

**TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA  
SECCIÓN PRIMERA  
SUBSECCIÓN "A"**

Bogotá D.C., once (11) de octubre de dos mil diecisiete (2017)

**Magistrado Ponente: Dr. LUIS MANUEL LASSO LOZANO**

**Referencia: Exp. No. 250002341000201701590**

**Demandante: NOHORA ESTELLA CIFUENTES ALMECIGA**

**Demandado: ALCALDÍA LOCAL DE SUBA**

**MEDIO DE CONTROL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS E INTERESES COLECTIVOS**

**Asunto: Admite demanda.**

La señora NOHORA ESTELLA CIFUENTES ALMECIGA, en calidad de residente del sector de Suba Lombardía, y en representación de los ciudadanos residentes del mismo sector, actuando a través de defensora pública de la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá, presentó demanda en ejercicio del Medio de Control de Protección de los Derechos e Intereses Colectivos contra la Alcaldía Mayor de Bogotá; la Alcaldía Local de Suba; la Secretaría Distrital de Planeación; y la Policía Nacional, por la presunta vulneración de los derechos colectivos al goce de un ambiente sano, de conformidad con lo establecido en la Constitución, la ley y las disposiciones reglamentarias; a la seguridad y salubridad públicas; y a la realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes.

Por reunir los requisitos previstos en los artículos 18 de la Ley 472 de 1998 y 144 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, Ley 1437 de 2011, se **ADMITE** la demanda instaurada en ejercicio del Medio de Control de Protección de los Derechos e Intereses Colectivos por la señora Nohora Estella Cifuentes Almeciga, en nombre propio y de los residentes del sector Suba Lombardía, contra la **ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, LA ALCALDÍA LOCAL DE SUBA, LA SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN y LA POLICÍA NACIONAL.**

Así mismo, se dispondrá la vinculación de las siguientes personas jurídicas, Establecimiento de Comercio El Imperio D.C. Bar; Bar Matanga; EC Comidas Rápidas Texas Pizza; Bar New Nicky; EC Vino Restaurante Bar; EC Cabinas Telefónicas; EC Restaurante Pendones; Capuchino Bar; SLL Generations Bar; Expendio y Consumo de Licores EC; Arpegio Bar; IF Bar Shalu; IF Café Bar Orange No. 1; El Condado Sport Bar; IF Bar El Condado; IF Restaurante La Familia; Bar Multa; y EC Bar Dinka; por tener interés directo en las resultas de este proceso en los términos del artículo 18, inciso final, de la Ley 472 de 1998.

En consecuencia se **DISPONE**:

**PRIMERO.- NOTIFÍQUESE** personalmente el contenido de esta decisión a los señores Alcalde Mayor de Bogotá, Alcalde Local de Suba, Secretario (a) Distrital de Planeación, y Director de la Policía Nacional, o a quienes estos hayan delegado la facultad de recibir notificaciones, de conformidad con el artículo 199 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, aplicable por remisión del artículo 21, inciso 3, de la Ley 472 de 1998.

**SEGUNDO.- VINCÚLASE** al proceso las siguientes personas jurídicas Establecimiento de Comercio El Imperio D.C. Bar; Bar Matanga; EC Comidas Rápidas Texas Pizza; Bar New Nicky; EC Vino Restaurante Bar; EC Cabinas Telefónicas; EC Restaurante Pendones; Capuchino Bar; SLL Generations Bar; Expendio y Consumo de Licores EC; Arpegio Bar; IF Bar Shalu; IF Café Bar Orange No. 1; El Condado Sport Bar; IF Bar El Condado; IF Restaurante La Familia; Bar Multa; y EC Bar Dinka. En consecuencia, **NOTIFÍQUESE PERSONALMENTE** esta decisión a los representantes legales de cada una de las sociedades anteriores o a quienes estas hayan delegado para ello, de conformidad con los artículos 199 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 21, incisos 3 y 4, de la Ley 472 de 1998.

**TERCERO.- ADVIÉRTASE** a los señores Alcalde Mayor de Bogotá, Alcalde Local de Suba, Secretario (a) Distrital de Planeación, y Director de la Policía Nacional y a los representantes legales de las personas jurídicas El Imperio D.C. Bar; Bar Matanga; EC Comidas Rápidas Texxas Pizza; Bar New Nicky; EC Vino Restaurante Bar; EC Cabinas Telefónicas; EC Restaurante Pendones; Capuchino Bar; SLL Generations Bar; Expendio y Consumo de Licores EC; Arpegio Bar; IF Bar Shalu; IF Café Bar Orange No. 1; El Condado Sport Bar; IF Bar El Condado; IF Restaurante La Familia; Bar Multa; y EC Bar Dinka; a quienes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 22 de la Ley 472 de 1998, se les concede un término de diez (10) días para contestar la demanda y solicitar la práctica de pruebas, contado a partir del día siguiente al de la respectiva notificación.

**CUARTO.- NOTIFÍQUESE** personalmente al señor Agente del Ministerio Público y a la Defensoría del Pueblo, en los términos del artículo 13, inciso 2, de la Ley 472 de 1998.

**QUINTO.-** Remítase al Defensor del Pueblo copia de la demanda y de este auto para el registro de que trata el artículo 80 de la Ley 472 de 1998.

**SEXTO.-** A costa del actor popular, **INFÓRMESE** a los miembros de la comunidad a través de un medio masivo de comunicación (prensa o radio) que en el Tribunal Administrativo de Cundinamarca, Sección Primera, Subsección "A", Expediente No. 2500023410002017001590-01, se adelanta el Medio de Control de Protección de los Derechos e Intereses Colectivos interpuesto por la señora Nohora Estella Cifuentes Almeciga, con el fin de que se protejan los derechos colectivos al goce de un ambiente sano, de conformidad con lo establecido en la Constitución, la ley y las disposiciones reglamentarias; a la seguridad y salubridad públicas; y a la realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes, presuntamente amenazados o vulnerados por la Alcaldía Mayor de Bogotá; la Alcaldía Local de Suba; la Secretaría Distrital de Planeación; y la Policía Nacional;





Constancia de Recepción de demandas para reparto  
 FOLIOS DE LA DEMANDA 6  
 FOLIOS ANEXOS DE LA DEMANDA 121  
 NUMERO DE TRASLADOS 13  
 FOLIOS ANEXOS A LOS TRASLADOS 13  
 CON SUSPENSIÓN PROVISIONAL SI FOLIOS 13

Señor:  
 TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA  
 Ciudad

PROCESO:  
 ACCIONANTE:  
 ACCIONADOS:

**ACCIÓN POPULAR** 06 OCT. 2017  
**NOHORA ESTELLA CIFUENTES / DEFENSORIA DEL PUEBLO**  
**ALCALDÍA LOCAL DE SUBA- SECRETARIA DISTRITAL DEL AMBIENTE-SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION- POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA Y PROPIETARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO BARES, TABERNAS, CLUBES NOCTURNOS, UBICADOS SOBRE LA CARRERA 105 C CON CALLE 143, CARRERA 106 CON CALLE 143, CARRERA 106 BIS CON CALLE 142, CARRERA 106 A CON CALLE 142, CARRERA 107 CON CALLE 143 Y CALLE 145 CON CARRERA 106 EN EL SECTOR DE SUBA LOMBARDIA SECTOR I**

**RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES**, mayo de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía N° 22.644.922 de Soledad, con Tarjeta Profesional 140.162 del C.S.J., actuando en calidad de Defensora Pública adscrita a la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá mediante Contrato de Prestación de Servicios N° 753-2017, y en condición de apoderada judicial de la señora **NOHORA ESTELLA CIFUENTES**, vecina de Bogotá e identificada con cédula de ciudadanía número-20.678.669, en calidad de residente del sector de Suba Lombardía, y en representación de los ciudadanos residentes del mismo sector barrio, cuyos nombres, número de cédulas de ciudadanía, lugares de expedición y fichas socioeconómicas fueron aportadas a la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá debidamente firmadas por cada uno de los ciudadanos y residentes del sector y las cuales se anexan a esta solicitud, en ejercicio de la acción popular de conformidad con el artículo 87 de la Constitución Nacional y la ley 472 de 1.998 acudimos a usted para que judicialmente se PROTEJAN LOS DERECHOS COLECTIVOS al goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes; de los propietarios y residentes de las viviendas aledañas a la carrera 107 con calle 143 del barrio Lombardía de la localidad de Suba, trasgredidos por las acciones y omisiones de la **ALCALDÍA LOCAL DE SUBA- SECRETARIA DISTRITAL DEL AMBIENTE-SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION- POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA Y PROPIETARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO BARES, TABERNAS, CLUBES NOCTURNOS, UBICADOS SOBRE LA CARRERA 105 C CON CALLE 143, CARRERA 106 CON CALLE 143, CARRERA 106 BIS CON CALLE 142, CARRERA 106 A CON CALLE 142, CARRERA 107 CON CALLE 143 Y CALLE 145 CON CARRERA 106 EN EL SECTOR DE SUBA LOMBARDIA SECTOR I**, en razón a los siguientes:

**HECHOS**

1. Los vecinos del barrio Lombardía de la localidad de Suba, residentes sobre la carrera 105 c con calle 143, carrera 106 con calle 143, carrera 106 bis con calle 142, carrera 106 a con calle 142, carrera 107 con calle 143 y calle 145 con carrera 106 Sector I, a través de la señora Estela Cifuentes, han solicitado a la Defensoría del Pueblo, la asesoría y acompañamiento para interponer la presente acción popular, pues consideran que sus derechos colectivos al goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes, vienen siendo violentados por las entidades demandadas.

THE UNITED STATES OF AMERICA  
DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
WASHINGTON, D. C. 20535

MEMORANDUM FOR THE DIRECTOR, FBI  
FROM: SAC, [illegible]  
SUBJECT: [illegible]

[The following text is extremely faint and largely illegible. It appears to be a detailed report or memorandum, possibly containing names, dates, and specific details of an investigation. Some words like "subject", "information", and "report" are faintly visible.]

[This section contains the final paragraphs of the document, which are also very faint. It likely includes a conclusion, recommendations, or a signature block. Some words like "conclude", "recommend", and "signature" are faintly discernible.]

2. Manifiestan los usuarios que desde hace más de 5 años, el sector donde viven, cuya vocación es residencial, está siendo invadido por la bares y clubes nocturnos que funcionan hasta altas horas de la noche, generando contaminación auditiva, inseguridad, presencia de drogas y contaminación visual, ante la mirada complaciente de las autoridades locales y de Policía de la localidad.
3. Que han elevado múltiples solicitudes a las autoridades locales y de policía de la localidad para que regulen el funcionamiento de estos establecimientos nocturnos, ya que el ruido es tan alto en horas nocturnas que la vibración de los sonidos no permiten a ellos y a sus hijos, dormir tranquilos.
4. Que constancia de ello es que la Secretaría Distrital de Ambiente en visita técnica realizada al sector por parte del Grupo de Ruido de esa Secretaría, realizada en fecha 14 y 16 de noviembre de 2013 que los establecimientos de comercio aledaños a nuestras vivienda **TODOS INCUMPLEN** el horario nocturno, y en su mayoría los propietarios de estos establecimientos no aportaron licencia de funcionamiento.
5. La señora Nohora Stella Cifuentes, elevó en el año inmediatamente anterior, solicitud de vulneración de sus derechos como residente ante la Secretaría de Planeación Distrital, quien mediante oficio de fecha 21 de diciembre de 2016 le indicó que de acuerdo a concepto de uso del suelo respecto del sector donde están ubicados los bares y clubes nocturnos, cercanos a su residencia, no son permitidos por el usos del suelo del sector.
6. Que desde el año 2008, la constante en este sector es la existencia de múltiples bares y clubes nocturnos, y debido a las constantes vulneración a sus derechos colectivos, la Alcaldía local de Suba inició procedimiento administrativo contra algunos bares y clubes nocturnos como fueron **ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO EL IMPERIO D.C. BAR, BAR MATANGA, E.C COMIDAS RAPIDAS TEXXAS PIZZA, BAR NEW NICKY, E.C VINO RESTAURANTE BAR, E.C CABINAS TELEFONICAS, E.C RESTAURANTE PENDONES, CAPUCHINO BAR, SLL GENERATIONS BAR, EXPENDIO Y CONSUMO DE LICORES E.C.,ARPEGIO BAR, I.F BAR SHALU, I.F CAFÉ BAR ORANGE N.1, EL CONDADO SPORT BAR, I.F. BAR EL CONDADO, I.F RESTAURANTE LA FAMILIA, BAR MULATA, E.C BAR DINKA**, los cuales nunca tuvieron mayor trascendencia ya que muchas investigaciones fueron archivadas y muchos establecimientos han cambiado de nombre para eludir el pago de las sanciones y o multas impuestas.
7. Que es conocedora la Alcaldía Local de la innegable vulneración de los usos del suelo del sector por parte de los propietarios de estos bares y clubes nocturnos, el incumplimiento en el horario de atención al público, la poca moderación del ruido para que este esté controlado, las constantes riñas y personas consumidoras de drogas que rodean el sector y que ha modificado la vida de los residentes, familias honestas y tranquilas del sector.
8. Que a la fecha persisten los altos niveles de ruido en inseguridad en el sector sobre la carrera 105 c con calle 143, carrera 106 con calle 143, carrera 106 bis con calle 142, carrera 106 a con calle 142, carrera 107 con calle 143 y calle 145 con carrera 106 Sector I, del barrio Lombardía de la localidad de Suba, la contaminación auditiva sobre todo en horas de la noche que no permite a los habitantes del sector descansar plenamente, la poca seguridad del sector y los malos olores que se desprenden, razón por la cual consideran pertinente se dé inicio a la presenta acción por cuanto ninguna de las entidades involucradas ha ejercido acciones pertinentes con el fin de evitar la vulneración de los derechos colectivos, violados a los residentes del barrio Lombardía.

SEÑORES  
JUZGADOS CIVILES DEL CIRCUITO – REPARTO  
Bogotá

PROCESO: ACCIÓN POPULAR  
ACCIONANTE: NOHORA STELLA CIFUENTES /DEFENSORIA DEL PUEBLO  
ACCIONADOS: ALCALDÍA LOCAL DE SUBA- SECRETARIA DISTRITAL DEL AMBIENTE-  
SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION- Y PROPIETARIOS DE  
ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, (BARES, TABERNAS, CLUB  
NOCTURNOS) UBICADOS SOBRE LAS CARRERA 105C CON CALLE 143;  
CARRERA 106 CON CALLE 143; CARRERA 106Bis CON CALLE 142; CARRERA  
106 A CON CALLE 142; CARRERA 107 CON CALLE 143 Y CALLE 145 CON  
CARRERA 106 EN EL SECTOR DE SUBA LOMBARDIA I SECTOR.

NOHORA STELLA CIFUENTES, mayor de edad, vecina de Bogotá e identificada con cédula de ciudadanía número 20.678.669, en mi calidad de residente del sector de Suba Lombardía, manifiesto a su Despacho que confiero poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se requiere, a la doctora RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 22.644.922 expedida en Soledad - Atlántico y Tarjeta Profesional No. 140.162 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en su calidad de Defensor Público adscrito a la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá, para que ejerza la representación legal como accionante dentro de la presente Acción Popular en contra de la ALCALDÍA LOCAL DE SUBA- SECRETARIA DISTRITAL DEL AMBIENTE-SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION- Y PROPIETARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, (BARES, TABERNAS , CLUB NOCTURNOS) UBICADOS SOBRE LAS CARRERA 105C CON CALLE 143; CARRERA 106 CON CALLE 143; CARRERA 106Bis CON CALLE 142; CARRERA 106 A CON CALLE 142; CARRERA 107 CON CALLE 143 Y CALLE 145 CON CARRERA 106 EN EL SECTOR DE SUBA LOMBARDIA I SECTOR, por la vulneración a los derechos colectivos de El goce de un ambiente sano, de conformidad con lo establecido en la Constitución, la ley y las disposiciones reglamentarias; El goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes; de los propietarios y residentes de las viviendas aledañas a la carrera 107 con calle 143 del barrio Lombardía de la localidad de Suba.

Mi apoderada queda ampliamente facultada para actuar en la presente acción, coadyuvar, conciliar, transigir, sustituir, reasumir y desarrollar todas las actividades inherentes y necesarias a este mandato conferido e intereses de la demanda.

Atentamente,

*Nohora Stella Cifuentes A*  
NOHORA STELLA CIFUENTES  
C.C. N° 20.678.669

Acepto,  
*Rafaela Luisa Quiñones*  
RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES  
C.C. No. 22.644.922 de Soledad - Atl  
T.P. No. 140.162 del C.S. de la J.



República de Colombia  
Poder Judicial del Poder Público  
Circuito Administrativo de Cundinamarca  
Secretaría Sección Primera  
PRESENTACIÓN PERSONAL DE PODER

El anterior poder fue presentado personalmente por el (la) Señor (a)  
*Rafaela Luisa Pitalua Quiñones*  
con C.C. *22644922* de *Barranquilla*  
y tarjeta profesional de abogado no. *140162* del Consejo  
Superior de la Judicatura, hoy *7/ marzo/ 2014*  
Presentó anexos en *12* folios.  
Quien se presenta *Rafaela Pitalua Quiñones*  
El (la)

Notaría 63

PRESENTACIÓN PERSONAL y/o RECONOCIMIENTO  
DE CONTENIDO Y FIRMA

Autenticación Biométrica Decreto-Ley 19 de 2012  
Bogotá D.C., Fecha y Hora: 2017-01-31 10:31:58

Compareció:

CIFUENTES ALMECIGA NOHORA STELLA C.C. 20678669

Declaró que la firma puesta en este documento es suya y reconoce su contenido. Autorizó el tratamiento de sus datos personales y mediante VERIFICACIÓN BIOMÉTRICA se cotejó su huella dactilar y datos biográficos con la Registraduría Nacional del Estado Civil

Verifique este documento en: [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com)

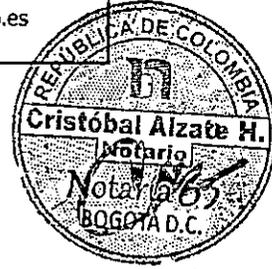
Código verificación documento: mqse

x *Nohora Stella Cifuentes A.*  
Firma compareciente



14cb9bi

NOTARÍA 63 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. [notaria63bogota@yahoo.es](mailto:notaria63bogota@yahoo.es)  
Av. Villas Cr. 58 # 128 60 Tels: 7552105 - 3125049960



Bogotá D.C., 13 de diciembre de 2016  
 Señor(a)  
**JOSE WILLIAM VERA BUSTOS**  
 Carrera 106 A No.142-114, Cel. 3203296570 -Lombardía  
 Bogotá D.C.

**REFERENCIA:** 1-2016-58746  
**ASUNTO:** Concepto de uso del suelo  
**DIRECCION:** Son 54 predios relacionados en la urbanización Lombardía

En atención a su solicitud, se emite respuesta conforme a lo dispuesto por el Decreto Distrital 190 de 2004 - POT y sus Decretos Reglamentarios, así:

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CONCEPTO
<b>“Bares, Discoteca, clubes nocturno, residencias”</b>	<b>NO SE PERMITEN, POR CUANTO NO CUMPLE CON LA NORMA CITADA A CONTINUACIÓN.</b>
<p><i>Nota: No obstante, si el predio objeto de consulta, cuenta con licencia de construcción aprobada, los usos o edificabilidad autorizados o permitidos son los consignados en la misma.</i></p>	

El predio cuenta con la siguiente zonificación de conformidad con las normas vigentes:

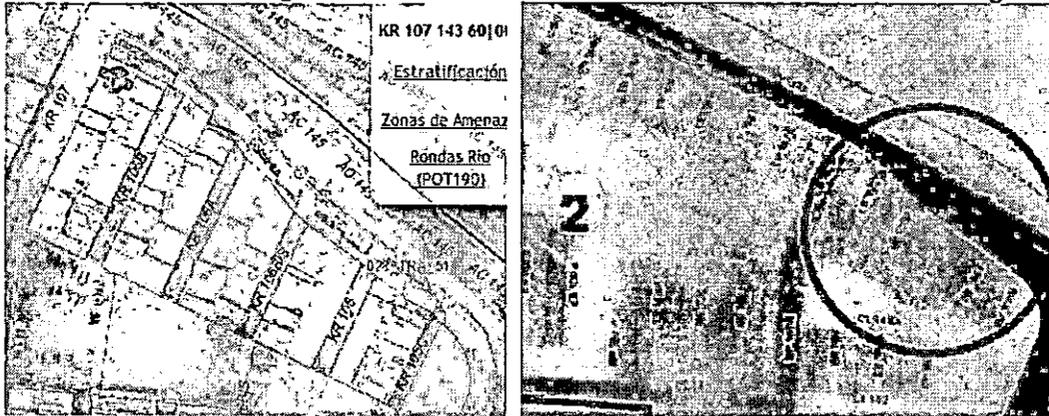


Imagen 1. Plano de localización SINUPOT

Imagen 2. Plano localización UPZ

UNIDAD DE PLANEAMIENTO ZONAL UPZ N° 28- EL RINGON		
TRATAMIENTO CONSOLIDACIÓN	MODALIDAD: URBANÍSTICA	
ÁREA DE ACTIVIDAD RESIDENCIAL	ZONA RESIDENCIAL CON ZONAS DELIMITADAS DE COMERCIO Y SERVICIOS	
Sector 2	Subsector de Uso UNICO	Subsector de Edificabilidad --
Clasificación de usos en Decreto 190 de 2004 - POT	REGLAMENTACIÓN Decreto 399 15/12/2004	

Cuadro 1. Normatividad del predio.

Carrera 30 No. 25 - 90  
 Código Postal 111311  
 Pisos 5, 8 y 13  
 PBX 335 8000  
 www.sdp.gov.co  
 Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS**  
 Página 1 de 4

De igual manera, el Decreto 190 de 2004 (Compilación POT) establece en su Artículo 337:

*"Condiciones generales para la asignación de usos urbanos (artículo 326 del Decreto 619 de 2000). La asignación de usos al suelo urbano, debe ajustarse a las siguientes condiciones generales: 1. Sólo se adquiere el derecho a desarrollar un uso permitido una vez cumplidas integralmente las obligaciones normativas generales y específicas, y previa obtención de la correspondiente licencia." (Sublíneas fuera de texto).*

El Plan de Ordenamiento Territorial (Decreto 190 de 2004), en el **Artículo 369. Normas para la modalidad de Consolidación Urbanística** (artículo 358 del Decreto 619 de 2000), señala:

*"Los predios localizados en zonas con tratamiento de consolidación urbanística deberán mantener las características del barrio sobre aislamientos, alturas, retrocesos, antejardines y demás elementos volumétricos, así como sus condiciones de estacionamientos y equipamientos comunales. La edificabilidad de dichos predios es resultante de la aplicación de la norma original o la que expida el Departamento Administrativo de Planeación Distrital mediante ficha normativa dirigida a mantener las condiciones urbanísticas y ambientales de la zona".*

**Parágrafo.** *Se entiende por norma original la reglamentación con fundamento en la cual se desarrolló inicialmente o se consolidó la urbanización, agrupación o conjunto que se encuentre vigente a la fecha de publicación del presente Plan."*

Para el predio objeto de consulta, la normatividad vigente es la contenida en la **Resolución No. 236 de mayo 13 de 1988** Desarrollo urbanístico denominado "Lombardía", el cual cuenta con plano urbanístico S503/4.

La Resolución No. 236 de Mayo 13 de 1988 establece:

RESOLUCION No. **236** DE 1988 **13 MAY 1988**

*"Por la cual se aprueba el Proyecto General de la URBANIZACION LOMBARDIA se dan normas de Desarrollo Progresivo para la misma, se concede licencia por un plazo determinado para la ejecución de obras de urbanismo y saneamiento y se fijan las obligaciones a cargo del urbanizador responsable".*

**ARTICULO 4.** Establecer como reglamentación interna de la URBANIZACION LOMBARDIA las normas que a continuación se enumeran:

**A. Zonificación:**

Área de Actividad Residencial con Tratamiento de Desarrollo Progresivo, Etapa de Fundación Domiciliaria (RDPAd).

Carrera 30 No. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 5, 8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

Página 2 de 4

H. Usos:

1. Principales:

- a. Vivienda , bifamiliar y trifamiliar.
- b. Multifamiliares en las Manzanas Z-0/34, Z-P/22, Z-O/21, Z-R/35.
- c. Zonas verdes y comunales en el sitio indicado en el plano No. S.503/4.

2. Usos compatibles:

Comercio Tipo A Grupo 1, 2A y 2B con área máxima de 40.00 M2. sobre vía peatonal y el equivalente al primer piso sobre la vía vehicular.

