Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública — Código: SD-F01-F01

VIGENCIA — RUS: 64148-26 — RUC: 57013-26

Lugar de Recepción*: Fiscalía — Fecha Recepción*: 4/junio/2026 — Hora de Recepción*: 4:00pm — Regional*: San Andrés

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*: penal

MATERIA*:

TIPO DE PETICION*: REPRESENTACION JUDICIAL: X — REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: — PRIVADO DE LA LIBERTAD: — PERSONA AUSENTE: — CONTUMACIA: —

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

TIPO DE PERSONA*: NATURAL: X — JURIDICA: —

INFORMACION DEL SOLICITANTE

(Llene esta sección solamente si el solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)

NOMBRE*: Pomare (PRIMER APELLIDO*) — Brandt (SEGUNDO APELLIDO (*)) — Randy (PRIMER NOMBRE(*)) — (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL:

IDENTIFICACION DEL FISCAL, MINISTERIO PUBLICO, FUNCIONARIO JUDICIAL QUE SOLICITA EL SERVICIO: Carmen Roxana

LUGAR: San Andrés I. — DIRECCION: — BARRIO: Santa Ana

CORREO ELECTRONICO: — TELEFONO: N/A — CELULAR: 3124544457

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL: 50 Secretaria

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

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

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

NUMERO: 15241806 — EXPEDIDA EN: San Andrés — FECHA DE EXPEDICION: — NACIONALIDAD: Colombiana

LUGAR: — DIRECCION: Loma Cove — BARRIO: Loma Cove

San Andrés — San Andrés

CORREO ELECTRONICO: — TELEFONO: — CELULAR:

FECHA DE NACIMIENTO: 9/agosto/1955 — EDAD: 70 — ESTADO CIVIL: Casado — Soltero: X — Viudo — Separado — Unión Libre

SEXO: F — M: X — *COMUNIDAD LGTBI: L — G — T — B — I — Otra — Cual?:

ETNIA: SI: X — NO — CUAL: Raizal — IDIOMA: Español — NIVEL EDUCATIVO: Secundaria

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD — SI — NO: X — CUAL?:

FUERZAS ARMADAS — DESPLAZADO — SI — NO: X

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

(Diligencie los siguientes datos si selecciona dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: N/A — EMPRESA: N/A

DIRECCION DE LA EMPRESA: N/A — TELEFONO DE LA EMPRESA: N/A

TOTAL INGRESOS MENSUALES: N/A — TOTAL GASTOS MENSUALES: N/A

ESTRATO*: 1 — CABEZA DE FAMILIA: — SISBEN: X — HABITANTE DE LA CALLE: N/A

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

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL — DISCRIMINACION:

Remisión de los abogados particulares para representar a los imputados	Consideraciones sociales de las personas que llegaran a asistir la defensa	Tratamiento en no menos de poco tiempo para la sociedad

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

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

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

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): — TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): — Fecha y Hora de Captura: 15/mayo/2008 3:00 pm

Número de Proceso o Radicación: 110016000028200801615

AUTORIDAD (*): FISCAL: 50 Secretaria — JUEZ: J3PC — MAGISTRADO: — MINISTERIO PUBLICO:

CIUDAD: San Andrés I.

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

TIPO DE AUDIENCIA: preclusión — FECHA: 4/Junio/2026 — FORMA DE REALIZACION (Virtual/Presencial): Virtual

ANEXOS:

Scanned with CamScanner

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): Randy pomare Brandt ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: N/A

Folio: N/A TD: N/A

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

se registra un accidente de transito donde colisionan una motocicleta marca SUZUKI placa GWX 78B contra una boleta de servicio público de placa WAZ 867, resultando lesionados os tres(03) menores de edad que se movilizaban en la motocicleta.

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA (*)

Se le informa al usuario sobre el estado de su proceso, se le explica sobre la audiencia al que será sometido su proceso por

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR.
IGUALMENTE AUTORIZO EL MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME A LA POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES ADOPTADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SI [X] NO [ ]

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): Blanca Alvarado M.

C.C. N.: 40.986.487

Cargo, Funcionario y/o Contratista: Defensora Pública

DATOS DEL ENTREVISTADO (*)

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): RANDY

C.C. Nº: 15241806

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: [ ]

Imposibilidad Económica [ ] Imposibilidad Social: [ ] Necesidades del Proceso [ ] Servicio excepcional remunerado (Diligenciar formulario Título Ejecutivo) [ ]

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

Scanned with CamScanner