoras:	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago en Cajas
Banco:	1001	Número de aprobación:	1000000191
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$140,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0.00	\$109,800
						\$250,300

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[» Ver planillas pagadas](#)

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2020, Compensar - Cenet S.A.



certicámara



Acercas de los certificados SSL

CO-50296-1 CO-50296-14

Powered by

MiPlanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 186.114.153.114

https://independientes.miplanilla.com/Private/ListaTotalesYPlanilla.aspx?IdPlanilla=40540001_add2_40a2_bfed_1a953362a3772NaPlanilla=8746697804 1/2

Ocaña – Norte de Santander, 27 de noviembre de 2020

Doctor (a).

BETSY EMELY SANCHEZ RICO

Coordinadora De Gestión.

E.S.O.

Cordial saludo;

ANTONIO FERNANDO GRANELA PÉREZ, identificado civil y profesionalmente con la cédula de ciudadanía número 72.008.570 expedida en Barranquilla – Atlántico, con tarjeta profesional número 275477 Del Consejo Superior De La Judicatura, actuando como defensor público, por medio del presente de forma respetuosa me dirijo a ustedes, con el fin de enviarles el informe de las audiencias y diligencias realizadas a partir del día 13 de noviembre del corriente año de la siguiente manera:

PROCESO: SIMULACION DE INVESTIDURA O CARGO - ORDINARIO.

USUARIO: **ALEXANDER PEREZ.**

DEJADO EN LIBERTAD POR PARTE DE LA FISCALIA, POR QUE EL DELITO NO COBIJA MEDIDA DE ASEGURAMIENTO.

FISCAL URI OCAÑA: JAIME ASDRUBAL.

PROCESO: CONCIERTO PARA DELINQUIR ARTICULO 340 C.P. Y OTROS.

USUARIO: **URIEL NAVARRI ALARCON.**

NUMERO INTERNO: 544986001132202000308.

FISCAL URI OCAÑA: JAIME ASDRUBAL.

JUEZ: PROMISCOU MUNICIPAL DE CONVENCION.

AUDIENCIA: PRELIMINARES.

CON MEDIDA DE ASEGURAMIENTO EN ESTABLECIMIENTO CARCELARIO.

PROCESO: CONCIERTO PARA DELINQUIR ARTICULO 340 C.P. Y OTROS.

USUARIO: **DIANA ZULEIMA MORENO CAMACHO.**

NUMERO INTERNO: 544986001132202000308.

FISCAL URI OCAÑA: JAIME ASDRUBAL.

JUEZ: PROMISCOU MUNICIPAL DE CONVENCION.

AUDIENCIA: PRELIMINARES.

CON MEDIDA DE ASEGURAMIENTO EN ESTABLECIMIENTO CARCELARIO

De usted,



ANTONIO FERNANDO GRANELA PÉREZ.

C.C. No. 72.008.570 de Barranquilla.

T.P. No. 275477 del C. S de la Judicatura.

Defensor público.