Institucional Grupo 1  
Recreativos Grupo 1 y 2  
Industria artesanal  
Comercio Tipo B

3

La Dirección de Norma Urbana emitió concepto con el N° 3-2012-10344 con el fin de establecer la clasificación de la actividad de Bar, cuya norma aplicable sea lo dispuesto en el Acuerdo 7 de 1979 así:

Dado lo anterior es preciso señalar que si la urbanización objeto de análisis fue desarrollada con base en normas reglamentarias del Acuerdo 7 de 1979, como usted lo indica, debe aplicarse las disposiciones establecidas en el Subcapítulo 2 del citado Capítulo VI y no las del Subcapítulo 1, del decreto 736 de 1993.

De otra parte, cabe precisar que según las disposiciones establecidas por el Decreto 1853 del 3 de noviembre de 1983, en su artículo 3, la clasificación de taberna a bar es diferente. La TABERNA se encuentra clasificada dentro de los establecimientos comerciales recreativos del grupo 2B, mientras que el BAR, se encuentra clasificado dentro del grupo 4, comerciales Venta de Servicios.

De acuerdo a lo anterior, en el caso del uso de Bar, se debe tener en cuenta que el Decreto 736 de 1993 en su artículo 88 establece que:

... "Comercio tipo A grupos 3 y 4 equivale Comercio de Cobertura Metropolitana III C..."

Al respecto el Decreto 736 de 1993 establece: "Artículo 88º.- Usos.- Se permiten los usos de la norma específica original establecidos en la Resolución reglamentaria de cada desarrollo o urbanización, con las siguientes precisiones:

En los desarrollos residenciales de desarrollo progresivo, RDPAd, las normas específicas originales establecidas en las resoluciones reglamentarias que se refieran, con las condiciones establecidas en la reglamentación específica de cada urbanización.

**Parágrafo.-** Cuando la norma específica original de cada desarrollo contemple los tipos y grupos de uso comerciales establecidos en el Acuerdo 7 de 1979 y sus decretos reglamentarios, se establecen las siguientes equivalencias:

- Comercio tipo A grupo 1 equivale a comercio de cobertura local I-A y I-B
- Comercio tipo A grupo 2A equivale a comercio de cobertura zonal II-A
- Comercio tipo A grupo 2B equivale a comercio de cobertura zonal II-B

Carrera 30 No. 25 - 30  
Código Postal 111311  
Pisos 5, 8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

Página 3 de 4

- **Comercio tipo A grupos 3 y 4 equivale a comercio de cobertura metropolitana III-C**
- **Comercio tipo B equivale a centros comerciales.**

En consecuencia de lo anterior la actividad especificada en el oficio de la referencia: **"Bares, clubes nocturnos, residencias, discotecas"** se clasifica como un **comercio de cobertura metropolitana III-C** según lo establece el Decreto 325 de 1992, el cual **NO SE ENCUENTRAN CONTEMPLADOS** dentro de la normativa vigente que rige en el sector en donde se encuentra localizado el predio objeto de consulta.

El artículo 2.2.6.1.3.1 del Decreto 1077 de Mayo 26 de 2015, *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Vivienda Ciudad y Territorio"*, (modificado por el Decreto 2218 de 2015), define el concepto de uso del suelo como *"el dictamen escrito por medio del cual el curador urbano o la autoridad municipal o distrital competente para expedir licencias o la oficina de planeación o la que haga sus veces, informa al interesado sobre el uso o usos permitidos en un predio o edificación, de conformidad con las normas urbanísticas del Plan de Ordenamiento Territorial y los instrumentos que lo desarrollen. La expedición de estos conceptos no otorga derechos ni obligaciones a su peticionario y no modifica los derechos conferidos mediante licencias que estén vigentes o que hayan sido ejecutada".* Subrayado fuera de texto.

Si es de su interés la normatividad mencionada puede ser consultada en la Planoteca y/o archivo de esta Secretaría, ubicada en la Carrera 30 No. 25 90 Súper CADE CAD, de lunes a viernes en horario de 7:00 am a 5:30 pm.

El presente concepto se emite conforme a lo establecido en el artículo 28 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, sustituido por la Ley 1755 de 2015.

**Nota:** La Secretaría Distrital de Planeación informa que ningún trámite ante esta entidad tiene costo, por lo tanto, le sugerimos evitar intermediarios y abstenerse de cancelar algún valor e informar inmediatamente de esta situación a la Oficina de Control Interno Disciplinario.

Cordialmente,



**Astrid María Bracho Carrillo**  
**Dirección de Servicio al Ciudadano**  
Proyectó: Arq. Carlos A Olarte Ávila  
Revisó: Arq. Javier Mendoza

Carrera 30 No. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 5, 8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

Página 4 de 4



**Bogotá DC**

Señor  
**JAIME BELTRAN**  
Carrera 106 N° 143 – 33  
Teléfono: 301 2068734  
Localidad de Suba

Referencia: Radicado SDA 2013ER154997 del 18/11/2013.  
Derecho de Petición: Contaminación Auditiva.

Respetado Señor

En relación al asunto de referencia relacionado con el tema de ruido y acerca de la presunta contaminación auditiva generada por los establecimientos de comercio ubicados en la Carrera 107 con Calle 143, Barrio Lombardía de la localidad de Suba, me permito informarle que el pasado 14 y 16 de Noviembre de 2013, en horario Nocturno funcionarios del Grupo de Ruido de la Secretaría Distrital de Ambiente realizaron las correspondientes visitas técnicas concluyendo lo siguiente:

Establecimiento	Dirección	Cumplimiento normativo
BAR RANODROMO	KR 107 N° 143 - 12	INCUMPLE en horario Nocturno
SIN RAZON SOCIAL	KR 107 N° 143 - 18	INCUMPLE en horario Nocturno
ANDROMEDA BAR VIP	KR 107 N° 143 - 30	INCUMPLE en horario Nocturno
CRAZY BEER VIP	KR 107 N° 143 - 50	INCUMPLE en horario Nocturno
ESTIGMA BAR	KR 107 N° 143 - 58	CUMPLE POR ENMASCARAMIENTO en horario Nocturno
SIN RAZON SOCIAL	KR 107 N° 143 - 35 PISO 2 Y 3	INCUMPLE en horario Nocturno
EL CIELO	KR 107 N° 143 - 47 PISO 1	INCUMPLE en horario Nocturno
EL IMPERIO	KR 107 N° 143 - 59	INCUMPLE en horario Nocturno
MULATA	KR 107 N° 143 - 51	INCUMPLE en horario Nocturno



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA AMBIENTE

ZONICA	KR 107 N° 143 – 52	INCUMPLE en horario Nocturno
DEJAVU	KR 107 N° 143 – 31	INCUMPLE en horario Nocturno

Luego del proceso de revisión y aprobación de los conceptos técnicos correspondientes, se remitirá al Área Jurídica del Grupo de Ruido, para los trámites legales pertinentes, según los parámetros establecidos en la Ley 1333 del 2009.

Por otro lado se informa que durante las visitas en mención se solicitaron los documentos de funcionamiento a los establecimientos de comercio ubicados en la Carrera 107 N° 143 – 18, 143 – 35 y 143 - 47, los cuales no fueron proporcionados por las personas que atendieron las visitas, por lo anterior se pone en conocimiento de la Alcaldía Local de Suba para que según sus competencias se realicen los respectivos seguimientos los establecimientos según ley 232 de 1995.

Espero de esta manera haber atendido su solicitud y le expreso nuestra permanente disposición para atenderle.

Atentamente,

**Fernando Molano Nieto**  
**SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD DEL AIRE, AUDITIVA Y VISUAL**

*Revisó y aprobó: Mónica Marcela Apolinar.*

*Proyectó: Andrea del Pilar Ospina Torres*



Señores:  
**ALCALDIA LOCAL DE SUBA**  
**MARISOL PERILLA GOMEZ**  
Alcaldesa Local de Suba  
Calle 146 C Bis No. 90 - 57  
Ciudad

ASUNTO : Concepto Técnico de Norma  
REFERENCIA : 1-2015-25330  
DIRECCION PREDIO : Carrera 105 C No. 143 - 03 Piso 1 y Otros  
LOCALIDAD : (11) SUBA  
RADICADO : 20151130339221 DEL 22-04-2015  
RADICADO : 20141120252882

Reciba un cordial saludo, con base en la directriz de la Subsecretaría jurídica de esta Secretaría, que indica: *"En consideración a la competencia asignada a la Secretaría General, por los artículos 4 y 30 del Decreto Distrital 654 de 2011, y de acuerdo con la respuesta emitida por esa entidad mediante oficio No. 2-2014-16709 del 29 de abril de 2014, en la cual señala frente a la pregunta "¿Cuál es la norma aplicable en el momento teniendo en cuenta que el Decreto 190 de 2004 fue derogado por el Decreto 364 de 2013?", que: "Una vez suspendidos el Decreto 364 de 2013, a partir de la determinación del Consejo de Estado, sería el Decreto 190 de 2004, en función del criterio de la reviviscencia, ante la suspensión de los efectos de la cláusula de derogatoria del Decreto Distrital 364 de 2013." Al respecto, la Secretaría Distrital de Planeación, mediante oficio No. 2-2014-19062, informó que atiende la instrucción conforme a las competencias de la Secretaría General."*

Por lo anterior, la Dirección del Servicio al Ciudadano procede a responder su consulta en el marco de lo dispuesto por el Decreto Distrital 190 de 2004 y sus Decretos Reglamentarios, así:  
El Decreto 1469 de Abril 30 de 2010, *"Por el cual se reglamentan las disposiciones relativas a las licencias urbanísticas; al reconocimiento de edificaciones; a la función pública que desempeñan los curadores urbanos y se expiden otras disposiciones"*, en el numeral 3 de su artículo 51, define:  
*"3. Concepto de uso del suelo. Es el dictamen escrito por medio del cual el curador urbano o la autoridad municipal o distrital competente para expedir licencias o la oficina de planeación o la que haga sus veces, informa al interesado sobre el uso o usos permitidos en un predio o edificación, de conformidad con las normas urbanísticas del Plan de Ordenamiento Territorial y los instrumentos que lo desarrollen. La expedición de estos conceptos no otorga derechos ni obligaciones a su petionario y no modifica los derechos conferidos mediante licencias que estén vigentes o que hayan sido ejecutadas."*

De igual manera, el Decreto 190 de 2004 (Compilación POT) establece en su Artículo 337 lo siguiente: *"Condiciones generales para la asignación de usos urbanos (artículo 326 del Decreto 619 de 2000). La asignación de usos al suelo urbano, debe ajustarse a las siguientes condiciones generales:*  
*1. Sólo se adquiere el derecho a desarrollar un uso permitido una vez cumplidas integralmente las obligaciones normativas generales y específicas, y previa obtención de la correspondiente licencia."*

Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

(Sublíneas fuera de texto).

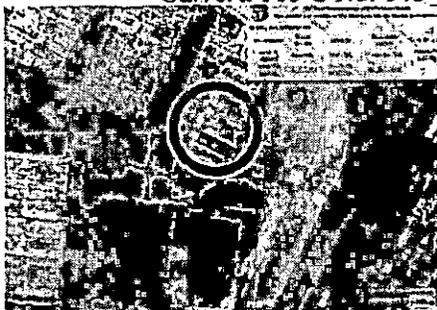
El Decreto 1469 de Abril 30 de 2010 estableció en los artículos 73, 74, 75 y 76 que la responsabilidad de la expedición de las licencias de construcción en todas sus modalidades recayó en los curadores urbanos, los cuales deben verificar la concordancia de los proyectos de construcción sometidos al trámite de licencia con las normas urbanísticas vigentes.

Cabè anotar que el concepto de uso, no es el documento idóneo para acreditar que una actividad puede realizarse en un establecimiento determinado, el único documento que permite el desarrollo de un uso en un inmueble es la correspondiente licencia de construcción.

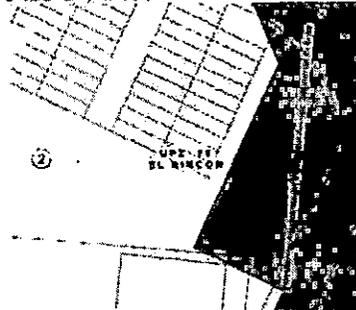
Una vez consultado el Sistema de información de Norma Urbana SINUPOT, los predios de su interés cuentan con la siguiente zonificación de conformidad con las normas vigentes:

1. Carrera 105 C No. 143 – 03 Piso 1
2. Carrera 105 C No. 143 – 03 Piso 2

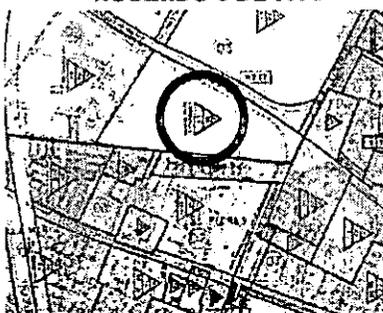
LOCALIZACION SINUPOT  
Carrera 105 C No. 143 – 03 Piso 1 y Piso 2



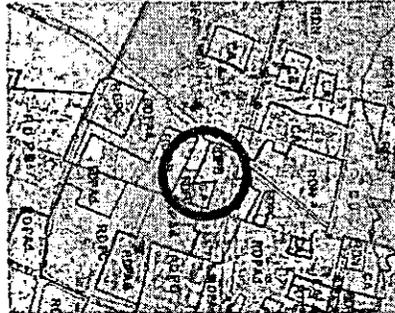
LOCALIZACION UPZ



LOCALIZACION PLANCHA 6  
ACUERDO 6 DE 1990



LOCALIZACION PLANCHA 15  
ACUERDO 7 DE 1979



Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

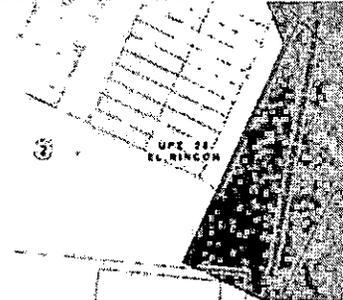
- 3. Carrera 105 C No. 143 – 05 Piso 1
- 4. Carrera 105 C No. 143 – 05 Piso 2

LOCALIZACION SINUPOT

Carrera 105 C No. 143 – 05 Piso 1 y Piso 2



LOCALIZACION UPZ



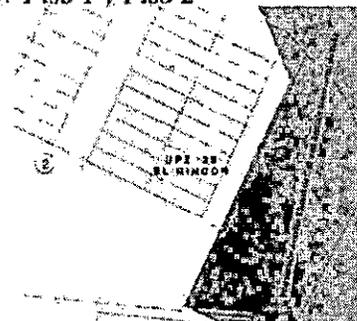
- 5. Carrera 105 C No. 143 – 07 Piso 1
- 6. Carrera 105 C No. 143 – 07 Piso 2

LOCALIZACION SINUPOT

Carrera 105 C No. 143 – 07 Piso 1 y Piso 2



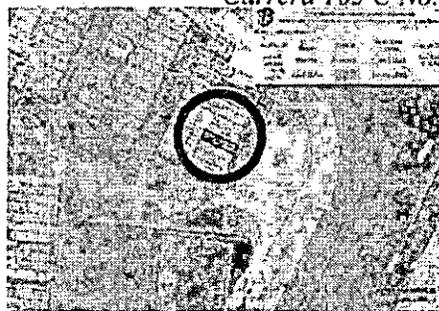
LOCALIZACION UPZ



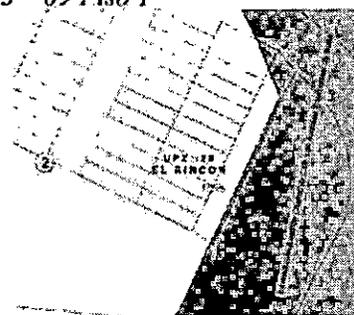
- 7. Carrera 105 C No. 143 – 09 Piso 1

LOCALIZACION SINUPOT

Carrera 105 C No. 143 – 09 Piso 1



LOCALIZACION UPZ



Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



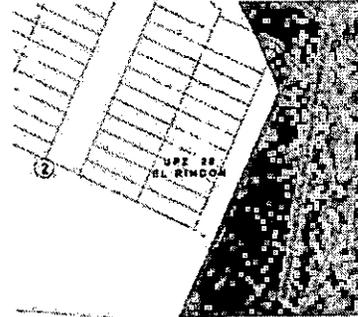
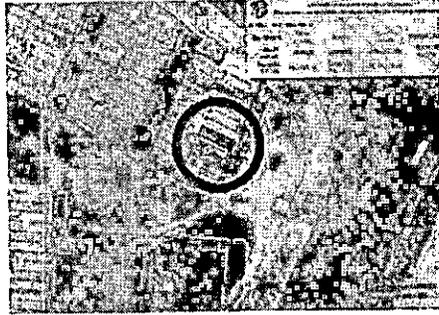
GP-CER259293



- 8. Carrera 105 C No. 143 – 11 Piso 1
- 9. Carrera 105 C No. 143 – 11 Piso 2

LOCALIZACION SINUPOT  
Carrera 105 C No. 143 – 11 Piso 1 y Piso 2

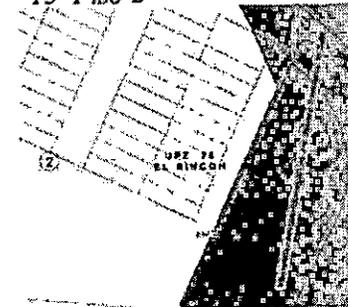
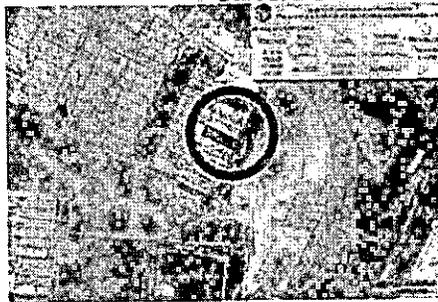
LOCALIZACION UPZ



- 10. Carrera 105 C No. 143 – 15 Piso 2

LOCALIZACION SINUPOT  
Carrera 105 C No. 143 – 15 Piso 2

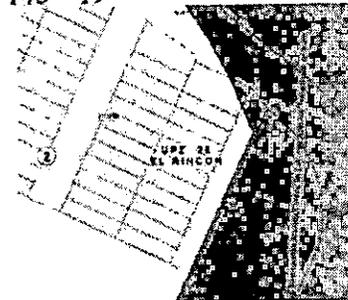
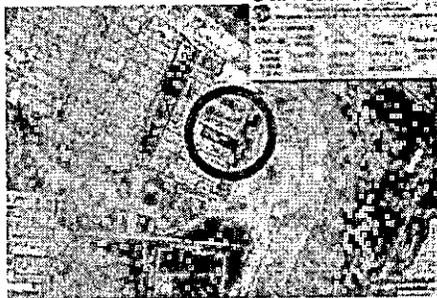
LOCALIZACION UPZ



- 11. Carrera 105 C No. 143 – 19

LOCALIZACION SINUPOT  
Carrera 105 C No. 143 – 19

LOCALIZACION UPZ



Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1, 5, 8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259282



CO-SC-CER259282



GP-CER259283

**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

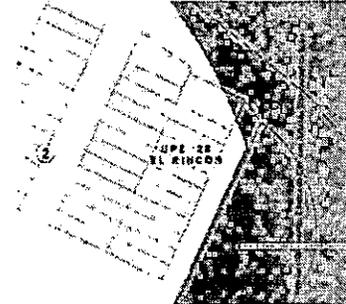
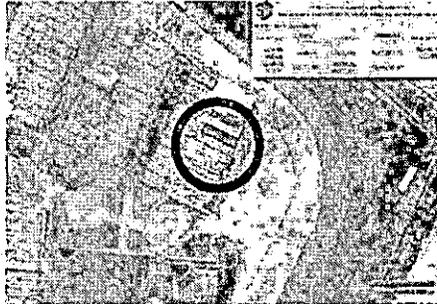
18  
1.6

**12. Carrera 105 C No. 143 - 21**

LOCALIZACION SINUPOT

LOCALIZACION UPZ

Carrera 105 C No. 143 - 21



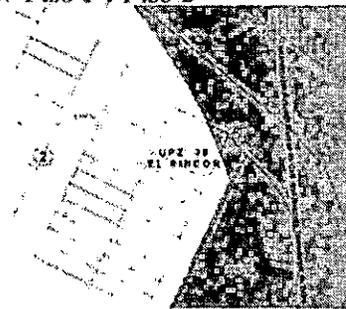
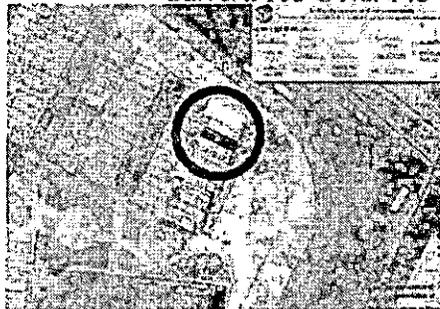
**13. Carrera 105 C No. 143 - 27 Piso 1**

**14. Carrera 105 C No. 143 - 27 Piso 2**

LOCALIZACION SINUPOT

LOCALIZACION UPZ

Carrera 105 C No. 143 - 27 Piso 1 y Piso 2

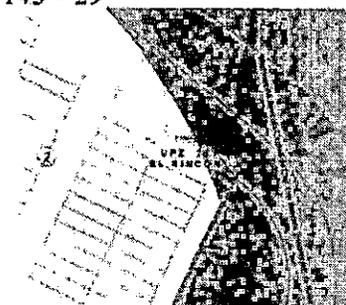
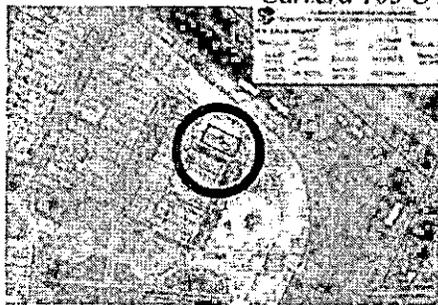


**15. Carrera 105 C No. 143 - 29**

LOCALIZACION SINUPOT

LOCALIZACION UPZ

Carrera 105 C No. 143 - 29



Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



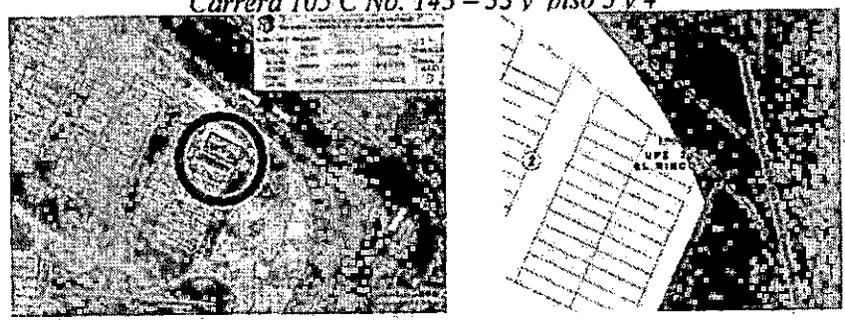
GP-CER259293

**BOGOTÁ**  
HUMANA



- 16. Carrera 105 C No. 143 - 33
- 17. Carrera 105 C No. 143 - 33 Piso 3 y 4

LOCALIZACION SINUPOT  
Carrera 105 C No. 143 - 33 y piso 3 y 4



Los predios objeto de su consulta del 1 al 17 se encuentran ubicados en el plano urbanístico No. S503/4 de la Urbanización Lombardía, Manzana A/65 Lotes 2, 4, 6, 8, 10 y 12 aprobado mediante Resolución 236 del 13 de Mayo de 1988. El Acuerdo 06 de 1990, le asignó el polígono C RG-CN.

