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

RUS: 36370-26 **RUC:** 30343-26

Lugar de Recepción*: FILANDIA **Fecha de Recepción*:** 22.03.2025 **Hora de Recepción*:** 17:38 p.m. **Regional*:** QUINDIO

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* SISTEMA PENAL ORAL ACUSATORIO

MATERIA* PENAL

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

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

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

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

INFORMACION DEL SOLICITANTE

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

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

RAZON SOCIAL:_____

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PÚBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO:_ _____

LUGAR: _____ DIRECCION: ESTACION DE CRUCES BARRIO:

QUINDIO MUNICIPIO: FILANDIA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: 3124814483 CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:_____

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

VALENCIA (PRIMER APELLIDO(*)) | (SEGUNDO APELLIDO (*)) | PIRAVAN (PRIMER NOMBRE(*)) | JHON (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 1.096.645.350 EXPEDIDA EN: FILANDIA FECHA DE EXPEDICION: 29.05.2009 NACIONALIDAD:

LUGAR: DIRECCION: CALLE 9 CARRERA 9 CASA NUMERO 3 BARRIO: ROMAN

DEPARTAMENTO: QUINDIO MUNICIPIO: FILANDIA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: jhonvalencia35@gmail.com TELEFONO: 3117366143 CELULAR: 3135105670

FECHA DE NACIMIENTO: 28.05.1991 EDAD: 34 ESTADO CIVIL: Casado [ ] Soltero [x] Viudo [ ] Separado [ ] Unión libre [ ]

SEXO: F [ ] M [X] *COMUNIDAD LGTBI: L [ ] G [ ] T [ ] B [ ] I [ ] Otro [ ] Cual?: NO APLICA

ETNIA SI [ ] NO [X] CUAL? NO APLICA IDIOMA ESPAÑOL NIVEL EDUCATIVO: BACHILLER LICEO ANDINO FILA

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI [ ] NO [X] CUAL? NO APLICA

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

CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS: UNO

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: PORCICULTOR EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: FILANDIA TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1.500.000 TOTAL GASTOS MENSUALES: 1.500.000

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

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

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:_____

Renuencia de los abogados particulares para representar a los implicados		Connotaciones sociales de las personas que llegaren a solicitar la defensa		Trasendencia de los hechos del juicio criminal para la sociedad	

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

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

SE EJERCIO EL DERECHO DE POSTULACION (consentimiento del implicado)		EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OBRA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PÁZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): USO DE DOCUMENTO FALSO | TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):_____ | Fecha y Hora de Captura: 22.03.2026

Número de Proceso o Radicación: 63 001 60000 33 2026 00971 | 0 1 5 3 0

AUTORIDAD (*) FISCAL: FISCAL 26 LOCAL | JUEZ: _____ | MAGISTRADO: _____ | MINISTERIO PUBLICO: _____

CIUDAD: __ FILANDIA_____

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

FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):_____

ANEXOS:_____

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): JHON JAIRO VALENCIA PIRAVAN | ALIAS: _____

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: _____

Patio: NO APLICA | TD: NO APLICA

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

HECHOS OCURRIDOS EL 22 DE MARZO DEL AÑO 2026 ALREDEDOR DE LAS 15:30 DE LA TARDE, SOBRE LA VIA QUE DE PEREIRA CONDUCE A ARMENIA A LA ALTURA DE LA ESTACION DE CRUCES JUDICCION DE FILANDIA, LUGAR EN DONDE LOS UNIFORMADOS DE CARRETERAS SOLICITARON LOS DOCUMENTOS DEL VEHICULO MOTOCICLETA JVG 13B, CONDUCIDO POR EL SEÑOR VALENCIA, HALLANDO QUE EL MISMO PRESENTA LICENCIA DE TRANSITO DE UN VEHICULO QUE FIGURA CON INCONSISTENCIAS EN COMPARACION CON LOS ORIGINALES DE ESTA MISMA CLASE, SITUACION QUE MOTIVA LA CAPTURA DEL SEÑOR JHON JAIRO CON EL FIN DE EFECTUARLE AL DOCUMENTO UNA EXPERTICIA DE UN DOCUMENTOLOGO.

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

CONTINUAR CON LA INVESTIGACION CON OCASION A LAS INCONSISTENCIAS HALLADAS EN EL DOCUMENTO, POR LO QUE SE LE INDICA ESTARSE AL PENDIENTE DE UN POSIBLE INTERROGATORIO.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR.

SI [ ] NO [ ]

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

MONICA LILIANA LOPEZ GARAVITO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N.: _____41.930.407__de Armenia_____
Cargo, Funcionario y/o DEFENSORA PUBLICA

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

JHON JAIRO VALENCIA PIRAVAN
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

C.C. N°. _____

HUELLA

DECISION ADOPTADA

ACEPTADA: [ ] | Imposibilidad Economica: [ ] | Imposibilidad Social: [ ] | Necesidades del Proceso: [ ] | Servicio excepcional remunerado: [ ]

RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO: [ ] | Por tener posibilidad económica: [ ] | Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: [ ] | Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: [ ] | El usuario no acepta o rechaza el servicio: [ ]

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: [ ] | Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: [ ] | Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público: [ ]

OBSERVACIONES

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

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