LOCALIZACION PLANO S503/4



- 18. Carrera 106 Bis No. 142 - 03

LOCALIZACION SINUPOT  
Carrera 106 Bis No. 142 - 03



De acuerdo al Decreto 159 de 2004 en su Artículo 2 Establece: *Frente de lote: Es la menor dimensión que presenta un predio, anterior a cualquier tipo de englobe, sobre cualquiera de las vías o espacio público que lo delimitan.*

Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259282



CD-SC-CER259282



GP-CER259283

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

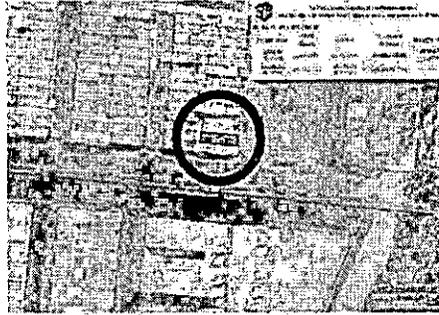


ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

- 19. Carrera 106 Bis No. 142 - 05 Piso 1
- 20. Carrera 106 Bis No. 142 - 05 Piso 2

LOCALIZACION SINUPOT

Carrera 106 Bis No. 142 - 05 Piso 1 y 2



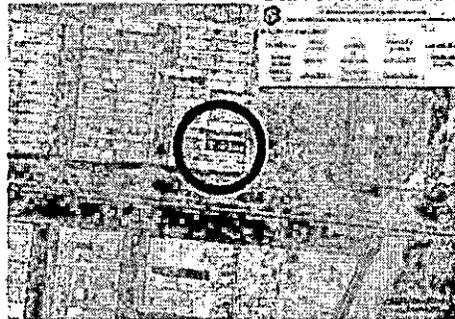
LOCALIZACION UPZ



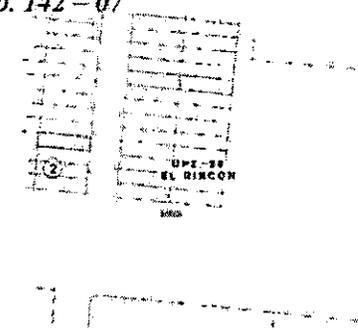
- 21. Carrera 106 Bis No. 142 - 07

LOCALIZACION SINUPOT

Carrera 106 Bis No. 142 - 07



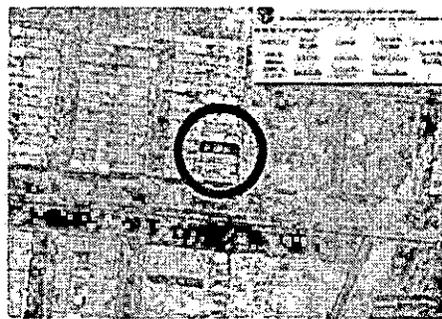
LOCALIZACION UPZ



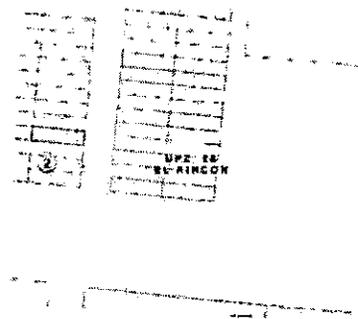
- 22. Carrera 106 Bis No. 142 - 09 Piso 2

LOCALIZACION SINUPOT

Carrera 106 Bis No. 142 - 09 Piso 2



LOCALIZACION UPZ



Carrera 30 N. 25 - 90  
 Código Postal 111311  
 Pisos 1, 5, 8 y 13  
 PBX 335 8000  
 www.sdp.gov.co  
 Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293





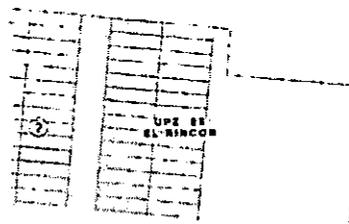
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

- 23. Carrera 106 Bis No. 142 – 19 Piso 1
- 24. Carrera 106 Bis No. 142 – 19 Piso 2

LOCALIZACION SINUPOT

LOCALIZACION UPZ

Carrera 106 Bis No. 142 – 19 Piso 1 y 2



Los predios objeto de la consulta del 18 al 24 se encuentran ubicados en el plano urbanístico S503/4 de la urbanización Lombardía, Manzana G/68 Lotes 2, 4, 6 y 8 aprobado mediante la Resolución 236 del 13 de Mayo de 1988. El Acuerdo 06 de 1990, le asignó el polígono C RG CN.

LOCALIZACION PLANO S503/4

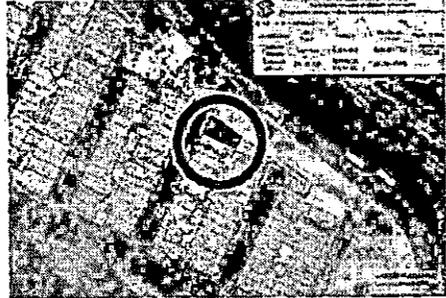


- 25. Av. Calle 145 No. 106 – 15 Piso 4

LOCALIZACION SINUPOT

LOCALIZACION UPZ

Av. Calle 145 No. 106 – 15 Piso 4



Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

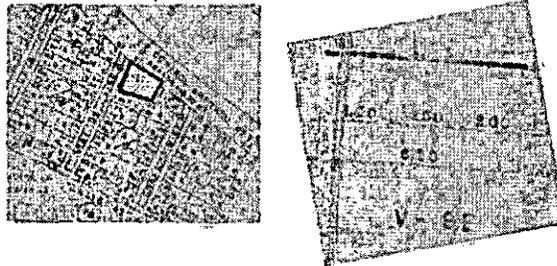


ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

2220

El predio objeto de la consulta 25 se encuentra ubicado en el plano urbanístico S503/4 de la urbanización Lombardia, Manzana B/64 Lote 13, aprobado mediante la Resolución 236 del 13 de Mayo de 1988. El Acuerdo 06 de 1990, le asignó el polígono C RG CN.

*LOCALIZACIÓN PLANO S503/4*

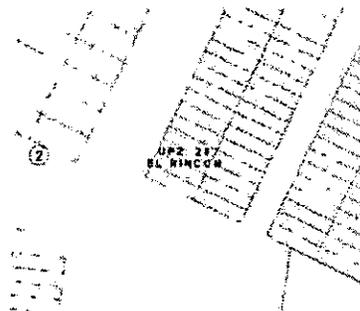
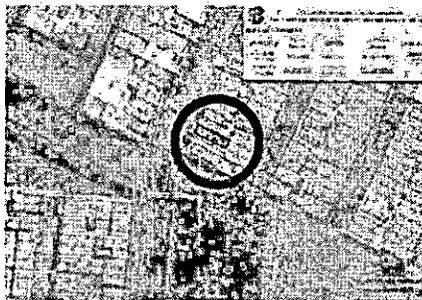


**26. Carrera 107 No. 143 - 08**

*LOCALIZACION SINUPOT*

*LOCALIZACION UPZ*

*Carrera 107 No. 143 - 08*

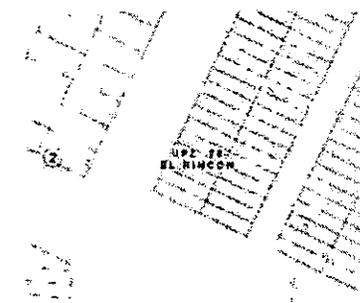
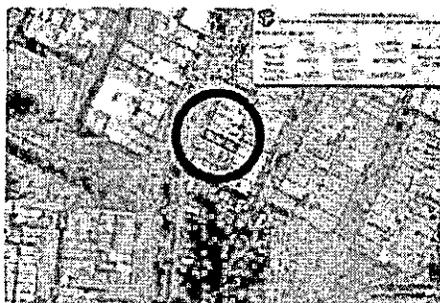


**27. Carrera 107 No. 143 - 12**

*LOCALIZACION SINUPOT*

*LOCALIZACION UPZ*

*Carrera 107 No. 143 - 12*



Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259283

**BOGOTÁ**  
HUMANANA



28. Carrera 107 No. 143 - 18

LOCALIZACION SINUPOT

Carrera 107 No. 143 - 18



LOCALIZACION UPZ



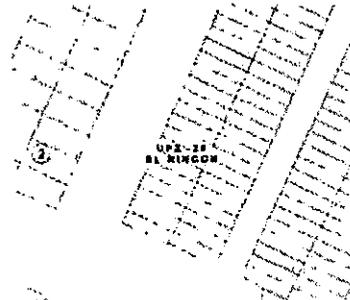
29. Carrera 107 No. 143 - 24/20

LOCALIZACION SINUPOT

Carrera 107 No. 143 - 20

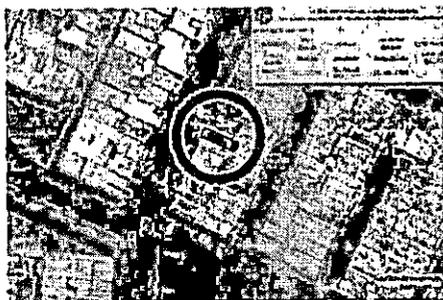


LOCALIZACION UPZ

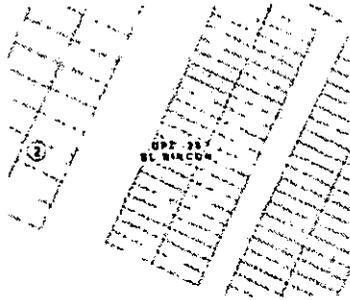


LOCALIZACION SINUPOT

Carrera 107 No. 143 - 24



LOCALIZACION UPZ



Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

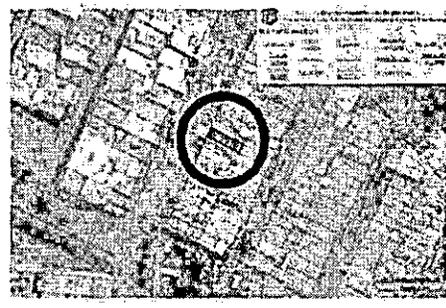
**BOGOTÁ**  
HUMANANA



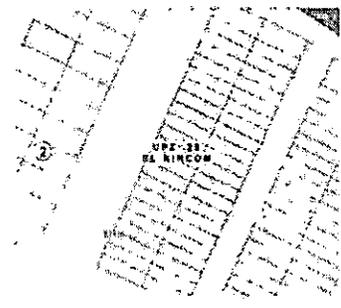
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

30. Carrera 107 No. 143 - 30

LOCALIZACION SINUPOT  
Carrera 107 No. 143-30

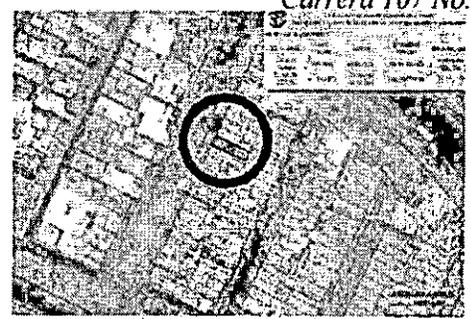


LOCALIZACION UPZ

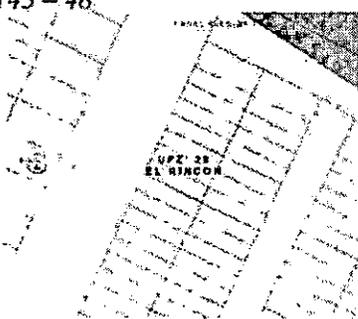


37. Carrera 107 No. 143 - 48

LOCALIZACION SINUPOT  
Carrera 107 No. 143-48

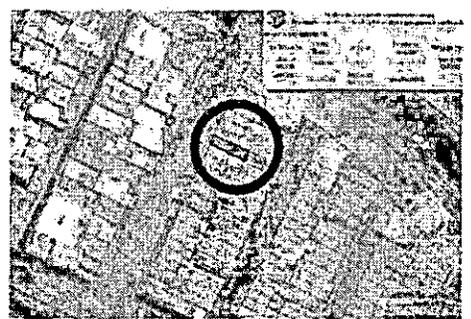


LOCALIZACION UPZ

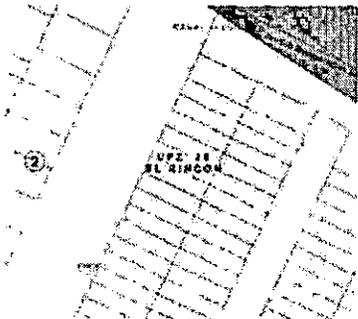


38. Carrera 107 No. 143 - 50

LOCALIZACION SINUPOT  
Carrera 107 No. 143-50



LOCALIZACION UPZ



Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ**  
HUMANANA



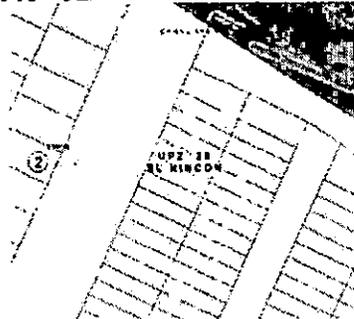
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

39. Carrera 107 No. 143 - 52

LOCALIZACION SINUPOT

LOCALIZACION UPZ

Carrera 107 No. 143-52



41. Carrera 107 No. 143 - 58

LOCALIZACION SINUPOT

LOCALIZACION UPZ

Carrera 107 No. 143-58

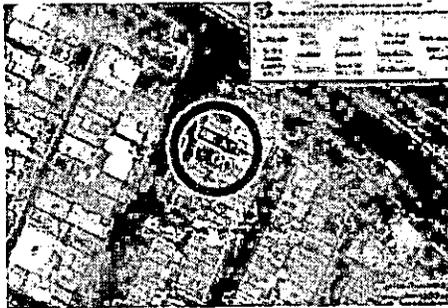


44. Carrera 107 No. 143 - 60

LOCALIZACION SINUPOT

LOCALIZACION UPZ

Carrera 107 No. 143-60



Los predios objeto de la consulta del 26 al 30, del 37 al 39 y el 44 se encuentra ubicados en el plano urbanístico S503/4 de la urbanización Lombardía, Manzana E/61 Lotes 3, 5, 7, 9, 15, 17, 19; aprobado mediante la Resolución 236 del 13 de Mayo de 1988. El Acuerdo 06 de 1990, le asignó el polígono C RG CN.

Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



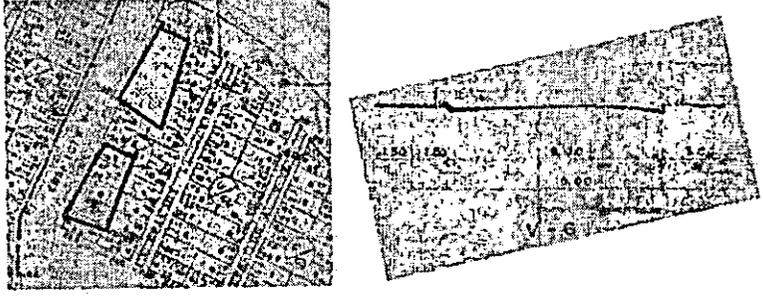
CO-SC-CER259292



GP-CER259293

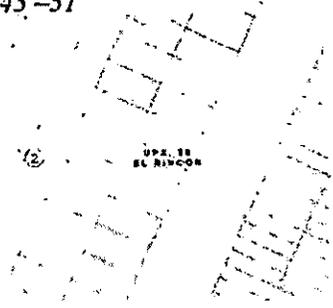
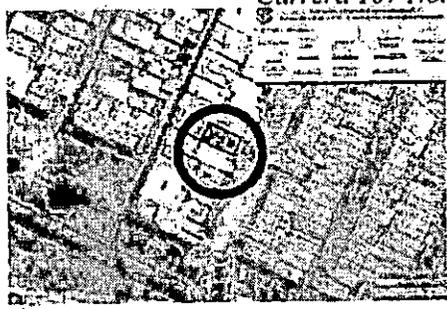
**BOGOTÁ**  
HUMANANA

LOCALIZACION PLANO S503/4



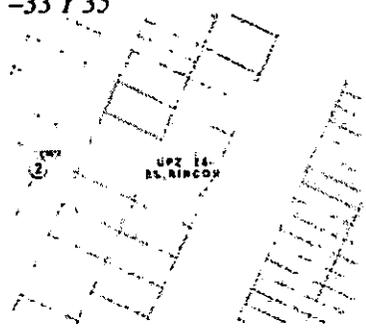
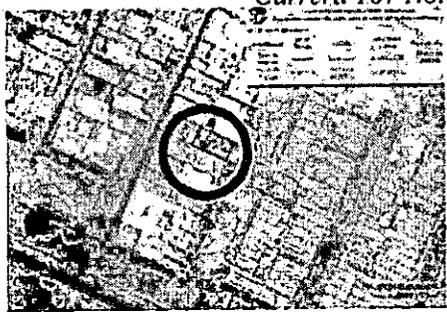
31. Carrera 107 No. 143 - 31  
LOCALIZACION SINUPOT

LOCALIZACION UPZ



32. Carrera 107 No. 143 - 33  
33. Carrera 107 No. 143 - 35  
LOCALIZACION SINUPOT

LOCALIZACION UPZ



Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1, 5, 8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



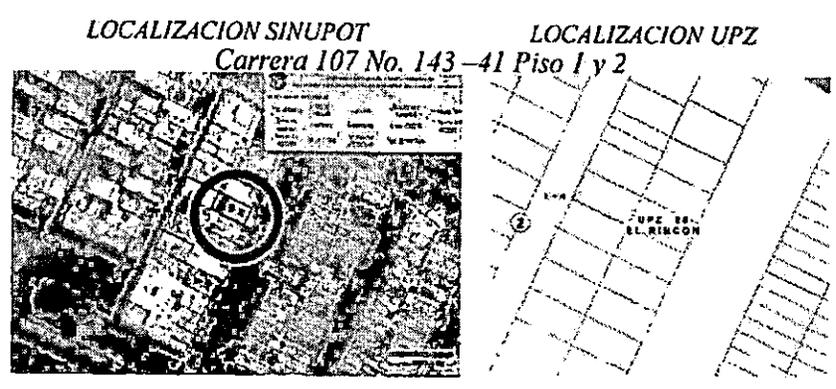
CO-SC-CER259292



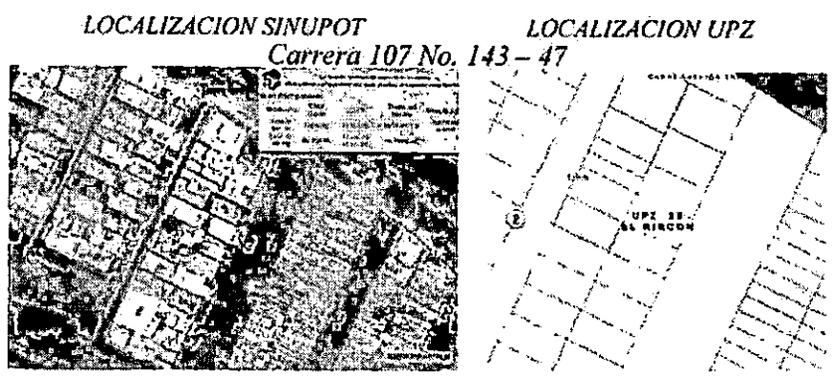
GP-CER259293

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

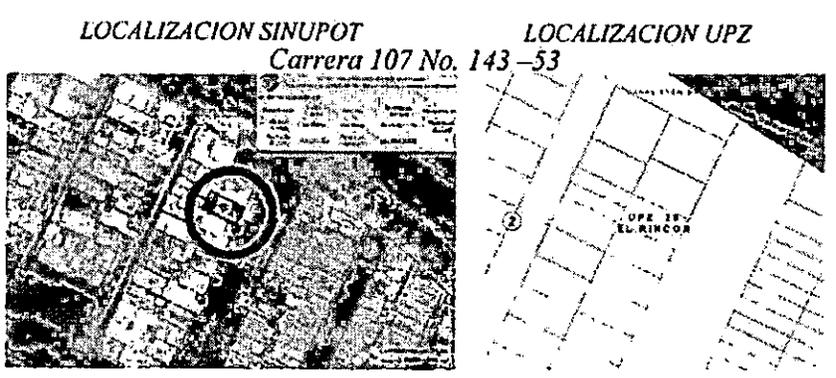
- 34. Carrera 107 No. 143 – 41 Piso 1
- 35. Carrera 107 No. 143 – 41 Piso 2



- 36. Carrera 107 No. 143 – 47



- 40. Carrera 107 No. 143 – 53



Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



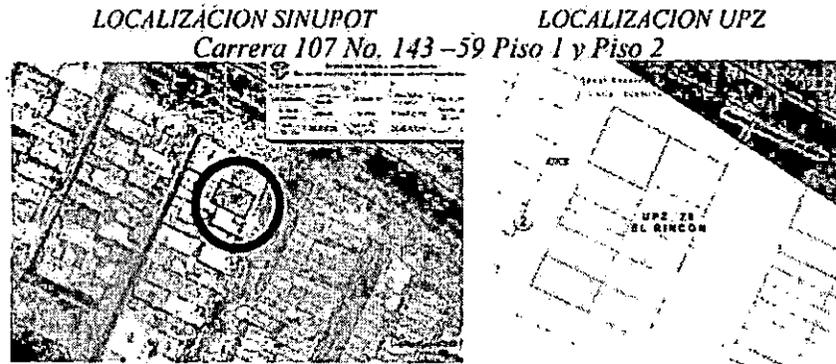
CO-SC-CER259292



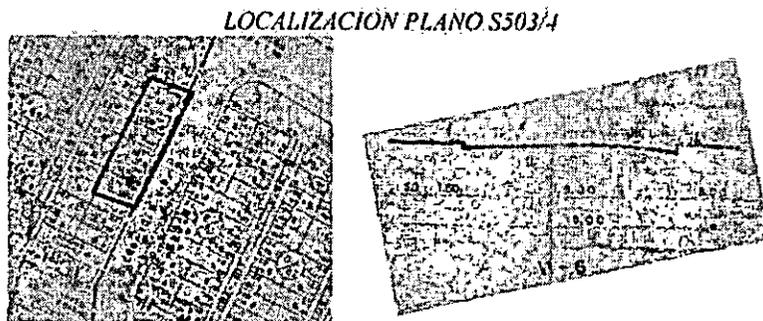
GP-CER259293

**BOGOTÁ**  
**HUANA**

- 42. Carrera 107 No. 143 – 59 Piso 1
- 43. Carrera 107 No. 143.– 59 Piso 2



Los predios objeto de la consulta del 31 al 36, 40,42 y 43 se encuentran ubicados en el plano urbanístico S503/4 de la urbanización Lombardía, Manzana J/46 Lotes 12, 14, 16,18, 20 y 22; aprobado mediante la Resolución 236 del 13 de Mayo de 1988. El Acuerdo 06 de 1990, le asignó el polígono C RG CN.



No obstante, los predios objeto de consulta cuentan con la siguiente zonificación de conformidad con las normas vigentes:

UNIDAD DE PLANEAMIENTO ZONAL UPZ N° 28 EL RINCON		
TRATAMIENTO CONSOLIDACION	MODALIDAD: URBANISTICA	
ÁREA DE ACTIVIDAD RESIDENCIAL	ZONA RESIDENCIAL CON ZONAS DELIMITADAS DE COMERCIO Y SERVICIOS	
Sector 2	Subsector de Uso	Subsector de Edificabilidad A
Ver clasificación de usos en Decreto 190 de 2004		REGLAMENTACIÓN Decreto 399 del 15 / 12 / 2004

El sector normativo 2, se localiza en consolidación urbanística. Por lo anterior, el Decreto 333 de 2010 Normas Comunes de las UPZs, determino lo siguiente en el artículo 6:

Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293





Artículo 6. Subrogar el artículo 17 del Decreto Distrital 159 de 2004 el cual quedara así:

**APLICACIÓN DEL TRATAMIENTO DE CONSOLIDACIÓN, MODALIDAD URBANÍSTICA.**

*Esta modalidad del tratamiento de consolidación aplica a las urbanizaciones, agrupaciones o conjuntos, o proyectos de vivienda en serie, que mantienen sus características urbanas y ambientales, y deben conservarlas como orientadoras de su desarrollo. Rige también para los predios que concluyan las obras de urbanismo de conformidad con las normas vigentes. En todos ellos deben mantenerse sus características sobre aislamientos, alturas, retrocesos, antejardines y demás elementos volumétricos, así como la cuota de estacionamientos y la proporción y distribución del equipamiento comunal privado, bien sea por aplicación de la norma original, o por la definida en la correspondiente ficha normativa.*

**PARÁGRAFO 1.** *Se entiende por norma original la reglamentación específica (incluidas sus modificaciones), vigente a la fecha de publicación del decreto reglamentario de cada UPZ, con fundamento en la cual se desarrolló inicialmente o se consolidó la urbanización, agrupación o conjunto.*

Por ubicarse en un área con tratamiento de consolidación urbanística, y conforme lo señala el artículo 6° del decreto 333 de 2010, al predio se le aplica la norma original, o la definida en la correspondiente ficha normativa. Agrega el parágrafo de dicho articulado que *“Se entiende por norma original la reglamentación específica (incluidas sus modificaciones), vigente a la fecha de publicación del decreto reglamentario de cada UPZ, con fundamento en la cual se desarrolló inicialmente o se consolidó la urbanización, agrupación o conjunto”.*

Por lo tanto, para la Urbanización del predio en referencia, la normatividad vigente es la contenida en la Resolución 236 de 1988 *“Por la cual se aprueba el proyecto general de la Urbanización LOMBARDIA y se dan normas de Desarrollo Progresivo para la misma.....”* Y dicha resolución en su artículo 4 le asigna la zonificación RDPAd:

**ARTICULO 4.** Establecer como reglamentación interna de la URBANIZACIÓN LOMBARDIA las normas que a continuación se mencionan:

**A. Zonificación:**  
 Área de Actividad Residencial con Tratamiento de Desarrollo Progresivo, Etapa de Fundación Básica (RDPAd).

Estrato Socio Económico E- 2  
 Código: 07210

Para efectos de la aplicación de los procedimientos de que trata el título IX del Acuerdo 7 de 1979, con la presente resolución se entiende cumplido el requisito establecido en el literal c) del artículo 173 del citado Acuerdo, en consecuencia, los lotes de la urbanización aprobada no requieren de la expedición de normas específicas a través de demarcación y la licencia de construcción de edificaciones deberá ser tramitada ante la División de Control de la Secretaría de Obras Públicas, conservando la densidad dentro de los límites del Proyecto General aprobado, sin sobrepasar el rango 2, de 150 a 180 viviendas por hectárea.

Cualquier variación de la densidad aquí establecida implica una modificación al Proyecto General aprobado por tanto, para su desarrollo deberá solicitarse previamente al Departamento Administrativo de Planeación Distrital la correspondiente modificación para cuyo estudio se tendrán como base las normas que dieron origen a la presente providencia, excepto si normas superiores estipulan algo diferente.

Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



**BOGOTÁ**  
**HUMANA**

SC-CER258292 CO-SC-CER258292 GP-CER258293



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

B. Usos:

1. Principales:
  - a. Unifamiliar, bifamiliar y trifamiliar.
  - b. Multifamiliar en las Manzanas 2-0/34, 7-0/22, 1-0/21, 2-0/25.
  - c. Usos comerciales y recreativos en el sitio indicado en el plano No. S.703/4.
2. Usos compatibles:
 

Comercio Tipo A Grupo 1, 2A y 2B con área máxima de 40.00 M2, sobre vía peatonal y el equivalente al primer piso sobre la vía vehicular.

Institucional Grupo 1  
 Recreativos Grupos 1 y 2  
 Industria profesional  
 Comercio Tipo B

El Acuerdo 07 de 1979 para el polígono de zonificación RDPAd, donde se ubica el predio de la consulta, equivale al Tratamiento de Desarrollo progresivo Etapa de fundación domiciliaria, y los artículos 87 a 93 del Decreto 736 de 1993 definen normas adicionales para los predios con dicho tratamiento, incluyendo, en cuanto al régimen de usos, las siguientes equivalencias:

**"Parágrafo.- Cuando la norma específica original de cada desarrollo contemple los tipos y grupos de uso comerciales establecidos en el Acuerdo 7 de 1979 y sus decretos reglamentarios, se establecen las siguientes equivalencias:**

- Comercio tipo A grupo 1 equivale a comercio de cobertura local I-A y I-B
- Comercio tipo A grupo 2A equivale a comercio de cobertura zonal II-A
- Comercio tipo A grupo 2B equivale a comercio de cobertura zonal II-B
- Comercio tipo A grupos 3 y 4 equivale a comercio de cobertura metropolitana III-C
- Comercio tipo B equivale a centros comerciales".

En cuanto a la actividad de "TABERNA - BAR", la Dirección de Norma Urbana emitió oficio No. de salida 2-2014-42848 con Asunto: "Inicio Mesa de trabajo y modificación excepcional UPZ 28 RINCON" el cual establece:

Por ser una Consolidación Urbanística sus normas son las correspondientes a la norma original y sus modificaciones, que en este caso son las de la Resolución original de la Urbanización LOMBARDIA No. 328 de 1988, la cual en su artículo 4º, literal B, establece como usos compatibles, entre otros, el comercio Tipo A Grupos 1, 2 A y 2B con área máxima de 40 M2 sobre vía peatonal y el equivalente al primer piso sobre vía vehicular. Para su conocimiento los usos, tales como, tabernas, discotecas, etc, equivalían a Comercio Tipo A Grupo 2 B, según definiciones del Decreto Distrital 1853 de 1983.

Posteriormente el Decreto 736 de 1993, precisa las normas de las urbanizaciones aprobadas con el Acuerdo 7 de 1979, RDPA, en el parágrafo del artículo 88, usos, de la siguiente manera :

**"Parágrafo.- Cuando la norma específica original de cada desarrollo contemple los tipos y grupos de uso comerciales establecidos en el Acuerdo 7 de 1979 y sus decretos reglamentarios, se establecen las siguientes equivalencias:**

Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335-8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ**  
**HUMANA**



- Comercio tipo A grupo 1 equivale a comercio de cobertura local I-A y I-B
- Comercio tipo A grupo 2A equivale a comercio de cobertura zonal II-A
- Comercio tipo A grupo 2B equivale a comercio de cobertura zonal II-B
- Comercio tipo A grupos 3 y 4 equivale a comercio de cobertura metropolitana III-C
- Comercio tipo B equivale a centros comerciales."

Así las cosas, en la clasificación de los usos comerciales se deben aplicar las definiciones del Decreto 325 de 1992, el cual establece que las tabernas, bares y discotecas, corresponden a comercio tipo A, grupo II-B. No obstante lo anterior, el Decreto Distrital 1853 de 1983, establecía que los usos de los Grupos 2A y 2B no deberían tener un impacto social negativo, motivo por el cual se ha determinado que los usos de tabernas y discotecas del Grupo 2 B, no deberían tener consumo de licor. De esta forma, aquellos usos en donde se presente el consumo de estas bebidas, se deben clasificar como del Grupo 4, porque ellos si tienen un impacto social negativo por el tipo de actividad. En este sentido el uso de consumo de alcohol asimilado al Grupo 4, no se permite en la urbanización.

Por lo anterior el uso de "TABERNA - BAR" corresponde a Comercio Tipo A, Grupo II-B. El Decreto Distrital 1853 de 1983, establecía que los usos que los grupos 2 A y 2 B no deberían tener un impacto social negativo, motivo por el cual se ha determinado que los usos de tabernas y discotecas del Grupo 2B, no deberían tener consumo de licor. De esta forma, aquellos usos en donde se presente el consumo de estas bebidas, se deben clasificar como Grupo 4, porque ellos si tienen un impacto social negativo por el tipo de actividad; por lo cual el uso de TABERNA - BAR **NO ES VIABLE** en los predios de su consulta

Adicionalmente, si el inmueble hace parte de un conjunto cerrado o un edificio sometido a propiedad horizontal debe acogerse con lo dispuesto por la Asamblea de Propiedad Horizontal según Reglamento de PH y Artículo 18 de la Ley 675 de 2001, la cual establece:

**"ARTÍCULO 18. OBLIGACIONES DE LOS PROPIETARIOS RESPECTO DE LOS BIENES DE DOMINIO PARTICULAR O PRIVADO.** En relación con los bienes de dominio particular sus propietarios tienen las siguientes obligaciones:

1. Usarlos de acuerdo con su naturaleza y destinación, en la forma prevista en el reglamento de propiedad horizontal, absteniéndose de ejecutar acto alguno que comprometa la seguridad o solidez del edificio o conjunto, producir ruidos, molestias y actos que perturben la tranquilidad de los demás propietarios u ocupantes o afecten la salud pública.

En caso de uso comercial o mixto, el propietario o sus causahabientes, a cualquier título, solo podrán hacer servir la unidad privada a los fines u objetos convenidos en el reglamento de propiedad horizontal, salvo autorización de la asamblea. En el reglamento de copropiedad se establecerá la procedencia, requisitos y trámite aplicable al efecto. (...)"

No obstante si los predios objeto de consulta, cuentan con licencia de construcción aprobada, los usos o edificabilidad autorizados o permitidos son los consignados en la misma.

Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ**  
**HUANA**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

30 30

El presente concepto se emite conforme a lo establecido en el artículo 28 del Código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo.

Cordialmente,

**CLAUDIA SUSANA ALMONACID BERNAL**  
Dirección Servicio al Ciudadano

Elabora: Arq. Esperanza Romero A. *ERA*  
Revisa: Ing. Libardo Vera E. *LV*

Carrera 30 N. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 1,5,8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ**  
HUMANANA

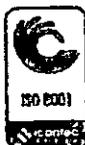
Bogotá D.C., 21 de diciembre de 2016

Señora  
NOHORA STELLA CIFUENTES ALMECIGA  
Dirección : stnor144@hotmail.com  
Bogotá

REFERENCIA : 1-2016-59648  
ASUNTO : Concepto de Uso del suelo  
DIRECCION : Ver imágenes siguientes  
CHIP : Ver imágenes siguientes

KR 105C 143 03	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WHHX
KR 105C 143 05	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WJOE
KR 105C 143 07	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WJCN
KR 105C 143 09	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WJBS
KR 105C 143 11	Localidad SUBA	CHIP AAA0162AMVV
KR 105C 143 15	Localidad SUBA	CHIP AAA0162AMUH
KR 105C 143 19	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WHZE
KR 105C 143 21	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WHYN
KR 105C 143 27	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WHVV
<del>KR 105C 143 29</del>	<del>NO SE ENCONTRO</del>	<del>NO SE ENCONTRO</del>
KR 105C 143 31	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WHUH
<del>KR 105C 143 33</del>	<del>NO SE ENCONTRO</del>	<del>NO SE ENCONTRO</del>
KR 106 143 03	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WFDE
KR 106 143 05	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WHEP
KR 106 BIS 143 02	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WFEP
KR 106 BIS 142 03	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WLTD
KR 106 BIS 142 05	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WMZM
KR 106 BIS 142 07	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WMYX
KR 106 BIS 142 09	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WMXR
KR 106 BIS 142 19	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WMTO
KR 106 BIS 142 25	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WMRU
KR 106A 142 02	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WLUM
KR 106A 143 03	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WBVV
<del>CL 145 106 15</del>	<del>NO SE ENCONTRO</del>	<del>NO SE ENCONTRO</del>
KR 107 143 02	Localidad SUBA	CHIP AAA0134UZUH
KR 107 143 06	Localidad SUBA	CHIP AAA0134UZVV

Carrera 30 No. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 5, 8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292 CO-SC-CER259292 GP-CER259293

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

Página 1 de 9

KR 107 143 08	Localidad SUBA	CHIP AAA0134UZZE
KR 107 143 12	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WAAF
KR 107 143 14	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WARR
KR 107 143 18	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WACK
KR 107 143 24	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WAFT
KR 107 143 30	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WAJH
KR 107 143 31	Localidad SUBA	CHIP AAA0134UDXC
<del>KR 107 143 33</del>	<del>NO SE ENCONTRÓ</del>	<del>NO SE ENCONTRÓ</del>
KR 107 143 35	Localidad SUBA	CHIP AAA0134UDJZ
KR 107 143 41	Localidad SUBA	CHIP AAA0134UDHK
KR 107 143 42	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WANN
KR 107 143 47	Localidad SUBA	CHIP AAA0134UDFZ
KR 107 143 48	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WAOE
KR 107 143 50	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WAPP
KR 107 143 52	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WARU
KR 107 143 53	Localidad SUBA	CHIP AAA0134UDEP
KR 107 143 58	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WATO
KR 107 143 59	Localidad SUBA	CHIP AAA0134UDDE
KR 107 143 60	Localidad SUBA	CHIP AAA0134WAUZ

En atención a su solicitud, se emite respuesta conforme a lo dispuesto por el Decreto Distrital 190 de 2004 - POT y sus Decretos Reglamentarios, así:

TEMA a consultar	CONCEPTO
Bares, Discotecas, Clubes nocturnos, Residencias, Tabernas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>* No se permite,</li> <li>* No se permite,</li> <li>* No se permite,</li> <li>* No se permite,</li> <li>* Se permite, siempre y cuando cumpla con las condiciones que se relacionan a continuación:</li> </ul>
<p>Nota: No obstante, si el predio objeto de consulta, cuenta con licencia de construcción aprobada, los usos o edificabilidad autorizados o permitidos son los consignados en la misma.</p>	

Los predios cuentan con la siguiente zonificación de conformidad con las normas vigentes:

Carrera 30 No. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 5, 8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

Página 2 de 9



SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN Folios: 11 Anexos: No  
 No. Radicación: 2-2016-57394 No. Radicado Inicial: 1-2016-59648  
 No. Proceso: 1152222 Fecha: 2016-12-22 16:15  
 Tercero: NOHORA STELLA CIFUENTES ALMECIGA  
 Dep. Radicadora: Dirección de Servicio al Ciudadano  
 Clase Doc: Salida Tipo Doc: Comunicaciones de Salida Consec:

PREDIOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 (se localizó en Mapas Bogotá), 11 y 12 (se localizó en Mapas Bogotá):



Imagen 1. Plano de localización SINUPOT

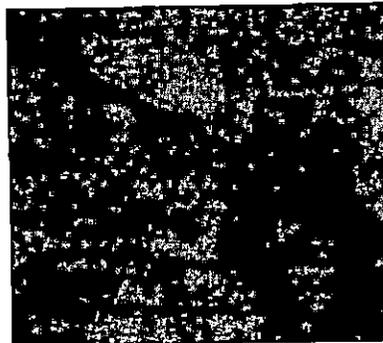


Imagen 2. Plano localización UPZ

PREDIOS 13 y 14:



Imagen 1. Plano de localización SINUPOT

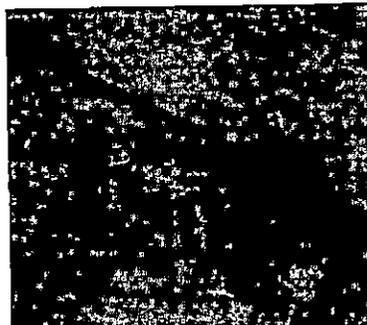


Imagen 2. Plano localización UPZ

PREDIO 15:

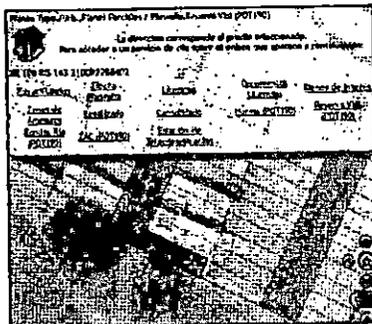


Imagen 1. Plano de localización SINUPOT

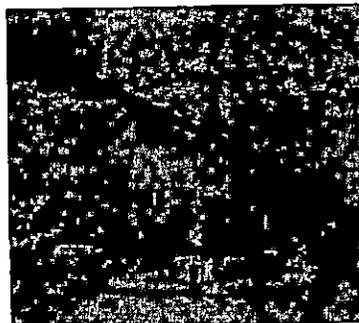


Imagen 2. Plano localización UPZ

Carrera 30 No. 25 - 90  
 Código Postal 111311  
 Pisos 5, 8 y 13  
 PBX 335 8000  
 www.sdp.gov.co  
 Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ  
 MEJOR  
 PARA TODOS**

26 34



**SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN** Folios: 11 Anexos: No  
 No. Radicación: 2-2016-57394 No. Radicado Inicial: 1-2015-59648  
 No. Proceso: 1152222 Fecha: 2016-12-22 16:15  
 Tercero: NOHORA STELLA CIFUENTES ALMECIGA  
 Dep. Radicadora: Dirección de Servicio al Ciudadano  
 Clase Doc: Salida Tipo Doc: Comunicaciones de Salida Consec:

**PREDIOS 16, 17, 18, 19, 20 y 21:**

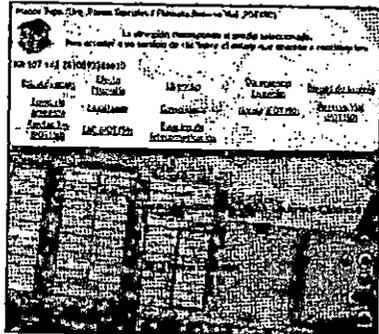


Imagen 1. Plano de localización SINUPOT

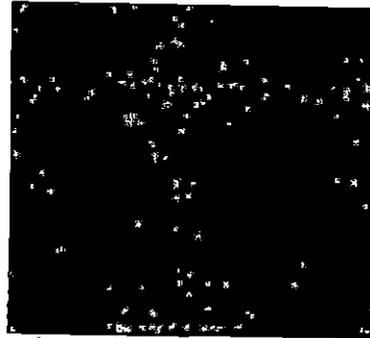


Imagen 2. Plano localización UPZ

**PREDIO 22:**

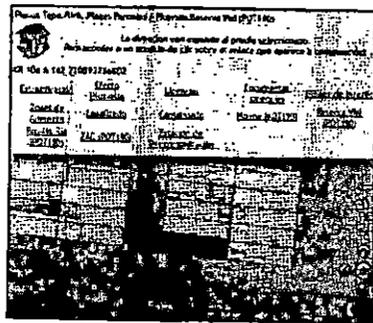


Imagen 1. Plano de localización SINUPOT

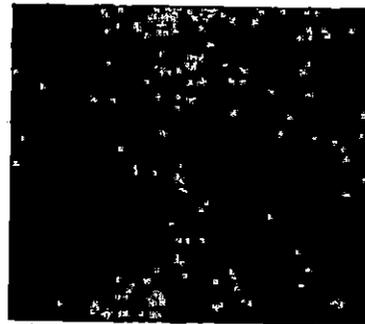


Imagen 2. Plano localización UPZ

**PREDIO 23:**

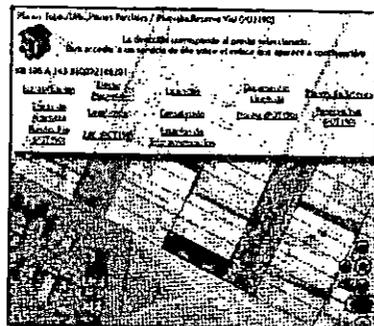


Imagen 1. Plano de localización SINUPOT

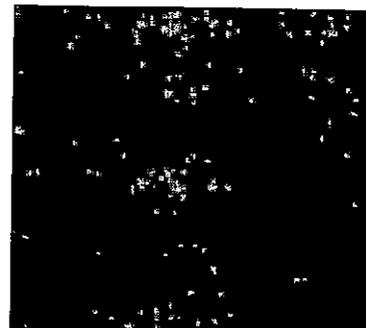


Imagen 2. Plano localización UPZ

Carrera 30 No. 25 - 80  
 Código Postal 111311  
 Pisos 5, 8 y 13  
 PBX 335 8000  
 www.sdp.gov.co  
 Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ  
 MEJOR  
 PARA TODOS**

37  
35

**PREDIO 24: Es Avenida Calle 145 No. 106 – 15, CHIP: AAA0134WHFZ**



Imagen 1. Plano de localización SINUPOT

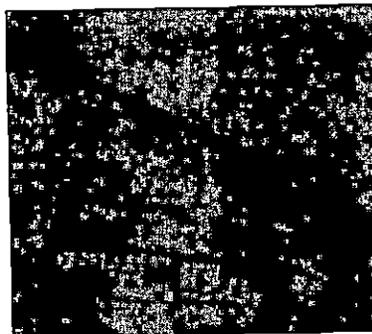


Imagen 2. Plano localización UPZ

**PREDIOS 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 y 32:**



Imagen 1. Plano de localización SINUPOT

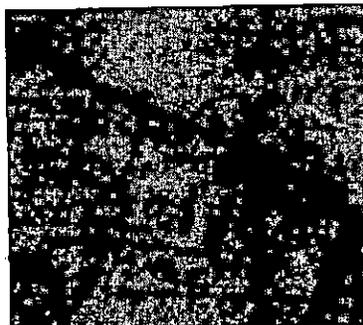


Imagen 2. Plano localización UPZ

**PREDIOS 33, 34 (se localizó en Mapas Bogotá), 35, 36, 38, 42 y 44:**



Imagen 1. Plano de localización SINUPOT

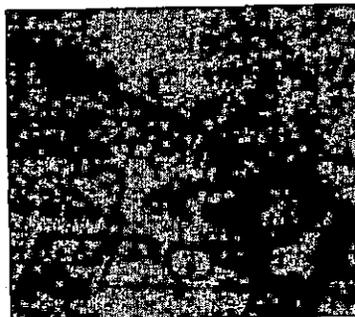


Imagen 2. Plano localización UPZ

Carrera 30 No. 25 - 90  
 Código Postal 111311  
 Pisos 5, 8 y 13  
 PBX 335 8000  
 www.sdp.gov.co  
 Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ  
 MEJOR  
 PARA TODOS**

PREDIOS 37, 39, 40, 41, 43 Y 45:

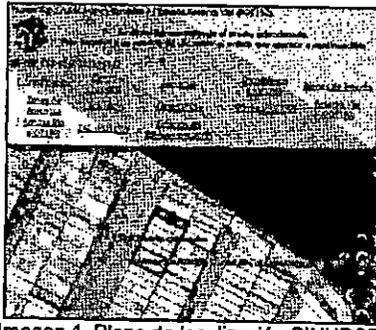


Imagen 1. Plano de localización SINUPOT

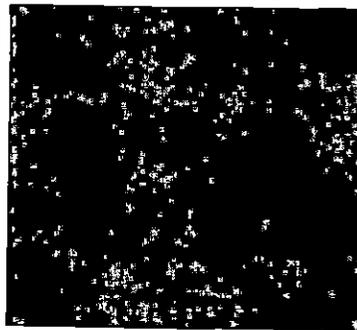


Imagen 2. Plano localización UPZ

UNIDAD DE PLANEAMIENTO ZONAL UPZ 28 EL RINCÓN		
Tratamiento: CONSOLIDACIÓN		Modalidad: URBANÍSTICA
Área de actividad: RESIDENCIAL		Zona: RESIDENCIAL CON ZONAS DELIMITADAS DE COMERCIO Y SERVICIOS
Sector Normativo: 2	Subsector de uso: —	Subsector de Edificabilidad: CRG-CN RES. 236 DE 1.988 (RDPAD)
Ver clasificación de usos: DECRETO 190 DE 2.004		Decreto: 399-2004

Cuadro 1. Normatividad del predio.

De acuerdo a lo anterior se hace la siguiente precisión: El Plan de Ordenamiento Territorial (Decreto 190 de 2004), en el Artículo 369. Normas para la modalidad de Consolidación Urbanística (artículo 358 del Decreto 619 de 2000), señala:

“Los predios localizados en zonas con tratamiento de consolidación urbanística deberán mantener las características del barrio sobre aislamientos, alturas, retrocesos, antejardines y demás elementos volumétricos, así como sus condiciones de estacionamientos y equipamientos comunales. La edificabilidad de dichos predios es resultante de la aplicación de la norma original o la que expida el Departamento Administrativo de Planeación Distrital mediante ficha normativa dirigida a mantener las condiciones urbanísticas y ambientales de la zona.

PARÁGRAFO 1. Se entiende por norma original la reglamentación específica (incluidas sus modificaciones), vigente a la fecha de publicación del decreto reglamentario de cada UPZ, con fundamento en la cual se desarrolló inicialmente o se consolidó la urbanización, agrupación o conjunto.”

Carrera 30 No. 25 - 90  
 Código Postal 111311  
 Pisos 5, 8 y 13  
 PBX 335 8000  
 www.sdp.gov.co  
 Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

**BOGOTÁ  
 MEJOR  
 PARA TODOS**



SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN Folios: 11 Anexos: No  
 No. Radicación: 2-2016-57394 No. Radicado Inicial: 1-2016-56648  
 No. Proceso: 1152222 Fecha: 2016-12-22 16:15  
 Tercero: NOHORA STELLA CIFUENTES ALMECIGA  
 Dep. Radicadora: Dirección de Servicio al Ciudadano  
 Clase Doc: Salida Tipo Doc: Comunicaciones de Salida Consec:

Para el predio en referencia, la normatividad vigente es la contenida en la Resolución No. 236 de 1.988:

RESOLUCION No. 236 DE 1988

"Por la cual se aprueba el Proyecto General de la URBANIZACION LOMBARDIA se dan normas de Desarrollo Progresivo para la misma, se concede licencia por un plazo determinado para la ejecución de obras de urbanismo y saneamiento y se fijan las obligaciones a cargo del urbanizador responsable".

II. DE LAS NORMAS URBANÍSTICAS Y ARQUITECTÓNICAS, ARTÍCULO 4, B USOS:

II. DE LAS NORMAS URBANÍSTICAS Y ARQUITECTÓNICAS

ARTICULO 4. Establecer como reglamentación interna de la URBANIZACION LOMBARDIA las normas que a continuación se enumeran:

A. Zonificación:  
 Área de Actividad Residencial con Tratamiento de Desarrollo Progresivo, Clapa de Fundación Domiciliaria (UZRVD).

Estrata Social Económica E- 2  
 Código: 02210

Para efectos de la aplicación de los procedimientos de que trata el título IX del Acuerdo 7 de 1979, con la presente resolución se entiende surtido el requisito establecido en el literal c) del artículo 193 del citado Acuerdo; en consecuencia, los lotes de la urbanización aprobada no requieren de la expedición de normas específicas a través de demarcación y la licencia de construcción de edificaciones deberá ser tramitada ante la División de Control de la Secretaría de Obras Públicas, conservando la densidad dentro de los límites del Proyecto General aprobado, sin sobrepasar el rango 2, de 150 a 180 viviendas por hectárea.

Cualquier variación de la densidad aquí establecida implica una modificación al Proyecto General aprobado por tanto, para su desarrollo deberá solicitarse previamente al Departamento Administrativo de Planeación Distrital la correspondiente modificación para cuyo estudio se tomará como base las normas que dieron origen a la presente providencia, excepto si normas superiores estipulan algo diferente.

B. Usos:

- Principales:
  - Vivienda bifamiliar y trifamiliar.
  - Multifamiliares en los Manzanas 1-0/30, 1-0/22, 1-0/21, 1-0/35.
  - Áreas verdes y comerciales en el sitio indicado en el plano No. S.201/4.
- Usos compatibles:  
 Comercio Tipo A Grupo 1, 20 y 28 con área máxima de 40.00 M2, sobre vía peatonal y el equivalente al primer piso sobre la vía vehicular.  
 Institucional Grupo 1  
 Recreativos Grupo 1 y 2  
 Industria artesanal  
 Comercio Tipo B

Carrera 30 No. 25 - 90  
 Código Postal 111311  
 Pisos 5, 8 y 13  
 PBX 335 8000  
 www.sdp.gov.co  
 Info.: Línea 195



SC-CER259292 CO-SC-CER259292 GP-CER259293

**BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS**

3. Usos Restringidos:  
Industria Grupo 1

Los usos comercial, institucional e industrial de que trata el presente artículo, se regirán por las normas establecidas en el Acuerdo 7 de 1979 y en los Decretos Reglamentarios correspondientes.

Según lo establecido en dicha resolución, el memorando 3-2012-11381 de Diciembre 24 de 2.012, dice textualmente (ver imágenes siguientes):

*Artículo 81º.- Usos. Adicionado por el art. 9, Decreto Distrital 920 de 1994. Se permiten los usos de la norma específica original, establecidos en la resolución o decreto reglamentario de cada urbanización o desarrollo, con las siguientes precisiones: .... "*

*"Subcapítulo 2. URBANIZACIONES SOMETIDAS AL TRATAMIENTO DE DESARROLLO DEL ACUERDO 7 DE 1979 COMO RDN, AMDN, RDDR Y RDPA.*

*Artículo 87º.- Aplicabilidad de las normas específicas originales. Las urbanizaciones o desarrollos a que se refiere el presente subcapítulo, así como aquellas que estuvieron sometidos al tratamiento de rehabilitación en las diferentes áreas de actividad del Acuerdo 7 de 1979, pero que realizaron su proceso de desarrollo para urbanización, continuarán su desarrollo conforme a las normas establecidas en el presente capítulo y a las normas específicas originales de cada desarrollo o urbanización, contenidas en la respectiva resolución reglamentaria.*

*Artículo 88º.- Usos. Se permiten los usos de la norma específica original establecidos en la Resolución reglamentaria de cada desarrollo o urbanización, con las siguientes precisiones: .... "*

Dado lo anterior es preciso señalar que si la urbanización objeto de análisis fue desarrollada con base en normas reglamentarias del Acuerdo 7 de 1979, como usted lo indica, debe aplicarse las disposiciones establecidas en el Subcapítulo 2 del citado Capítulo VI y no las del Subcapítulo 1, del decreto 736 de 1993.

De otra parte, cabe precisar que según las disposiciones establecidas por el Decreto 1853 del 3 de noviembre de 1983, en su artículo 3, la clasificación de taberna a bar es diferente. La TABERNA se encuentra clasificada dentro de los establecimientos comerciales recreativos del grupo 2B, mientras que el BAR, se encuentra clasificado dentro del grupo 4, comerciales Venta de Servicios.

De acuerdo a lo anterior, en el caso del uso de Bar, se debe tener en cuenta que el Decreto 736 de 1993 en su artículo 88 establece que:

... "Comercio tipo A grupos 3 y 4 equivale Comercio de Cobertura Metropolitana III C..."

De acuerdo a lo anterior; la actividad de:

Bares, No se permiten en el sector objeto de la consulta  
Discotecas, No se permiten en el sector objeto de la consulta  
Clubes nocturnos, No se permiten en el sector objeto de la consulta  
Residencias, No se permiten en el sector objeto de la consulta  
Tabernas, Se permiten en el sector objeto de la consulta

El artículo 2.2.6.1.3.1 del Decreto 1077 de Mayo 26 de 2015, "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Vivienda Ciudad y Territorio", (modificado por el decreto 2218 de 2015), define el concepto de uso del suelo como "el dictamen escrito por medio del cual el curador urbano o la autoridad municipal o distrital competente para expedir licencias o la oficina de planeación o la que haga sus veces, informa al interesado sobre el uso o usos permitidos en un predio o edificación, de conformidad con las normas urbanísticas del Plan de Ordenamiento Territorial y los instrumentos que lo desarrollen. La expedición de estos conceptos no otorga derechos ni obligaciones a su peticionario y no modifica los derechos conferidos mediante licencias que estén vigentes o que hayan sido ejecutada". Subrayado fuera de texto.

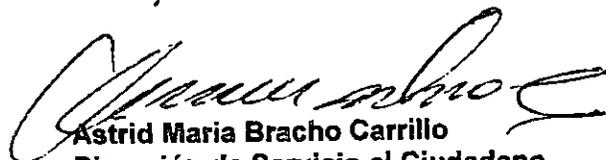
Según el artículo 337 del Decreto 190/2004 "Sólo se adquiere el derecho a desarrollar un uso permitido una vez cumplidas integralmente las obligaciones normativas generales y específicas y previa obtención de la correspondiente licencia de construcción".

Si es de su interés, la normatividad mencionada puede ser consultada en la planoteca y/o archivo de esta Secretaría, ubicada en la Avenida Carrera 30 No. 25 - 90 Súper CADE -CAD, de lunes a viernes en horario de 7:00 am a 5:30 pm.

El presente concepto se emite conforme a lo establecido en el artículo 28 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, sustituido por la Ley 1755 de 2015.

Nota: La Secretaría Distrital de Planeación informa: Que ningún trámite ante esta entidad tiene costo; por lo tanto, le sugerimos evitar intermediarios y abstenerse de cancelar algún valor e informar inmediatamente de esta situación a la Oficina de Control Interno Disciplinario.

Cordialmente,



Astrid Maria Bracho Carrillo  
Dirección de Servicio al Ciudadano

Revisó : Arq. JAVIER MENDOZA GÓMEZ  
Proyectó : Arq. GILBERTO MOJICA RODRIGUEZ

Carrera 30 No. 25 - 90  
Código Postal 111311  
Pisos 5, 8 y 13  
PBX 335 8000  
www.sdp.gov.co  
Info.: Línea 195



SC-CER259292



CO-SC-CER259292



GP-CER259293

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

Página 9 de 9

 **POLICIA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN GENERAL**  
VENTANILLA ÚNICA  
DE RADICACIÓN Y CORRESPONDENCIA

FECHA **10 JUL 2017.**

HORA: \_\_\_\_\_ GUIA SI  NO

No. RADICACIÓN: **069749**

40

Señores:  
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**  
Ciudad

**PROCESO:** SOLICITUD DE AMPARO Y PROTECCIÓN DERECHOS COLECTIVO  
ART. 144 del C.P.A.C.A.  
**ACCIONANTE:** NOHORA ESTELLA CIFUENTES /DEFENSORÍA DEL PUEBLO

**RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES**, mayo de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía N° 22.644.922 de Soledad, con Tarjeta Profesional 140.162 del C.S.J., actuando en calidad de Defensora Pública adscrita a la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá mediante Contrato de Prestación de Servicios N° 753-2017, y en condición de apoderada judicial de la señora **NOHORA ESTELLA CIFUENTES**, vecina de Bogotá e identificada con cédula de ciudadanía número 20.678.669, en calidad de residente del sector de Suba Lombardía, y en representación de los ciudadanos residentes del mismo sector barrio, cuyos nombres, número de cédulas de ciudadanía, lugares de expedición y fichas socioeconómicas fueron aportadas a la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá debidamente firmadas por cada uno de los ciudadanos y residentes del sector y las cuales se anexan a esta solicitud, en ejercicio de la acción popular de conformidad con el artículo 87 de la Constitución Nacional y la ley 472 de 1.998 acudimos a usted para que judicialmente se **PROTEJAN LOS DERECHOS COLECTIVOS** al goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes; de los propietarios y residentes de las viviendas aledañas a la carrera 107 con calle 143 del barrio Lombardía de la localidad de Suba, trasgredidos por las acciones y omisiones de la **ALCALDÍA LOCAL DE SUBA- SECRETARIA DISTRITAL DEL AMBIENTE-SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACIÓN- Y PROPIETARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO BARES, TABERNAS, CLUBES NOCTURNOS, UBICADOS SOBRE LA CARRERA 105 C CON CALLE 143, CARRERA 106 CON CALLE 143, CARRERA 106 BIS CON CALLE 142 CARRERA 106 A CON CALLE 142, CARRERA 107 CON CALLE 143 Y CALLE 145 CON CARRERA 106 EN EL SECTOR DE SUBA LOMBARDÍA SECTOR I**, en razón a los siguientes:

**HECHOS**

1. Los vecinos del barrio Lombardía de la localidad de Suba, residentes sobre la carrera 105 c con calle 143, carrera 106 con calle 143, carrera 106 bis con calle 142, carrera 106 a con calle 142, carrera 107 con calle 143 y calle 145 con carrera 106 Sector I, a través de la señora Estela Cifuentes, han solicitado a la Defensoría del Pueblo, la asesoría y acompañamiento para interponer la presente acción popular, pues consideran que sus derechos colectivos al goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos

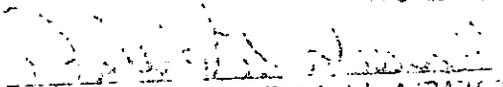
urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes, vienen siendo violentados por varias entidades distritales.

2. Manifiestan los usuarios que desde hace más de 5 años, el sector donde viven, cuya vocación es residencial, está siendo invadido por la bares y clubes nocturnos que funcionan hasta altas horas de la noche, generando contaminación auditiva , inseguridad, presencia de drogas y contaminación visual, ante la mirada complaciente de las autoridades locales y de Policía de la localidad.
3. Que han elevado múltiples solicitudes a las autoridades locales y de policía de la localidad para que regulen el funcionamiento de estos establecimientos nocturnos, ya que el ruido es tan alto en horas nocturnas que la vibración de los sonidos no permite a ellos y a sus hijos, dormir tranquilos.
4. Que constancia de ello es que la Secretaria Distrital de Ambiente en visita técnica realizada al sector por parte del Grupo de Ruido de esa Secretaría, realizada en fecha 14 y 16 de noviembre de 2013 que los establecimientos de comercio aledaños a nuestras vivienda **TODOS INCUMPLEN** el horario nocturno, y en su mayoría los propietarios de estos establecimientos no aportaron licencia de funcionamiento.
5. La señora Nohora Stella Cifuentes, elevó en el año inmediatamente anterior, solicitud de vulneración de sus derechos como residente ante la Secretaría de Planeación Distrital, quien mediante oficio de fecha 21 de diciembre de 2016 le indicó que de acuerdo a concepto de uso del suelo respecto del sector donde están ubicados los bares y clubes nocturnos, cercanos a su residencia, no son permitidos por el usos del suelo del sector.
6. Que desde el año 2008, la constante en este sector es la existencia de múltiples bares y clubes nocturnos, y debido a las constantes vulneración a sus derechos colectivos, la Alcaldía local de Suba inició procedimiento administrativo contra algunos bares y clubes nocturnos como fueron **ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO EL IMPERIO D.C. BAR, BAR MATANGA, E.C COMIDAS RÁPIDAS TEXXAS PIZZA, BAR NEW NICKY, E.C VINO RESTAURANTE BAR, E.C CABINAS TELEFÓNICAS, E.C RESTAURANTE PENDONES, CAPUCHINO BAR, SLL GENERATIONS BAR, EXPENDIO Y CONSUMO DE LICORES E.C.,ARPEGIO BAR, I.F BAR SHALU, I.F CAFÉ BAR ORANGE N.1, EL CONDADO SPORT BAR, I.F. BAR EL CONDADO, I.F RESTAURANTE LA FAMILIA, BAR MULATA, E.C BAR**

NOTIFICACIONES

Se ha recibido en el Centro de Atención al Cliente de la Dirección de Gestión de la Calidad, el día 13 de mayo de 2010, una solicitud de información sobre el proceso de selección de personal para el cargo de Asesor Administrativo, en el marco del proceso de contratación de personal para el Centro de Atención al Cliente de la Dirección de Gestión de la Calidad.

Atentamente,

  
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE LA CALIDAD  
C.O. Nº 23 del 2002 de Selección  
Título Profesional 110103 del C.E.L.  
Doracelis Pineda Quintero Administrativa



Señor:  
**SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION**  
**ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA**  
Ciudad

**PROCESO: SOLICITUD DE AMPARO Y PROTECCION DERECHOS COLECTIVO**  
**ART. 144 del C.P.A.C.A.**  
**ACCIONANTE: NOHORA ESTELLA CIFUENTES /DEFENSORIA DEL PUEBLO**

SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION  
RADICACION: 1-2017-39566  
AL RESPONDER CITE ESTE NUMERO  
FECHA: 2017-07-19 15:03 PRO 1272795  
RAD INICIAL:  
FOLIOS: 6  
DESTINO: Dirección de Servicio al Ciudadano  
TRAMITE: Salud de Información sobre  
ANEXOS: No  
REMITENTE :Cul Correspondiente

**RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES**, mayo de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía N° 22.644.922 de Soledad, con Tarjeta Profesional 140.162 del C.S.J., actuando en calidad de Defensora Pública adscrita a la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá mediante Contrato de Prestación de Servicios N° 753-2017, y en condición de apoderada judicial de la señora **NOHORA ESTELLA CIFUENTES**, vecina de Bogotá e identificada con cédula de ciudadanía número 20.678.669, en calidad de residente del sector de Suba Lombardía, y en representación de los ciudadanos residentes del mismo sector barrio, cuyos nombres, número de cédulas de ciudadanía, lugares de expedición y fichas socioeconómicas fueron aportadas a la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá debidamente firmadas por cada uno de los ciudadanos y residentes del sector y las cuales se anexan a esta solicitud, en ejercicio de la acción popular de conformidad con el artículo 87 de la Constitución Nacional y la ley 472 de 1.998 acudimos a usted para que judicialmente se **PROTEJAN LOS DERECHOS COLECTIVOS** al goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes; de los propietarios y residentes de las viviendas aledañas a la carrera 107 con calle 143 del barrio Lombardía de la localidad de Suba, trasgredidos por las acciones y omisiones de la **ALCALDIA LOCAL DE SUBA- SECRETARIA DISTRITAL DEL AMBIENTE-SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION- Y PROPIETARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO BARES, TABERNAS, CLUBES NOCTURNOS, UBICADOS SOBRE LA CARRERA 105 C CON CALLE 143, CARRERA 106 CON CALLE 143, CARRERA 106 BIS CON CALLE 142 CARRERA 106 A CON CALLE 142, CARRERA 107 CON CALLE 143 Y CALLE 145 CON CARRERA 106 EN EL SECTOR D SUBA LOMBARDIA SECTOR I**, en razón a los siguientes:

**HECHOS**

1. Los vecinos del barrio Lombardía de la localidad de Suba, residentes sobre la carrera 105 c con calle 143, carrera 106 con calle 143, carrera 106 bis con calle 142, carrera 106 a con calle 142, carrera 107 con calle 143 y calle 145 con carrera 106 Sector I, a través de la señora Estela Cifuentes, han solicitado a la Defensoría del Pueblo, la asesoría y acompañamiento

para interponer la presente acción popular, pues consideran que sus derechos colectivos al goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes, vienen siendo violentados por varias entidades distritales.

2. Manifiestan los usuarios que desde hace más de 5 años, el sector donde viven, cuya vocación es residencial, está siendo invadido por la bares y clubes nocturnos que funcionan hasta altas horas de la noche, generando contaminación auditiva, inseguridad, presencia de drogas y contaminación visual, ante la mirada complaciente de las autoridades locales y de Policía de la localidad.
3. Que han elevado múltiples solicitudes a las autoridades locales y de policía de la localidad para que regulen el funcionamiento de estos establecimientos nocturnos, ya que el ruido es tan alto en horas nocturnas que la vibración de los sonidos no permite a ellos y a sus hijos, dormir tranquilos.
4. Que constancia de ello es que la Secretaria Distrital de Ambiente en visita técnica realizada al sector por parte del Grupo de Ruido de esa Secretaría, realizada en fecha 14 y 16 de noviembre de 2013 que los establecimientos de comercio aledaños a nuestras vivienda **TODOS INCUMPLEN** el horario nocturno, y en su mayoría los propietarios de estos establecimientos no aportaron licencia de funcionamiento.
5. La señora Nohora Stella Cifuentes, elevó en el año inmediatamente anterior, solicitud de vulneración de sus derechos como residente ante la Secretaría de Planeación Distrital, quien mediante oficio de fecha 21 de diciembre de 2016 le indicó que de acuerdo a concepto de uso del suelo respecto del sector donde están ubicados los bares y clubes nocturnos, cercanos a su residencia, no son permitidos por el usos del suelo del sector.
6. Que desde el año 2008, la constante en este sector es la existencia de múltiples bares y clubes nocturnos, y debido a las constantes vulneración a sus derechos colectivos, la Alcaldía local de Suba inició procedimiento administrativo contra algunos bares y clubes nocturnos como fueron **EŞTABLECIMIENTO DE COMERCIO EL IMPERIO D.C. BAR, BAR MATANGA, E.C COMIDAS RÁPIDAS TEXXAS PIZZA, BAR NEW NICKY, E.C VINO RESTAURANTE BAR, E.C CABINAS TELEFÓNICAS, E.C RESTAURANTE PENDONES,**



**CAPUCHINO BAR, SLL GENERATIONS BAR, EXPENDIO Y CONSUMO DE LICORES E.C.,ARPEGIO BAR, I.F BAR SHALU, I.F CAFÉ BAR ORANGE N.1, EL CONDADO SPORT BAR, I.F. BAR EL CONDADO, I.F RESTAURANTE LA FAMILIA, BAR MULATA, E.C BAR DINKA** , los cuales nunca tuvieron mayor trascendencia ya que muchas investigaciones fueron archivadas y muchos establecimientos han cambiado de nombre para eludir el pago de las sanciones y o multas impuestas.

- 7. Que es concedora la Alcaldía Local de Suba de la innegable vulneración de los usos del suelo del sector por parte de los propietarios de estos bares y clubes nocturnos, el incumplimiento en el horario de atención al público, la poca moderación del ruido para que este esté controlado, las constantes riñas y personas consumidoras de drogas que rodean el sector y que ha modificado la vida de los residentes, familias honestas y tranquilas del sector.
- 8. Que a la fecha persisten los altos niveles de ruido en inseguridad en el sector sobre la carrera 105 c con calle 143, carrera 106 con calle 143, carrera 106 bis con calle 142, carrera 106 a con calle 142, carrera 107 con calle 143 y calle 145 con carrera 106 Sector I, del barrio Lombardía de la localidad de Suba, la contaminación auditiva sobre todo en horas de la noche que no permite a los habitantes del sector descansar plenamente, la poca seguridad del sector y los malos olores que se desprenden, razón por la cual consideran pertinente se dé inicio a la presenta acción por cuanto ninguna de las entidades involucradas ha ejercido acciones pertinentes con el fin de evitar la vulneración de los derechos colectivos, violados a los residentes del barrio Lombardía.
- 9. Manifiestan los habitantes del sector, que miembros de la Policía Nacional realizan constantes visitas a los bares del sector, pero no toman ninguna clase de medidas para que estos establecimientos se acojan a las nuevas normas establecidas en el Código Nacional de Policía Ley 1801 de Julio de 2016.
- 10. Que a pesar de la problemática mencionada, la Secretaria del Medio Ambiente no ha realizado más visitas al sector y se ha mantenido al margen de la verificación de los niveles de ruido y contaminación auditiva y visual en este sector de la ciudad, a pesar de ser concedores de la situación presentada.

**DERECHOS COLECTIVOS VULNERADOS**

Los establecidos en el Artículo 4º de la Ley 472 de 1998, especialmente los contenidos en los literales a, c, d, g, y h.

- a) El goce de un ambiente sano, de conformidad con lo establecido en la Constitución, la ley y las disposiciones reglamentarias.

1. The first part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

2. The second part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

### MEMBERS OF THE COMMITTEE

3. The third part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

4. The fourth part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

5. The fifth part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

6. The sixth part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

7. The seventh part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

8. The eighth part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

9. The ninth part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

g) La seguridad y salubridad públicas.

m) La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes.

### PETICIÓN

1. Se protejan los derechos colectivos al goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes de los habitantes del barrio Lombardía de la localidad de Suba Bogotá D.C., vulnerados por las conductas negligentes, omisivas de la Secretaría Distrital de Planeación, en su función de inspección y vigilancia que le compete.
2. Que se inicien las acciones administrativas sancionatorias y disciplinarias a que hubiere lugar, a los funcionarios de las curadurías, secretarías de planeación distrital, que hayan omitido el deber legal de iniciar los procedimientos administrativos respectivos para salvaguardar los derechos de los habitantes del sector del barrio Lombardía, ya descritos.
3. Que se ordene a los propietarios de los establecimientos de comercio, bares, clubes nocturnos, que no cumplan con la normatividad en materia de usos del suelo, permisos de funcionamiento y reguladores de ruido en sus establecimientos de comercio, el cierre inmediato y definitivo de dichos establecimientos, imponiendo las sanciones pecuniarias que se determine.

### PRUEBAS

#### PERICIAL

Solicito se realice una inspección judicial sobre el sector comprendido entre la carrera 105 c con calle 143, carrera 106 con calle 143, carrera 106 bis con calle 142, carrera 106 a con calle 142, carrera 107 con calle 143 y calle 145 con carrera 106 en el sector d suba Lombardía sector I de la localidad de Suba, para que se verifique el nivel de ruido, inseguridad y en general vulneración de derechos de que estamos siendo víctimas.

Se ordene a la Inspección de Policía de Suba y miembros del cuadrante de la Policía Nacional, un informe sobre los funcionarios de Policía Nacional que realizan constantes visitas a los establecimientos de comercio aquí descrito y las acciones que han tomado al respecto, actas y reportes de llamadas de los habitantes del sector y soluciones brindadas en este asunto.

... ..  
... ..  
... ..

... ..

... ..  
... ..  
... ..  
... ..  
... ..

... ..  
... ..  
... ..  
... ..

... ..  
... ..  
... ..  
... ..

... ..

... ..

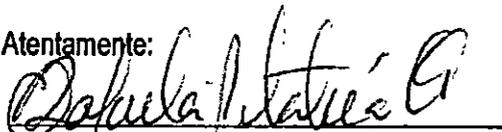
... ..  
... ..  
... ..  
... ..

... ..  
... ..  
... ..  
... ..

**NOTIFICACIONES**

A la suscrita en la carrera 9 N° 16-21 Centro de Atención Ciudadana de la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá o en mi oficina profesional ubicada en la Av. Calle 19 N° 4-88 Piso 10 Edificio Andes oficina 1002 de esta ciudad.

Atentamente:



RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES

C.C. N° 22.644.922 de Soledad .

Tarjeta Profesional 140.162 del C.S.J.

Defensor Público Área Derecho Administrativo

50

Señor:  
**SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE -C/16 64 #15A-06**  
**ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ**  
Ciudad

SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE  
Radicación: 2017ER127337  
AL RESPONDER CITE ESTE NUMERO  
Fecha: 2017-07-10 12:54:2  
Proceso: 1780742  
Folios: 5 (veros): No  
Asunto: RUC - GENERAL - SUBA  
Destino: 0 - DEJAS 70 RECLAMOS SG  
DISTRITO DE BOGOTÁ  
Tipo: Oficina Recibida

**PROCESO: SOLICITUD DE AMPARO Y PROTECCIÓN DERECHOS COLECTIVO**  
**ART. 144 del C.P.A.C.A.**  
**ACCIONANTE: NOHORA ESTELLA CIFUENTES /DEFENSORÍA DEL PUEBLO**

**RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES**, mayo de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía N° 22.644.922 de Soledad, con Tarjeta Profesional 140.162 del C.S.J., actuando en calidad de Defensora Pública adscrita a la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá mediante Contrato de Prestación de Servicios N° 753-2017, y en condición de apoderada judicial de la señora **NOHORA ESTELLA CIFUENTES**, vecina de Bogotá e identificada con cédula de ciudadanía número 20.678.669, en calidad de residente del sector de Suba Lombardía, y en representación de los ciudadanos residentes del mismo sector barrio, cuyos nombres, número de cédulas de ciudadanía, lugares de expedición y fichas socioeconómicas fueron aportadas a la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá debidamente firmadas por cada uno de los ciudadanos y residentes del sector y las cuales se anexan a esta solicitud, en ejercicio de la acción popular de conformidad con el artículo 87 de la Constitución Nacional y la ley 472 de 1.998 acudimos a usted para que judicialmente se **PROTEJAN LOS DERECHOS COLECTIVOS** al goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes; de los propietarios y residentes de las viviendas aledañas a la carrera 107 con calle 143 del barrio Lombardía de la localidad de Suba, trasgredidos por las acciones y omisiones de la **ALCALDÍA LOCAL DE SUBA- SECRETARIA DISTRITAL DEL AMBIENTE-SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACIÓN- Y PROPIETARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO BARES, TABERNAS, CLUBES NOCTURNOS, UBICADOS SOBRE LA CARRERA 105 C CON CALLE 143, CARRERA 106 CON CALLE 143, CARRERA 106 BIS CON CALLE 142 CARRERA 106 A CON CALLE 142, CARRERA 107 CON CALLE 143 Y CALLE 145 CON CARRERA 106 EN EL SECTOR D SUBA LOMBARDÍA SECTOR I**, en razón a los siguientes:

**HECHOS**

1. Los vecinos del barrio Lombardía de la localidad de Suba; residentes sobre la carrera 105 c con calle 143, carrera 106 con calle 143, carrera 106 bis con calle 142, carrera 106 a con calle 142, carrera 107 con calle 143 y calle 145 con carrera 106 Sector I, a través de la señora Estela Cifuentes, han solicitado a la Defensoría del Pueblo, la asesoría y acompañamiento para interponer la presente acción popular, pues consideran que sus derechos colectivos al goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad

y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes, vienen siendo violentados por varias entidades distritales.

2. Manifiestan los usuarios que desde hace más de 5 años, el sector donde viven, cuya vocación es residencial, está siendo invadido por la bares y clubes nocturnos que funcionan hasta altas horas de la noche, generando contaminación auditiva , inseguridad, presencia de drogas y contaminación visual, ante la mirada complaciente de las autoridades locales y de Policía de la localidad.
  
3. Que han elevado múltiples solicitudes a las autoridades locales y de policía de la localidad para que regulen el funcionamiento de estos establecimientos nocturnos, ya que el ruido es tan alto en horas nocturnas que la vibración de los sonidos no permite a ellos y a sus hijos, dormir tranquilos.
  
4. Que constancia de ello es que la Secretaria Distrital de Ambiente en visita técnica realizada al sector por parte del Grupo de Ruido de esa Secretaría, realizada en fecha 14 y 16 de noviembre de 2013 que los establecimientos de comercio aledaños a nuestras vivienda **TODOS INCUMPLEN** el horario nocturno, y en su mayoría los propietarios de estos establecimientos no aportaron licencia de funcionamiento.
  
5. La señora Nohora Stella Cifuentes, elevó en el año inmediatamente anterior, solicitud de vulneración de sus derechos como residente ante la Secretaría de Planeación Distrital, quien mediante oficio de fecha 21 de diciembre de 2016 le indicó que de acuerdo a concepto de uso del suelo respecto del sector donde están ubicados los bares y clubes nocturnos, cercanos a su residencia, no son permitidos por el usos del suelo del sector.
  
6. Que desde el año 2008, la constante en este sector es la existencia de múltiples bares y clubes nocturnos, y debido a las constantes vulneración a sus derechos colectivos, la Alcaldía local de Suba inició procedimiento administrativo contra algunos bares y clubes nocturnos como fueron **ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO EL IMPERIO D.C. BAR, BAR MATANGA, E.C COMIDAS RÁPIDAS TEXXAS PIZZA, BAR NEW NICKY, E.C VINO RESTAURANTE BAR, E.C CABINAS TELEFÓNICAS, E.C RESTAURANTE PENDONES, CAPUCHINO BAR, SLL GENERATIONS BAR, EXPENDIO Y CONSUMO DE LICORES E.C.,ARPEGIO BAR, I.F BAR SHALU, I.F CAFÉ BAR ORANGE N.1, EL CONDADO SPORT**

Señor:  
**ALCALDÍA LOCAL DE SUBA**  
Ciudad

**PROCESO: SOLICITUD DE AMPARO Y PROTECCIÓN DERECHOS COLECTIVO**  
**ART. 144 del C.P.A.C.A.**  
**ACCIONANTE: NOHORA ESTELLA CIFUENTES /DEFENSORÍA DEL PUEBLO**

**RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES**, mayo de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía N° 22.644.922 de Soledad, con Tarjeta Profesional 140.162 del C.S.J., actuando en calidad de Defensora Pública adscrita a la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá mediante Contrato de Prestación de Servicios N° 753-2017, y en condición de apoderada judicial de la señora **NOHORA ESTELLA CIFUENTES**, vecina de Bogotá e identificada con cédula de ciudadanía número 20.678.669, en calidad de residente del sector de Suba Lombardía, y en representación de los ciudadanos residentes del mismo sector barrio, cuyos nombres, número de cédulas de ciudadanía, lugares de expedición y fichas socioeconómicas fueron aportadas a la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá debidamente firmadas por cada uno de los ciudadanos y residentes del sector y las cuales se anexan a esta solicitud, en ejercicio de la acción popular de conformidad con el artículo 87 de la Constitución Nacional y la ley 472 de 1.998 acudimos a usted para que judicialmente se **PROTEJAN LOS DERECHOS COLECTIVOS** al goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes; de los propietarios y residentes de las viviendas aledañas a la carrera 107 con calle 143 del barrio Lombardía de la localidad de Suba, trasgredidos por las acciones y omisiones de la **ALCALDÍA LOCAL DE SUBA- SECRETARÍA DISTRITAL DEL AMBIENTE-SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN- Y PROPIETARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO BARES, TABERNAS, CLUBES NOCTURNOS, UBICADOS SOBRE LA CARRERA 105 C CON CALLE 143, CARRERA 106 CON CALLE 143, CARRERA 106 BIS CON CALLE 142 CARRERA 106 A CON CALLE 142, CARRERA 107 CON CALLE 143 Y CALLE 145 CON CARRERA 106 EN EL SECTOR D SUBA LOMBARDÍA SECTOR I**, en razón a los siguientes:

**HECHOS**

1. Los vecinos del barrio Lombardía de la localidad de Suba, residentes sobre la carrera 105 c con calle 143, carrera 106 con calle 143, carrera 106 bis con calle 142, carrera 106 a con calle 142, carrera 107 con calle 143 y calle 145 con carrera 106 Sector I, a través de la señora Estela Cifuentes, han solicitado a la Defensoría del Pueblo, la asesoría y acompañamiento para interponer la presente acción popular, pues consideran que sus derechos colectivos al goce del espacio público y la utilización y defensa de los bienes de uso público; La seguridad

1941  
1942  
1943  
1944  
1945  
1946  
1947  
1948  
1949  
1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960  
1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970  
1971  
1972  
1973  
1974  
1975  
1976  
1977  
1978  
1979  
1980  
1981  
1982  
1983  
1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025

1941

1941

y salubridad públicas; La realización de las construcciones, edificaciones y desarrollos urbanos respetando las disposiciones jurídicas, de manera ordenada, y dando prevalencia al beneficio de la calidad de vida de los habitantes, vienen siendo violentados por varias entidades distritales.

- 2. Manifiestan los usuarios que desde hace más de 5 años, el sector donde viven, cuya vocación es residencial, está siendo invadido por la bares y clubes nocturnos que funcionan hasta altas horas de la noche, generando contaminación auditiva , inseguridad, presencia de drogas y contaminación visual, ante la mirada complaciente de las autoridades locales y de Policía de la localidad.
- 3. Que han elevado múltiples solicitudes a las autoridades locales y de policía de la localidad para que regulen el funcionamiento de estos establecimientos nocturnos, ya que el ruido es tan alto en horas nocturnas que la vibración de los sonidos no permiten a ellos y a sus hijos, dormir tranquilos.
- 4. Que constancia de ello es que la Secretaría Distrital de Ambiente en visita técnica realizada al sector por parte del Grupo de Ruido de esa Secretaría, realizada en fecha 14 y 16 de noviembre de 2013 que los establecimientos de comercio aledaños a nuestra vivienda **TODOS INCUMPLEN** el horario nocturno, y en su mayoría los propietarios de estos establecimientos no aportaron licencia de funcionamiento.
- 5. La señora Nohora Stella Cifuentes, elevó en el año inmediatamente anterior, solicitud de vulneración de sus derechos como residente ante la Secretaría de Planeación Distrital, quien mediante oficio de fecha 21 de diciembre de 2016 le indicó que de acuerdo a concepto de uso del suelo respecto del sector donde están ubicados los bares y clubes nocturnos, cercanos a su residencia, no son permitidos por el usos del suelo del sector.
- 6. Que desde el año 2008, la constante en este sector es la existencia de múltiples bares y clubes nocturnos, y debido a las constantes vulneración a sus derechos colectivos, la Alcaldía local de Suba inició procedimiento administrativo contra algunos bares y clubes nocturnos como fueron **ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO EL IMPERIO D.C. BAR, BAR MATANGA, E.C COMIDAS RÁPIDAS TEXXAS PIZZA, BAR NEW NICKY, E.C VINO RESTAURANTE BAR, E.C CABINAS TELEFÓNICAS, E.C RESTAURANTE PENDONES, CAPUCHINO BAR, SLL GENERATIONS BAR, EXPENDIO Y CONSUMO DE LICORES E.C.,ARPEGIO BAR, I.F BAR SHALU, I.F CAFÉ BAR ORANGE N.1, EL CONDADO SPORT BAR, I.F. BAR EL CONDADO, I.F RESTAURANTE LA FAMILIA, BAR MULATA, E.C BAR DINKA** , los cuales nunca tuvieron mayor trascendencia ya que muchas investigaciones fueron archivadas y muchos establecimientos han cambiado de nombre para eludir el pago de las sanciones y o multas impuestas.



58

los habitantes del barrio Lombardía de la localidad de Suba Bogotá D.C., vulnerados por las conductas negligentes, omisivas de la **ALCALDÍA LOCAL DE SUBA.**

2. Que se inicien las acciones administrativas sancionatorias y disciplinarias a que hubiere lugar, a los funcionarios de las curadurías, secretarías de planeación distrital, que hayan omitido el deber legal de iniciar los procedimientos administrativos respectivos para salvaguardar los derechos de los habitantes del sector del barrio Lombardía, ya descritos.
3. Que se ordene a los propietarios de los establecimientos de comercio, bares, clubes nocturnos, que no cumplan con la normatividad en materia de usos del suelo, permisos de funcionamiento y reguladores de ruido en sus establecimientos de comercio, el cierre inmediato y definitivo de dichos establecimientos, imponiendo las sanciones pecuniarias que se determine.

### PRUEBAS

#### PERICIAL

Solicito se realice una inspección judicial sobre el sector comprendido entre la carrera 105 c con calle 143, carrera 106 con calle 143, carrera 106 bis con calle 142, carrera 106 a con calle 142, carrera 107 con calle 143 y calle 145 con carrera 106 en el sector d suba Lombardía sector l de la localidad de Suba, para que se verifique el nivel de ruido, inseguridad y en general vulneración de derechos de que estamos siendo víctimas.

Se ordene a la Inspección de Policía de Suba y miembros del cuadrante de la Policía Nacional, un informe sobre los funcionarios de Policía Nacional que realizan constantes visitas a los establecimientos de comercio aquí descritos y las acciones que han tomado al respecto, actas y reportes de llamadas de los habitantes del sector y soluciones brindadas en este asunto.

### NOTIFICACIONES

A la suscrita en la carrera 9 N° 16-21 Centro de Atención Ciudadana de la Defensoría del Pueblo Regional Bogotá o en mi oficina profesional ubicada en la Av. Calle 19 N° 4-88 Piso 10 Edificio Andes oficina 1002 de esta ciudad.

Atentamente:



RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES

C.C. N° 22.644.922 de Soledad

Tarjeta Profesional 140.162 del C.S.J.

Defensor Público Area Derecho Administrativo

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities.

2. It then goes on to describe the various methods used to collect and analyze data, including interviews, surveys, and focus groups.

3. The next section details the results of the research, highlighting the key findings and their implications for practice.

### CONCLUSION

In conclusion, the research has shown that there is a strong need for improved data collection and analysis methods. The findings suggest that a combination of qualitative and quantitative approaches would be most effective in addressing the research objectives.

It is recommended that future research should focus on developing more robust and reliable data collection tools, as well as more sophisticated analytical techniques to better understand the underlying patterns in the data.

### REFERENCES

1. Smith, J. (2010). The importance of accurate record-keeping in business operations. *Journal of Business Administration*, 45(2), 123-135.

2. Johnson, A. (2015). Qualitative research methods: A practical guide. London: Sage Publications.



59

No. S-2017- 183521 / COSEC 1 – ESTPO 11 – 1-10

Bogotá D.C, 26 de Julio de 2017

Doctora

RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES

Carrera 9 No 16-21

Avenida calle 19 No 8-88 piso 10 Edificio Andes

Teléfono: 3127804298

Bogotá



DEFENSORÍA DEL PUEBLO



Al contestar cite:

201700188365

Anexos: NO

Folios: 18

Fecha: 27/07/2017 01:33:00

Tipo Doc.: RESPUESTA

Remitente: 1111 - PEDRO HERNAN ABREO RAMIREZ

Destino: 6005 - DEFENSORÍA REGIONAL DE BOGOTÁ

Dirección: CRA 92 N° 148 C - 49

60501

Asunto: Respuesta Derecho de Petición 069749

04 AGO. 2017

En atención al derecho de petición impetrado por la Doctora RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES, Defensor Público Área de Derecho Administrativo, quien solicita se suministre la relación de los uniformados que pasan revista y control de los establecimientos de comercio del sector de Lombardía y los antecedentes relacionados con el control de los mismos. Dando alcance a lo normado el artículo 23 de la Constitución Política y reglado por la ley 1801 de 2016, de manera atenta me permito dar respuesta al Derecho de petición así:

**FUNDAMENTOS JURIDICOS**

El artículo 218 de la Constitución Política de Colombia establece La Policía Nacional es un cuerpo armado permanente de naturaleza civil, a cargo de la Nación, cuyo fin primordial es el mantenimiento de las condiciones necesarias para el ejercicio de los derechos y libertades públicas, y para asegurar que los habitantes de Colombia convivan en paz; del mismo modo la ley 62 de 1993<sup>1</sup> en concordancia con el artículo 2 de la norma superior<sup>2</sup> hace referencia a la labor de la Policía Nacional. El artículo 198 numeral 6 de la ley 1801 del 29 de julio de 2016, invistió a los Comandantes de Estación, subestación, centros de atención inmediata y demás personal uniformado de la policía nacional, como autoridades de policía en la solución de conflictos. El artículo 198 numeral 6 de la ley 1801 del 29 de julio de 2016, invistió a los Comandantes de Estación, subestación, centros de atención inmediata y demás personal uniformado de la policía nacional, como autoridades de policía en la solución de conflictos.

Con el fin de dar respuesta a la Doctora a su petición se solicitó al señor Capitán VLADIMIR ALEJANDRO PUENTES DIAZ, Comandante del CAI Gaitana oficial que por jurisdicción le corresponde el control de los establecimientos de comercio ubicados en el sector de Lombardía que allegara antecedentes e informes de las acciones adelantadas en los mismos y la relación de los uniformados que conforman los cuadrantes del sector en mención; el señor Oficial en su informe indica que se han adelantado controles en los establecimientos realizando el cierre temporal de unos, asimismo se han generado informes especiales de policía dirigidos a la administración local y a los Inspectores de policía haciéndoles saber las falencias en lo relacionado con la falencia del uso del suelo en algunos de los establecimientos relacionados en la petición de la Doctora, ello teniendo en cuenta la competencia de acuerdo al artículo 92 numeral 12 de la ley 1801 de 2016.

De otra parte me permito informar a la Doctora que los días viernes y sábados se realizan planes con las autoridades administrativas con el fin de generar controles de los citados establecimientos y se han realizado cierre de los mismos.

Se han realizado reuniones con la comunidad y los policías de los cuadrantes con el fin de conocer de primera mano la problemática que expone la ciudadanía y de ahí surgen planes que se realizan los fines de

*La actividad de la Policía está destinada a proteger los derechos fundamentales tal como está contenido en la Constitución Política y en pactos, tratados y convenciones internacionales de Derechos Humanos, suscritos y ratificados por Colombia. La actividad Policial está regida por la Constitución Política, la ley y los derechos Humanos.*

semana con apoyo de otras unidades con el fin de controlar el personal que frecuenta la rumba en estos sitios.

No sobra dejar de presente que uno de nuestros compromisos es el de velar por la protección y la seguridad de todas las personas en el Distrito Capital, garantizando en todo momento el orden público y el bienestar de todos los ciudadanos, para lo cual le informamos que estaremos prestos a atender sus inquietudes o requerimientos de manera eficiente y oportuna.

Atentamente,

  
Teniente Coronel **PEDRO HERNAN ABREO RAMIREZ**  
Comandante Estación de Policía Subá.

Anexo: uno (01) diecisiete folios.

Elaborado por: IT. Juan Pablo Martínez  
Revisado por: IT. Juan Pablo Martínez  
Fecha de elaboración: 26/07/2017  
Ubicación: D\2017-respuestas / julio

Carrera 92 No. 146C-49  
Teléfono: 6850642 / 6850246  
mebog.e11@policia.gov.co  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
METROPOLITANA DE BOGOTÁ



MINISTERIO DE DEFENSA  
POLICÍA NACIONAL

No. S 2017- 179809 ESTPO11- CAI GAITANA- 38.10

Bogotá D.C, 21 de julio de 2017

Mayor  
CARLOS ALBERTO VALENCIA CORTES  
Comandante (E) Estación de Policía Suba  
Carrera 92 N° 146C - 49  
Ciudad.

Unidad:	E-11
Radicado No.:	179809
Recibido por:	Pf. Fabian Cort
Fecha:	23/07/17
Hora:	11:45

Asunto: Respuesta informe radicado N° 164561.

Respetuosamente me permito informar a mi Mayor, las actividades adelantadas en cumplimiento al informe radicado N° 173748, mediante el cual se ordena realizar acciones en base a la acción popular interpuesta con el Radicado N° 069749 por la doctora RAFAELA LUISA PITALUA QUINONES, defensor público.

Una vez conocido el requerimiento se procedió a verificar en la base de datos del CAI la Gaitana, logrando establecer que el sector donde se encuentran ubicados dichos establecimientos está dentro de la jurisdicción del cuadrante 116, al cual están adscritos actualmente los siguientes funcionarios.

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA
PT	SUAREZ AGUILAR MARIA BRENDA	1049610824
PT	MARTINEZ GOMEZ ANDRES DANILO	1015997176
PT	GONZALEZ CONTRERAS JORGE IVAN	1118470878
PT	VARGAS MARTINEZ SNEYDER	80245268
PT	SERRANO LOPEZ ALVARO ANDRES	1012418782
PT	CASTELLANOS BORDA DEISY VIVIANA	1049628870

De acuerdo a las actividades de policía desarrolladas en el sector, se ha logrado establecer que dichos establecimientos no presentan o cumplen con el requisito de uso de suelos, lo anterior teniendo en cuenta que al parecer se encuentran ubicados en zona residencial.

El día 28 de septiembre del año 2016 se realizó reunión con la comunidad del barrio en mención donde asistieron más de 40 personas quienes manifestaron que en la calle 143 con Carrera 106 y 107 existen actualmente más de 50 establecimientos como bares, discotecas, club social, amanecederos, ente otros, y que no entienden porque a pesar de que este sector está catalogado de acuerdo al Plan de Ordenamiento Territorial como una zona residencial; las autoridades Locales han permitido que esta situación se presente y continúe creciendo sin tener en cuenta lo establecido en la normatividad vigente. Teniendo en cuenta lo anterior se dio a conocer a la comunidad los diferentes planes y estrategias que vienen implementado la policía nacional para controlar y mitigar los problemas que se presentan en el sector.

El presente informe es el resultado de las actividades realizadas en el sector de la Gaitana, en cumplimiento de lo ordenado en el radicado N° 173748, mediante el cual se ordena realizar acciones en base a la acción popular interpuesta con el radicado N° 069749 por la doctora RAFAELA LUISA PITALUA QUINONES, defensor público.



La comunidad solicita acompañamiento de entidades como la Personaría Local de Suba, Defensoría del Pueblo y Procuraduría General de la Nación, para verificar los procedimientos que se están adelantando al respecto. Lo expresado por la comunidad también fue informado a la Alcaldía Local de Suba mediante informe escrito. Copia de los informes radicados en estas dos entidades son anexados al presente documento como soporte de lo actuado.

El día 27 de marzo a las 16:00 horas en el salón comunal del barrio La Gaitana se llevó a cabo una reunión con más de 100 dueños y/o administradores de establecimientos comerciales donde se expenden y comercializan bebidas embriagantes.



Durante la actividad, el señor IJ. ALFONSO RODGERS, IJ. JOSE VELAZCO y el señor IT. YERLIN CUEVAS, socializaron el nuevo Código Nacional de Policía, específicamente lo concerniente a los establecimientos abiertos al público, artículos 87 al 93, donde se plasman todos los requisitos que deben cumplir y los comportamientos contrarios a la convivencia que no

se deben desarrollar. Así mismo se les explicó las consecuencias de no cumplir con la medida correctiva de suspensión temporal de la actividad.



El equipo de trabajo del cuadrante realiza múltiples actividades en el sector, con el fin de prevenir el hurto a personas, las lesiones personales y otros delitos que puedan afectar la integridad de los ciudadanos.

Se desarrolla de manera constante el registro y solicitud de antecedentes a vehículos y personas, con el objetivo de lograr la incautación de armas de fuego, armas cortopunzantes, sustancias estupefacientes y llegado el caso capturar a aquellas personas que estén desarrollando alguna conducta descrita en la ley como delito.

Se viene trabajando mancomunadamente con la Alcaldía Local de suba para verificar en estos establecimientos el cumplimiento de los requisitos exigidos por la ley. Es así que durante el presente año se ha realizado el cierre definitivo de varios establecimientos en este sector.

El día 29 de abril del año en curso, el señor Capitán MICHAEL STEEP RUIZ comandante del CAI la Gaitana para la fecha, se trasladó hasta la dirección Carrera 107 # 143-53, con el fin de hacer efectiva la orden de cierre definitivo del establecimiento, donde se entrevistó con el señor FREDDY ALEXANDER ROMERO VILLAREAL, identificado con Cédula de ciudadanía N° 1019046293 de Bogotá, administrador del establecimiento, a quien se le dio a conocer lo establecido en la Resolución administrativa N° 461 del 20 de octubre de 2001, en la que se impone la medida de cierre definitivo del establecimiento de comercio BAR MULATA, ubicado en la Carrera 107 # 143-53 según nomenclatura urbana de esta localidad, resolución que se encuentra debidamente notificada, ejecutoriada y en firme. Como constancia de lo anterior se

diligencio la respectiva ACTA DE FIJACIÓN DE SELLAMIENTO DEFINITIVO, la cual fue firmada por la señora NOHEMY MONGUI CRUZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 51670754 de Bogotá propietaria del establecimiento, posteriormente se remitió a la Alcaldía Local de Suba. También se advirtió a los ciudadanos que de la reapertura del establecimiento y la continuidad de la actividad comercial prohibida, tanto el representante legal como quienes se encuentren laborando en violación de la medida se verán abocados a enfrentar judicialización por tipificarse en un delito. De lo anterior se anexa el acta en mención.

El día 30 de abril del año en curso, el señor Capitán MICHAEL STEEP RUIZ SALAZAR, comandante del CAI la Gaitana se trasladó hasta la dirección Calle 145 # 106-15 pisos 2, 3, y 4 con el fin de hacer efectiva la orden de cierre definitivo del establecimiento, donde se entrevistó con el señor JAIRO ERNESTO BOHORQUEZ ALBA, identificado con cedula de ciudadanía N° 7160785, propietario del inmueble, quien manifestó que en el lugar no se desarrolla actividad económica desde hace aproximadamente 6 meses. Posteriormente el ciudadano nos permite el ingreso voluntariamente y se verifica la información. Sin embargo al ingresar se observa el mobiliario del establecimiento sin uso aparente y se procede a realizar las recomendaciones del caso, para evitar hechos o actividades que vayan en contravía a lo establecido a la normatividad vigente. También se le dio a conocer que mediante Resolución Administrativa N° 341 de 2015, se ordenó el cierre Definitivo de la actividad económica que se desarrollaba en el lugar, por lo tanto no puede permitir el desarrollo de las misma actividad a que se refiere en la resolución indicada.

Se ha realizado la suspensión temporal de la actividad de varios establecimientos ubicado en el sector, donde se han evidenciado comportamientos contrarios a la convivencia. Se continuara trabajando arduamente por garantizar la seguridad y tranquilidad de las personas residentes en el sector.

Lo anterior para conocimiento de mi mayor y demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Capitán **VLADIMIR ALEJANDRO PUENTES DÍAZ**  
Comandante CAI Gaitana

Anexo: Copias informes de actividades desarrolladas (05 folios)

Elaborado por: St. Camilo Bedoya  
Revisado por: CT. Vladimir Puentes  
Fecha elaboración: 21/07/2017  
Ubicación: C/CAI GAITANA 2017/COMUNICACIONES SALIDAS

Transversal 127 con Calle 139  
Teléfono: 6895310  
Email [E-11mebog@policia.gov.co](mailto:E-11mebog@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICIA NACIONAL  
METROPOLITANA DE BOGOTÁ



No. S 2017- / ESTPO 11 - CAI LA GAITANA- 38.10

Bogotá D.C, 03 de abril de 2017

Señores  
ALCALDÍA LOCAL DE SUBA  
Calle 146C Bis N° 910 – 57  
Teléfono 6620222  
Ciudad

Alcaldía Local de Suba

R No. 2017-611-006446-2

2017-04-03 15:22 - Folios: 1 Anexos: 1

Destino: Area de Gestion Policiva

Rem/D: POLICIA METROPOLITANA DE



Asunto: Respuesta Radicado N° 2017613003777  
Cumplimiento Cierre Definitivo.  
Resolución Administrativa N° 461 de 2011

Comendidamente me permito informar a su despacho que en cumplimiento a lo solicitado mediante informe de fecha 23 de enero de 2017, se desarrollaron los respectivos procedimientos con el fin de imponer la orden de cierre definitivo al establecimiento comercial de razón social "BAR MULATA" ubicado en la Carrera 107 # 143-53.

EL día 01 de abril del año en curso, el suscrito comandante del CAI la Gaitana se trasladó hasta la dirección en mención, donde me entrevisté con la señora GLADYS HELENA MONGUI CRUZ, identificada con C.C. 23'495.425 de Chiquinquirá, administradora del establecimiento, teléfono celular N° 302148306, a quien se le dio a conocer lo establecido en la Resolución administrativa N° 461 del 20 de octubre de 2001, en la que se impone la medida de **cierre definitivo del establecimiento de comercio BAR MULATA, ubicado en la Carrera 107 # 143-53** según nomenclatura urbana de esta localidad, resolución que se encuentra debidamente notificada, ejecutoriada y en firme. Como constancia de lo anterior se diligencio la respectiva **ACTA DE FIJACIÓN DE SELLAMIENTO DEFINITIVO**. También se advirtió al ciudadano que de evidenciarse el rompimiento del sello, la reapertura del establecimiento y la continuidad de la actividad comercial prohibida, tanto el representante legal como quienes se encuentren laborando en violación de la medida se verán abocados a enfrentar judicialización por tipificarse en un delito. De lo anterior se anexa el acta en mención.

Atentamente,

Capitán **MICHAEL STEEP RUIZ SALAZAR**  
Comandante CAI la Gaitana

Anexo: Acta Fijación Sellamiento Definitivo (01 folio)

Elaborado por: SI Camilo Bedoya  
Revisado por: CT. Michael Ruiz  
Fecha elaboración: 03/04/2017  
Ubicación: C:\Users\CAMILOR\Desktop\CAI GAITANA 2016\COMUNICACIONES SALIDAS

Transversal 127 con Calle 139  
Teléfono: 6895310  
Email [E-11mebcq@policia.gov.co](mailto:E-11mebcq@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICIA NACIONAL



ESTACION DECIMOPRIMERA DE POLICIA - SUBA

**ACTA FIJACION SELLAMIENTO DEFINITIVO**

En Bogotá, D.C. siendo las 02:30 horas del día 01 del mes de 04 del año 2017, el suscrito funcionario de la Policía Nacional, grado Ct. nombres y apellidos Michael Ruiz Salazar cuadrante o cargo Comandante CAI Gaitana procede a fijar sellos por CIERRE DEFINITIVO a BAR MULATA ubicado en la dirección Carrera 107 N°143-53 del barrio Lombardia de propiedad y/o administrado por el señor(a) Glady's Helena Mongui de CC No. 23.495.425 de Chiquinquirá edad 49 años nacido el 02/01/1967 en Caldas (Boyacá) estado civil Unión Libre estudios Universitarios profesión y/o Administradora oficina \_\_\_\_\_ residente en Cra 91 N°13770 barrio Portal de Suba teléfono 320 214 8306

Se advierte al interesado que de evidenciarse el rompimiento del sello, la reapertura del establecimiento y la continuidad de la actividad comercial prohibida, tanto el representante legal como quienes se encuentren laborando en violación de la medida se verán abocados a enfrentar judicialización por tipificarse el delito contenido en el artículo 47 de la LEY 1453 DE 2011: "FRAUDE A RESOLUCION JUDICIAL O ADMINISTRATIVA DE POLICIA. El que por cualquier medio se sustraiga al cumplimiento de obligación impuesta en resolución judicial o administrativa de policía, incurrirá en prisión de uno (1) a cuatro (4) años y multa de cinco (5) a cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes".

AUTORIDAD QUE ORDENA: Alcaldía Local de Suba.

EXPEDIENTE. No: 525 de 2010 EC.

RESOLUCION No: 461 DE FECHA DIA 20 MES 10 AÑO 2011

QUIEN IMPONE EL SELLO

Grado Ct. Apellidos y Nombres Ruiz Salazar Michael Steep.  
PLACA No. 001113 CUADRANTE Comandante CAI Gaitana.

QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA DE IMPOSICION DE SELLOS

Nombre y apellidos completos: Glady's Helena Mongui Crz  
Documento de identificación: 23.495.425 de Chiquinquirá  
Cargo en el establecimiento: Administradora del Establecimiento.  
Teléfono fijo y celular: 320 214 8306.

OBSERVACIONES:

Se les hace saber que frente a la presente actuación procede el recurso de reposición ante la Alcaldía y en subsidio el de Apelación ante el congreso de Justicia.



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
METROPOLITANA DE BOGOTÁ



No. S 2017- / ESTPO 11 - CAI LA GAITANA- 38.10

Bogotá D.C, 02 de mayo de 2017

Señores  
ALCALDÍA LOCAL DE SUBA  
Calle 146C Bis N° 910 - 57  
Teléfono 6620222  
Ciudad

Asunto: Respuesta Radicado N° 20176130202771  
Cumplimiento Cierre Definitivo.  
Resolución Administrativa N° 465 de 2011

Comendidamente me permito informar a su despacho que en cumplimiento a lo solicitado mediante informe de fecha 23 de enero de 2017, se desarrollaron los respectivos procedimientos con el fin de imponer la orden de cierre definitivo al establecimiento comercial de razón social "BAR MULATA" ubicado en la Carrera 107 # 143-53.

EL día 29 de abril del año en curso, el suscrito comandante del CAI la Gaitana se trasladó hasta la dirección en mención, donde me entrevisté con el señor FREDDY ALEXANDER ROMERO VILLAREAL identificado con cédula de ciudadanía N° 1019046293 de Bogotá, a quien se le dio a conocer lo establecido en la Resolución administrativa N° 465 del 20 de octubre de 2011, en la que se impone la medida de **cierre definitivo del establecimiento de comercio BAR MULATA**, ubicado en la Carrera 107 # 143-53 según nomenclatura urbana de esta localidad, resolución que se encuentra debidamente notificada, ejecutoriada y en firme. Como constancia de lo anterior se diligencio la respectiva **ACTA DE FIJACIÓN DE SELLAMIENTO DEFINITIVO** firmada por la señora NOHEMY MONGUI CRUZ, identificada con C.C. 51670754 de Bogotá, propietaria del establecimiento, teléfono celular N° 3202148306. También se advirtió a la ciudadana que de evidenciarse el rompimiento del sello, la reapertura del establecimiento y la continuidad de la actividad comercial prohibida, tanto el representante legal como quienes se encuentren laborando en violación de la medida se verán abocados a enfrentar judicialización por tipificarse en un delito. De lo anterior se anexa el acta en mención.

Atentamente,

Capitán **MICHAEL STEEP RUIZ SALAZAR**  
Comandante CAI la Gaitana

Alcaldía Local de Suba  
**R No. 2017-611-008793-2**  
2017-05-03 09:42 - Folios: 1 Anexos: 1 A  
Destino: Area de Gestion Policiva  
Rem/D: MINISTERIO DE DEFENSA NAC



Anexo: Acta Fijación Sellamiento Definitivo (01 folio)

Elaborado por: PT. Yuri Osorio  
Revisado por: CT. Michael Ruiz  
Fecha elaboración: 02/05/2017  
Ubicación: C:\Users\CAMILO\Desktop\CAI LA GAITANA 2016\COMUNICACIONES SALIDAS

Transversal 127 con Calle 139  
Teléfono: 6895310  
Email [E-11mebcg@policia.gov.co](mailto:E-11mebcg@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



No. GP 135 - 8

No. 3C 8543 - 8

No. CO - GC 6543 - 8



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**METROPOLITANA DE BOGOTÁ**



No. S 2017- / ESTPO 11 - CAI LA GAITANA- 38.10

Bogotá D.C, 02 de mayo de 2017

Señores  
**ALCALDÍA LOCAL DE SUBA**  
 Calle 146C Bis N° 910 - 57  
 Teléfono 6620222  
 Ciudad

Alcaldía Local de Suba

**R No. 2017-611-008792-2**

2017-05-03 09:41 - Folios: 1 Anexos: 0

Destino: Area de Gestion Policiva

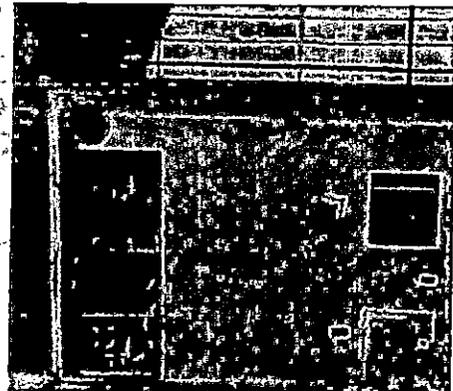
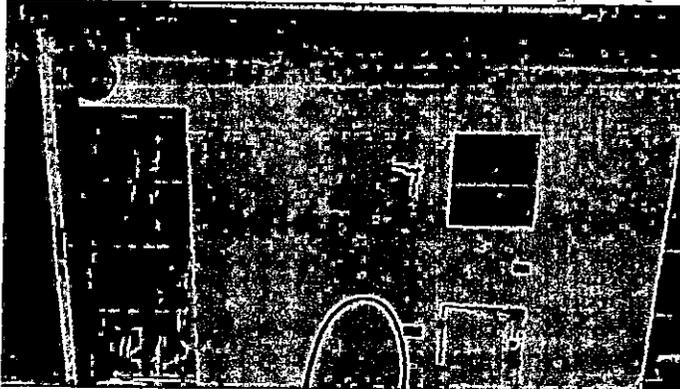
Rem/D: MINISTERIO DE DEFENSA NAC



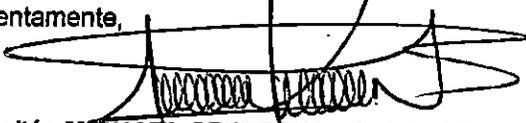
Asunto: Respuesta Radicado N° 20176130141301  
 Cumplimiento Cierre Definitivo. Resolución Administrativa N° 314 de 2016

Comedidamente me permito informar a su despacho que en cumplimiento a lo solicitado mediante informe de fecha 30 de Marzo de 2017, se desarrollaron los respectivos procedimientos con el fin de imponer la orden de cierre definitivo al establecimiento comercio "RESTAURANTE BAR" ubicado en la Carrera 105C # 143-19.

El día 30 de abril del año en curso, el suscrito comandante del CAI la Gaitana se trasladó hasta la dirección en mención, donde no se observó que se estuviera desarrollando alguna actividad económica. Posteriormente me entreviste con la señora PATRICIA MURCIA GOMEZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 39533104, quien nos manifestó verbalmente que tenía en arriendo el inmueble donde funcionaba un BAR, pero que desde hace aproximadamente 20 días se había cerrado y que en la actualidad no funcionaba ningún negocio en el lugar. Por otra parte nos indicó que el RESTAURANTE BAR al cual se hace alusión en la Resolución Administrativa N° 314 de 2016 dejo de funcionar desde el año 2015. Sin embargo se le informó a la ciudadana que en el inmueble no se puede desarrollar una actividad económica igual a la que fue objeto del cierre definitivo.



Atentamente,

  
**Capitán MICHAEL STEEP RUIZ SALAZAR**  
 Comandante CAI la Gaitana

Elaborado por: PT. Yuli Cserio  
 Revisado por: CT. Michael Ruiz  
 Fecha elaboración: 02/05/2017  
 Ubicación: C:\Users\CAMILA\Desktop\CAI LA GAITANA 2018\COMUNICACIONES SALIDAS

Transversal 127 con Calle 139  
 Teléfono: 6895310  
 Email: [E-11mebog@policia.gov.co](mailto:E-11mebog@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

1DS-OF-0001  
 VER: 3



No. GP 123 - 8



No. SC 0543 - 8



No. CO - SC 6343 - 2





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**METROPOLITANA DE BOGOTÁ**



**No. S 2017- / ESTPO 11 - CAI LA GAITANA- 38.10**

**Bogotá D.C, 02 de mayo de 2017**

**Señores**  
**ALCALDÍA LOCAL DE SUBA**  
**Calle 146C Bis N° 910 – 57**  
**Teléfono 6620222**  
**Ciudad**

Alcaldía Local de Suba

**R No. 2017-611-008794-2**

2017-05-03 09:44 - Folios: 1 Anexos: 0

Destino: Area de Gestion Policiva

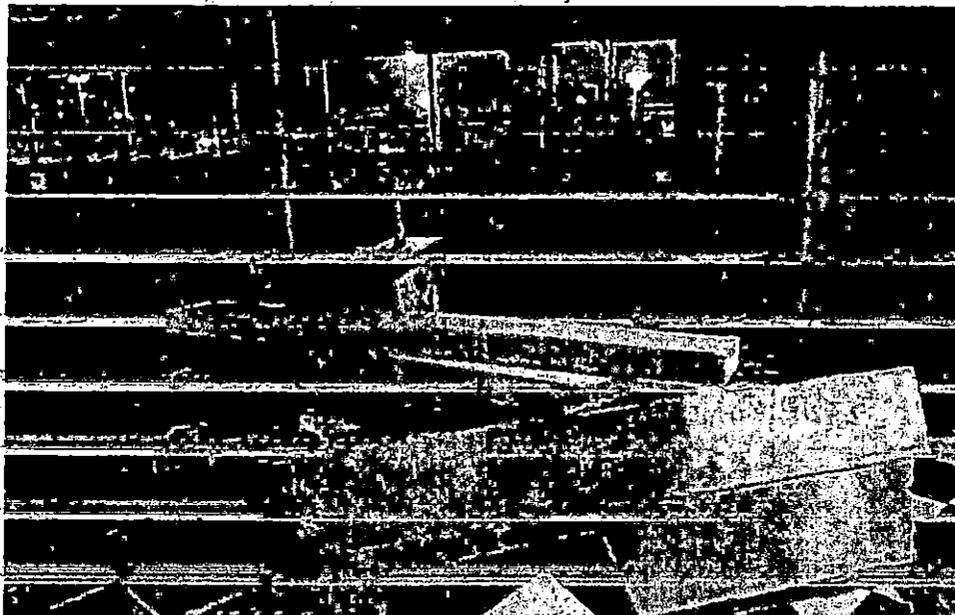
Rem/D: MINISTERIO DE DEFENSA NAC

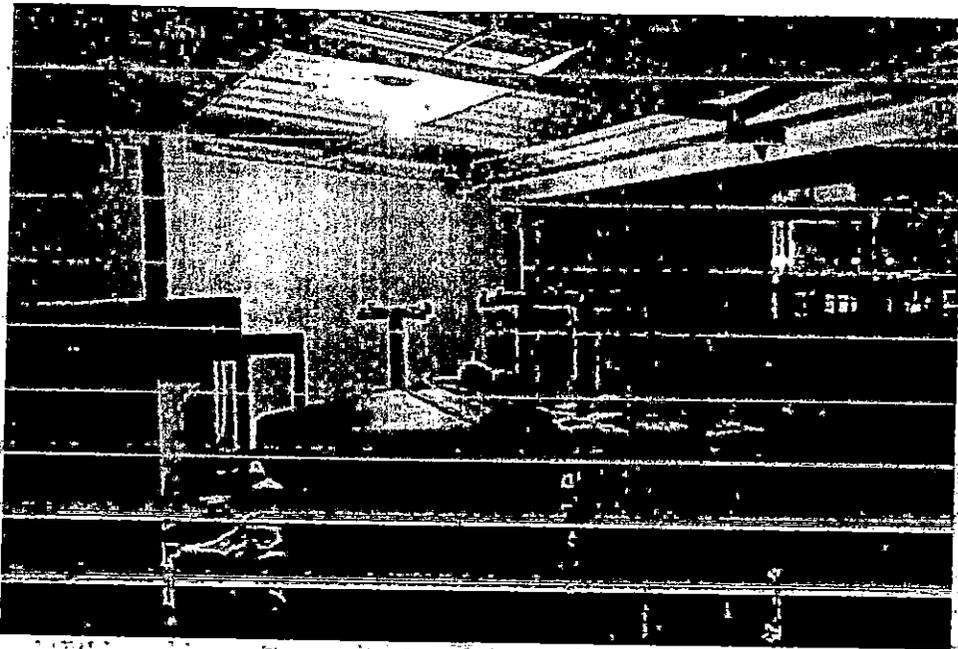


**Asunto: Respuesta Radicado N° 2017613014497-1**  
**Cumplimiento Cierre Definitivo**  
**Resolución Administrativa N° 341 de 2015**

Comendidamente me permito informar a su despacho que en cumplimiento a lo solicitado mediante informe de fecha 23 de Marzo de 2017, se desarrollaron los respectivos procedimientos con el fin de imponer la orden de cierre definitivo al establecimiento comercio ubicado en la Calle 145 N° 106-15 y/o Carrera 106Bis N° 143-40 piso 3 y 4 de esta localidad con actividad de EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS PARA EL CONSUMO DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO.

EL día 30 de abril del año en curso, el suscrito comandante del CAI la Gaitana se trasladó hasta la dirección en mención, donde me entreviste con el señor JAIRO ERNESTO BOHORQUEZ ALBA, identificado con cédula de ciudadanía N° 7160785, propietario del inmueble, quien nos manifestó que en el lugar no se desarrolla actividad económica desde hace aproximadamente 6 meses. Posteriormente el ciudadano nos permite el ingreso voluntariamente y se verifica la información.





Atentamente,

Capitán MICHAEL STEEP RUIZ SALAZAR  
Comandante CA La Gaitana

Elaborado por: PT. Yudi Ceorio  
Revisado por: GT. Michael Rutz  
Fecha elaboración: 02/05/2017  
Ubicación: C:\Users\CAMILLO\Desktop\CA LA GAITANA 2016\COMUNICACIONES SALIDAS

Transversal 127 con Calle 139  
Teléfono: 0353310  
Email [E-11mebcq@policia.gov.co](mailto:E-11mebcq@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



17/05/17  
07 05 17

67 100 17



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
METROPOLITANA DE BOGOTÁ



No. S 2017- / ESTPO 11 - CAI LA GAITANA- 38.10

Bogotá D.C, 06 de mayo de 2017

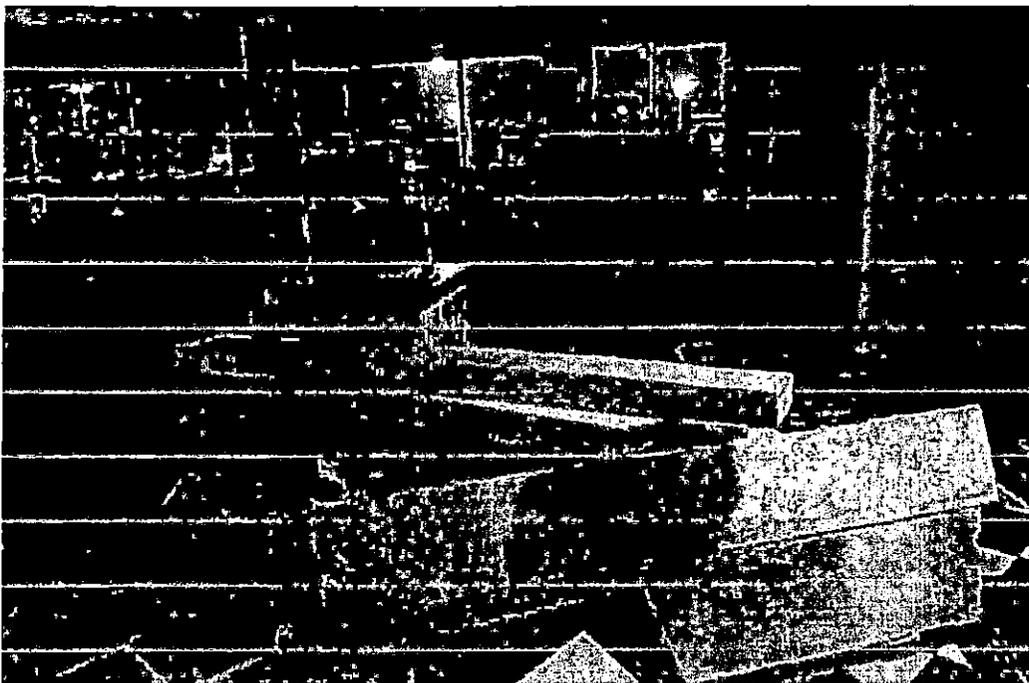
Señores  
ALCALDÍA LOCAL DE SUBA  
Calle 146C Bis N° 910 - 57  
Teléfono 6620222  
Ciudad

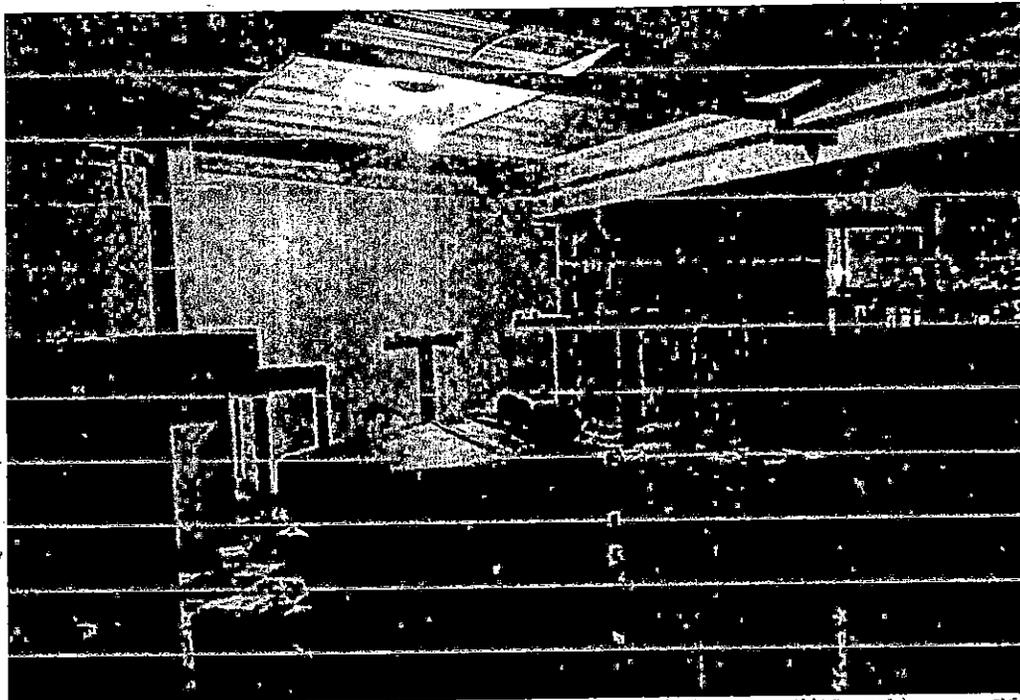
Alcaldía Local de Suba  
R No. 2017-611-009248-2  
2017-05-08 09:39 - Folios: 1 Anexos: 0  
Destino: Area de Gestion Policial  
Rem/D: POLICIA METROPOLITANA DE

Asunto: Respuesta Radicado N° 20176130037741

Comedidamente me permito informar a su despacho que en cumplimiento a lo solicitado mediante informe de fecha 23 de enero de 2017, mediante el cual se solicita visitar el establecimiento ubicado en la Calle 145 # 106-15 pisos 2, 3, y 4.

El día 30 de abril del año en curso, el señor Capitán MICHAEL STEEP RUIZ SALAZAR, comandante del CAI la Gaitana se trasladó hasta la dirección en mención, donde se entrevistó con el señor JAIRO ERNESTO BOHORQUEZ ALBA, identificado con cedula de ciudadanía N° 7160785, propietario del inmueble, quien manifestó que en el lugar no se desarrolla actividad económica desde hace aproximadamente 6 meses. Posteriormente el ciudadano nos permite el ingreso voluntariamente y se verifica la información. Sin embargo al ingresar se observa el mobiliario del establecimiento sin uso aparente y se procede a realizar las recomendaciones del caso, para evitar hechos o actividades que vayan en contravía a lo establecido a la normatividad vigente. También se le dio a conocer que mediante Resolución Administrativa N° 341 de 2015, se ordenó el cierre Definitivo de la actividad económica que se desarrollaba en el lugar, por lo tanto no puede permitir el desarrollo de las misma actividad a que se refiere en la resolución indicada.





Lo anterior para su conocimiento y demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,

*[Handwritten signature]*

**Subteniente JHON SEBASTIAN AVELLA CORREDOR**  
Comandante (E) CAI la Gaitana

Elaborado por: Sr. Camilo Bedoya  
Revisado por: Sr. Jhon Avella  
Fecha impresión: 06/03/2017  
Ubicación: C:\Users\CAMILLO\Desktop\CAI LA GAITANA 2016\COMUNICACIONES SALIDAS

Transversal 127 con Calle 139  
Teléfono: 6895310  
Email [E-11mebog@policia.gov.co](mailto:E-11mebog@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
METROPOLITANA DE BOGOTÁ



MINISTERIO DE DEFENSA  
POLICÍA NACIONAL

No. S 2017-07117 / ESTPO 11- CAI LA GAITANA-29.25

Bogotá D.C. 27 de marzo de 2017

Señor Teniente Coronel  
PEDRO HERNAN ABREO RAMIREZ  
Comandante Estación de Policía Suba  
Carrera 92 N° 146C - 49  
Ciudad.

Unidad: \_\_\_\_\_  
Radicado No: \_\_\_\_\_  
Recibido por: J. O. Du  
Fecha: 26/03/17 Hora: 11:50

Asunto : Informe Reunión Comerciantes

Respetuosamente me permito informar a mi Coronel, que el día 27 de marzo del año en curso se realizó reunión con los dueños y administradores de los establecimientos abiertos al público de alto impacto, con el fin de socializar el CNPC y a la vez comprometer a este grupo de personas para que se adopten medidas de seguridad para reducir el riesgo de que se presenten casos de lesiones personales en dichos lugares.

Durante los últimos días los equipos de trabajo de los cuadrantes comprometidos en el desarrollo de la LINEA 5, LESIONES PERSONALES, realizaron la invitación a los dueños de los establecimientos donde se expendían bebidas embriagantes para que asistieran a la reunión que se llevó a cabo el día 27 de marzo a las 16:00 horas en el salón comunal del barrio La Gaitana, como evidencia de lo anterior se anexan las planillas de invitación a las personas en mención.



En la fecha y hora señalada se realizó una reunión en el salón comunal del barrio la Gaitana con más de 100 dueños y/o administradores de establecimientos comerciales donde se expenden y comercializan bebidas embriagantes.



Durante la actividad, el señor IJ. ALFONSO RODGERS, IJ. JOSE VELAZCO y el señor IT. YERLIN CUEVAS, socializaron el nuevo Código Nacional de Policía, específicamente lo concerniente a los establecimientos abiertos al público, artículos 87 al 93, donde se plasman todos los requisitos que deben cumplir y los comportamientos contrarios a la convivencia que no se deben desarrollar. Así mismo se les explicó las consecuencias de no cumplir con la medida correctiva de suspensión temporal de la actividad. Todo esto encaminado a buscar el compromiso de este grupo de ciudadanos para lograr la reducción de las lesiones personales en los cuadrantes identificados.

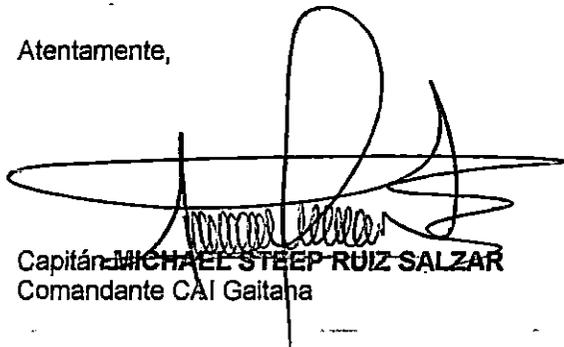


Finalmente se invitó a los ciudadanos a trabajar mancomunadamente con la Policía Nacional, aplicando el principio de la corresponsabilidad, para que entre todos logremos reducir las cifras de delitos contra la vida en jurisdicción del CAI la Gaitana. Como constancia de lo anterior se anexa informe ejecutivo y acta de la actividad.



Lo anterior para conocimiento de mi Coronel y demás fines que estime convenientes.

Atentamente,

  
Capitán **MICHAEL STEEP RUIZ SALZAR**  
Comandante CAI Gaitana

Anexo: Acta N° 079 ESTPO11-CAI GAITANA-2.25 (05 folios), planillas de invitación a la reunión (12 folios)

Elaborado por: St. Camilo Bedoya  
Revisado por: CT, Michael Ruiz  
Fecha elaboración: 27/03/2017  
Ubicación: CAI GAITANA 2017/COMUNICACIONES SALIDAS

Calle 139 con Transversal 127  
Teléfono: 6895310  
caigatana@hotmail.com  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



No. GP 135-B



No. EC 6545-B



No. CO-80 6545-B

IT Villum  
07-08 77 90

 **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**METROPOLITANA DE BOGOTÁ**

 **TODOS POR UN**  
**NUEVO PAÍS**  
POR EQUIDAD Y EDUCACIÓN

**No. S 2017- / ESTPO11- CAI GAITANA- 38.10**

Bogotá D.C, 06 de mayo de 2017

Señores  
**ALCALDÍA LOCAL DE SUBA**  
Calle 146C Bis N° 91 – 57  
Teléfono 6620222  
Ciudad

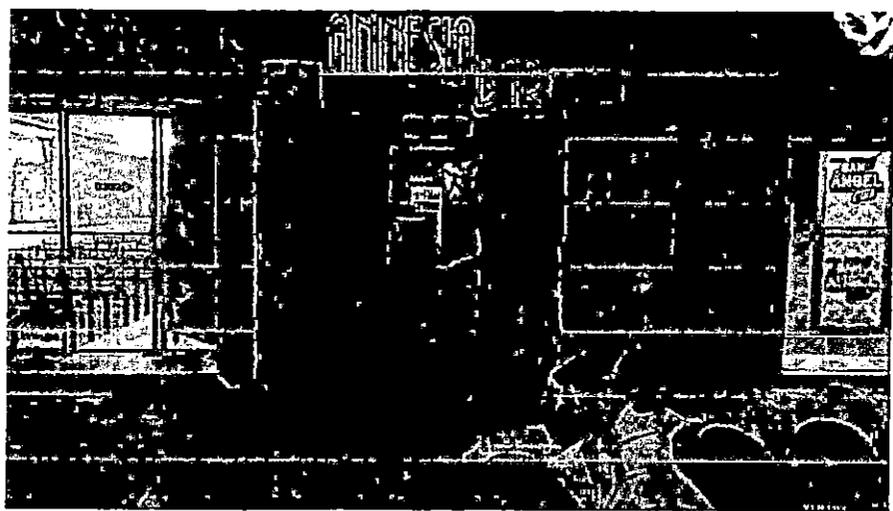
Alcaldía Local de Suba  
**R No. 2017-611-009249-2**  
2017-05-08 09:41 - Folios: 1 Anexos: 5 A  
Destino: Area de Gestion Policiva  
Rem/D: POLICIA METROPOLITANA DE  


**Asunto: Respuesta Informe Radicado N°.20176130037701.**

Respetuosamente me permito informar a su despacho, las actividades que se desarrollaron en cumplimiento a lo solicitado en el Informe de la referencia, mediante el cual se solicita visitar el establecimiento ubicado en la Carrera 107 # 143-18, verificar los documentos de la ley 232 de 1995 y establecer con claridad quien es el propietario del establecimiento, todos los datos de identificación y notificación.

Una vez conocido el requerimiento se procedió a dar instrucción precisa al cuadrante 116, para que se trasladara a la dirección antes mencionada y ejecutara las actividades correspondientes.

La patrulla del cuadrante, se entrevistó con el administrador del establecimiento, quien se identificó como DANIEL QUIROZ TOBAR, C.C. 1052965144 de Magangue, el cual presentó Certificado de Cámara y Comercio, recibo de caja para revisión técnica de Bomberos, solicitud de visita OSSA, Acta concepto sanitario, del establecimiento AMNESIA BAR, propiedad de la señora Mirna María Medina Serrano, identificada con Cédula de Ciudadanía. 45525859 de Cartagena, fecha de nacimiento 21-11-1979, comerciante, unión libre, teléfono 3206375099. Es de anotar que este establecimiento no presenta el certificado de uso de suelos, certificados de OSA y Bomberos.

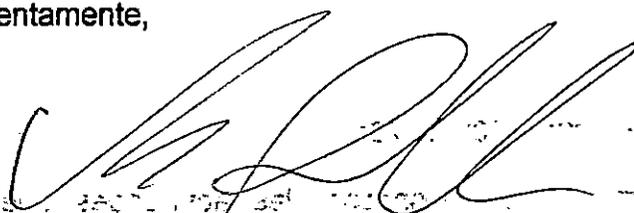


24

Realizando labores de vecindario se logró establecer que anteriormente este establecimiento tenía la razón social de SANTA POLA, pero fue vendido a la actual propietaria, quien la cambio. Se continuará realizando control sobre cada uno de los establecimientos abiertos al público, en procura que no generen comportamientos contrarios a la convivencia y se dé estricto cumplimiento a lo establecido en la ley 1801 de 2016.

Lo anterior para su conocimiento demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,



Teniente JHON SEBASTIAN AVELLA CORREDOR  
Comandante (E) CAI Gaitana

Elaborado por: Sr. Camilo Bedoya  
Revisado por: Sr. Jhon Avella  
Fecha elaboración: 08/03/2017  
Ubicación: C/CAI GAITANA 2017 COMUNICACIONES SALIDAS

Transversal 127 con Calle 139  
Teléfono: 6895310  
Email [E-11mebcc@policia.gov.co](mailto:E-11mebcc@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



R.I.O.  
E/V  
25

71



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
METROPOLITANA DE BOGOTÁ



Unidad:	E 11
Radicado No.:	098992
Recibido por:	PT Ser
Fecha:	Hora: 15:59

No. S 2016- / ESTPO11- CAI GAITANA- 38.10

Bogotá D.C. 02 de octubre de 2016

Señor Teniente Coronel  
JAVIER ANTONIO CASTRO ORTEGA  
Comandante Estación de Policía Suba  
Carrera 92 N° 146C- 49  
Ciudad.

03 OCT 2016

Asunto: Respuesta Orden.

Respetuosamente me permito informar a mi Coronel las actividades adelantadas en cumplimiento a la orden consistente en realizar reunión con la comunidad del barrio Lombardía quienes han dado a conocer sus inconformismos por los establecimientos comerciales de alto impacto ubicado en la calle 143 entre Carreras 106 y 107.

El día 28 de septiembre del año en curso se realizó reunión con la comunidad del barrio en mención donde asistieron más de 40 personas quienes manifestaron que en la calle 143 con Carrera 106 y 107 existen actualmente más de 50 establecimientos como bares, discotecas, club social, amaneceros, ente otros, y que no entienden porque a pesar de que este sector está catalogado de acuerdo al Plan de Ordenamiento Territorial como una zona residencial; las autoridades Locales, han permitido que esta situación se presente y continúe creciendo sin tener en cuenta lo establecido en la normatividad vigente. Teniendo en cuenta lo anterior se dio a conocer a la comunidad los diferentes planes y estrategias que vienen implementado la policía nacional para controlar y mitigar los problemas que se presentan en el sector.



Por otra parte los ciudadanos presentaron copia de documentos radicados en diferentes entidades y respuestas de las mismas, pero que hasta la fecha no han observado una solución definitiva a esta

3

ACTA No. 193 / ESTPO11-CAI GAITANA-2.25 QUE TRATA DE REUNIÓN REALIZADA CON LA COMUNIDAD DEL BARRIO LOMBARDIA CON EL OBJETIVO DE TRATAR TEMAS CONCERNIENTES A LOS ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS UBICADOS EN LOS ALREDEDORES DE LA AVENIDA CALI CON AVENIDA SUBA, LOS CUALES ESTÁN AFECTANDO LA TRANQUILIDAD Y CONVIVENCIA DEL SECTOR.

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD O DEPENDENCIA	HORARIO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
33	Luis J. Villa	7493374	2932558		7493374	<i>[Signature]</i>
34	<del>Hernández Quijano</del>	36145268			3867920	<i>[Signature]</i>
35	Clemencia Rosa Ramos	30296112		clemenciorosa@h3.cu	34219259	<i>[Signature]</i>
36	Pana Ulla Cruz	40019788			3213926408	<i>[Signature]</i>
37	Jeffery Mayorga	80874271			3107616446	<i>[Signature]</i>
38	Zully Mayorga	52985781		Zemayorga@ycimob.cu	3138282024	<i>[Signature]</i>
39	José Ramón Rodríguez	3000438			314353421	<i>[Signature]</i>
40	EDUARDO GARCÍA MOYA	79724440		athor-band@hotmail.com	300324152	<i>[Signature]</i>
41	Cecilia Boyona S	52618904			32045781	<i>[Signature]</i>
42	Wilfredo Orjuela	8043902			3610828	<i>[Signature]</i>
43	Esperanza Ramirez	5512773			3823822	<i>[Signature]</i>
	<del>Rafael S</del>	1910792	AUSENTES		5354844	<i>[Signature]</i>
	<del>Diana Angulo</del>	53061869				<i>[Signature]</i>
	Miguel Antonio Huertas	80802219			320449787	<i>[Signature]</i>
	Yama Reina	28682879			3144482464	<i>[Signature]</i>

Carrera 92 N° 146C -49  
 Teléfono: 6850646  
 mebog.e11@policia.gov.co  
 www.policia.gov.co



25

7733  
RIV



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
METROPOLITANA DE BOGOTÁ**



No. S 2016- /ESTPO11- CAI GAITANA 38.10

Bogotá D.C. 02 de octubre de 2016

Señores  
ALCALDÍA LOCAL DE SUBA  
Calle 146C BIs N° 910 - 57  
Teléfono 6620222  
Ciudad

ALCALDIA LOCAL DE SUBA  
Fecha: 03 OCT 2016  
Recibido: 2016/10/03 10:17

Asunto: Informe Reunión Comunidad Barrio Lombardía.

Respetuosamente me permito informar a su despacho que el día 28 de septiembre del año en curso se realizó una reunión con la comunidad residente en el Barrio Lombardía, donde los asistentes dieron a conocer sus inconformidades con los establecimientos abiertos al público que están ubicados en la Calle 143 con Carrera 106 y 107, así:

Manifiesta la comunidad que en la calle 143 con Carrera 106 y 107 existen actualmente más de 50 establecimientos como bares, discotecas, club social, amanecaderos, ente otros y que no entienden porque a pesar de que este sector está catalogado de acuerdo al Plan de Ordenamiento Territorial como una zona residencial, las autoridades Locales han permitido que esta situación se presente y continúe creciendo sin tener en cuenta lo establecido en la normatividad vigente.



Por otra parte los ciudadanos presentaron copia de documentos radicados en diferentes entidades y respuestas de las mismas, pero que hasta la fecha no han observado una solución definitiva a esta problemática que los aqueja diariamente. También presentan un documento suscrito por los propietarios y/o administradores de los establecimientos donde se comprometen a cumplir con ciertos requisitos para minimizar el impacto a los residentes, pero hasta el momento no se ha observado ningún cumplimiento al respecto.

34



Debido a estos establecimientos se ha incrementado la inseguridad en el sector, toda vez que los delincuentes aprovechan la gran afluencia de público para desarrollar sus actividades ilícitas como lo son el hurto a personas y la venta de estupefacientes. Ante esta situación el equipo de trabajo del cuadrante ha incrementado los controles en la zona para disuadir y/o neutralizar el accionar delictivo.

Finalmente la comunidad solicita una respuesta pronta de la Alcaldía Local de Súa sobre los procedimientos que se están adelantando al respecto, o de lo contrario desarrollaran cierres de vía o manifestaciones pacíficas para poder obtener la atención de los medios de comunicación y las entidades competentes para que entre todos busquen una solución a esta problemática.

Lo anterior para su conocimiento y demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Teniente **MICHAEL STEEP RUIZ SALZAR**  
Comandante CAI la Gaitana

Anexo: Copia documentos entregados por la comunidad (10 folios), copia acta de reunión (03 folios)

Elaborado por: Sr. Camilo Bedoya  
Revisado por: TE. Michael Ruiz  
Fecha elaboración: 02/10/2016  
Ubicación: C/CAI GAITANA 2016 COMUNICACIONES SALIDAS

Transversal 127 con Calle 139  
Teléfono: 6895310  
Email: E-11mebog@policia.gov.co  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



No. GP 125 - 8

No. SC 1213 - 8

No. CO - 10 4345 - 8



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
METROPOLITANA DE BOGOTÁ**



**TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS**  
POR LA EQUIDAD, EDUCACIÓN

**No. S 2016- / ESTPO11-CAI GAITANA-38.10**

Bogotá D.C. 02 de octubre de 2016

Señor  
**LEONARDO SANMIGUEL ROLDAN**  
Personero Local de Suba  
Carrera 92 # 146-24 Piso 2  
Teléfono 6854475  
Ciudad.

DERECHOS Y DEBERES	PERSONERIA LOCAL DE SUBA
CRA. 92 No. 146-24 PISO 2 TEL. 685 44 75	
03 OCT 2016	
EP	SINTROC
Folios	Firma Recibido

**Asunto: Informe Reunión Comunidad Barrio Lombardía.**

Respetuosamente me permito informar a su despacho que el día 28 de septiembre del año en curso se realizó una reunión con la comunidad residente en el Barrio Lombardía, donde los asistentes dieron a conocer sus inconformidades con los establecimientos abiertos al público que están ubicados en la Calle 143 con Carrera 106 y 107, así;

Manifiesta la comunidad que en la calle 143 con Carrera 106 y 107 existen actualmente más de 50 establecimientos como bares, discotecas, club social, amañeceros, ente otros, y que no entienden porque a pesar de que este sector está catalogado de acuerdo al Plan de Ordenamiento Territorial como una zona residencial; las autoridades Locales han permitido que esta situación se presente y continúe creciendo sin tener en cuenta lo establecido en la normatividad vigente.



Por otra parte los ciudadanos presentaron copia de documentos radicados en diferentes entidades y respuestas de las mismas, pero que hasta la fecha no han observado una solución definitiva a esta problemática que los aqueja diariamente. También presentan un documento suscrito por los propietarios

36  
y/o administradores de los establecimientos donde se comprometen a cumplir con ciertos requisitos para minimizar el impacto a los residentes, pero hasta el momento no se ha observado ningún cumplimiento al respecto.



Debido a estos establecimientos se ha incrementado la inseguridad en el sector, toda vez que los delincuentes aprovechan la gran afluencia de público para desarrollar sus actividades ilícitas como lo son el hurto a personas y la venta de estupefacientes. Ante esta situación el equipo de trabajo del cuadrante ha incrementado los controles en la zona para disuadir y/o neutralizar el accionar delictivo.

Finalmente la comunidad solicita acompañamiento de entidades como la Personaria Local de Suba, Defensoría del Pueblo y Procuraduría General de la Nación, para verificar los procedimientos que se están adelantando al respecto. Lo expresado por la comunidad también fue informado a la Alcaldía Local de Suba mediante informe escrito.

Lo anterior, para su conocimiento y demás fines que estime pertinentes.

Atentamente,

Teniente MICHAEL STEEP RUIZ SALZAR  
Comandante CAI Gaitana

Anexo: Copia documentos entregados por la comunidad (10 folios); copia acta de reunión (03 folios)

Elaborado por: SI. Camilo Bedoya  
Revisado por: TE. Michael Ruiz  
Fecha elaboración: 02/10/2016  
Ubicación: C/CAI GAITANA 2016/COMUNICACIONES SALIDAS

Transversal 127 con Calle 139  
Teléfono: 6895310  
Email [E-11mebog@policia.gov.co](mailto:E-11mebog@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

1DS-OF-0001  
VER: 2



NA.CP-135-8

NA.EC-6343-8

NA.CO-EG-6545-8

77

Bogotá D.C.

Señora:  
**RAFAELA LUISA PITALUA QUIÑONES**  
Calle 19 No. 4 - 88 Oficina 1002 Piso 10  
EDIFICIO ANDES  
Localidad de Santa Fe

Referencia: Radicado SDA No. 2017ER127337 del 2017/07/10

Cordial saludo,

En atención al asunto de la referencia, mediante el cual en su calidad de apoderada judicial de la señora NOHORA ESTELLA CIFUENTES y otros residentes del sector de Suba Lombardía, quienes se sienten trasgredidos por las acciones y omisiones de algunas entidades del Distrito por el funcionamiento de los establecimientos de comercio de alto impacto tales como "BARES" ubicados en los sectores de la Carrera 105 C con Calle 143, Carrera 106 con Calle 143, Carrera 106 Bis con Calle 142, Carrera 106 A con Calle 142, Carrera 107 con Calle 143 y Calle 145 con Carrera 106, y a su vez menciona que la Alcaldía Local de Suba inició procedimiento administrativo contra los bares y restaurantes: IMPERIO D.C. BAR, BAR MATANGA, COMIDA RÁPIDA TEXXAS PIZZA, BAR NEW NICKY, VINO RESTAURANTE BAR, CABINAS TELEFONICAS, RESTAURANTE PENDONES, CAPUCHINO BAR, SLL GENERATION BAR, ARPEGIO BAR, BAR SHALU, CAFÉ BAR ORANGE N.1, EL CONDADO SPORT BAR, BAR EL CONDADO, RESTAURANTE LA FAMILIA, BAR MULATA Y BAR DINKA"; en materia de emisión de ruido y de acuerdo a nuestras competencias, me permito brindar información consignada en las bases de datos del Grupo de Ruido de la Subdirección de Calidad del Aire, Auditiva y Visual correspondiente a los establecimientos que se encuentran en algunas de los sectores por usted proporcionados y los cuales cuentan con actuaciones técnicas y/o jurídicas:

Establecimiento	Fecha de visita	Actuación técnica	Actuación jurídica
Bar New Niky Carrera 105 C No. 143 - 11 Piso 2	14 de junio de 2013	Concepto Técnico No. 05259 (2013IE097872)	SDA-08-2013-1736
Capuchino Bar Elkin Carrera 106 Bis No. 142 - 19 Piso 1	29 de junio de 2013	Concepto Técnico No. 07799 (2013IE137583)	SDA-08-2013-2788
El Imperio D.C. Bar Carrera 107 No. 143 - 59	14 de noviembre de 2013	Concepto Técnico No. 00149 (2014IE002598)	SDA-08-2014-1012
MULATA BAR Carrera 107 No. 143 - 53	15 de noviembre de 2013	Concepto Técnico No. 01532 (2014IE028439)	SDA-08-2014-2038
All Generations Bar Carrera 106 Bis No. 142 - 19 piso 2	02 de mayo de 2014	Concepto Técnico No. 05317 (2014IE98402)	SDA-08-2014-3918
Bar El Condado - Café Restaurante Sport Bar Diagonal 146 No. 128 - 02 Local 49 - 49	15 de enero de 2016	Concepto Técnico No. 04875 (2016IE108385)	SDA-08-2016-1417



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE AMBIENTE

Teniendo en cuenta lo anterior, los establecimientos anteriormente mencionados cuentan con un proceso sancionatorio de carácter ambiental en curso en esta Secretaría, reglamentado por la Ley 1333 de 2009 "Por la cual se establece el procedimiento sancionatorio ambiental y se dictan otras disposiciones".

Por otro lado, para los establecimiento reportados como **BAR MATANGA, COMIDA RÁPIDA TEXXAS PIZZA, VINO RESTAURANTE BAR, CABINAS TELEFONICAS, RESTAURANTE PENDONES**, no se encontraron antecedentes en materia de emisión de ruido, por lo cual, es necesario que por favor se allegue a esta Secretaría la dirección catastral exacta de los predios en los que se desarrolla la actividad que genera la presunta contaminación auditiva, las cuales no fueron mencionadas en el radicado de la referencia, a fin de verificar en primera instancia, en las bases de datos del Grupo de Ruido de la SCAAV si dichos establecimientos cuentan con un proceso en esta Secretaría, o en caso contrario programar la correspondiente visita técnica de acuerdo a nuestras competencias.

Al responder favor citar los radicados de la referencia; agradeciendo su valiosa colaboración, me despido no sin antes manifestarle nuestra permanente disposición por atenderle.

Atentamente,

**OSCAR ALEXANDER DUCUARA FALLA**  
**SUBDIRECTOR DE CALIDAD DEL AIRE, AUDITIVA Y VISUAL**

Revisó y aprobó: LINA MARIA HERRERA GIRALDO  
Proyectó: ALEJANDRA ARCILA BELLO

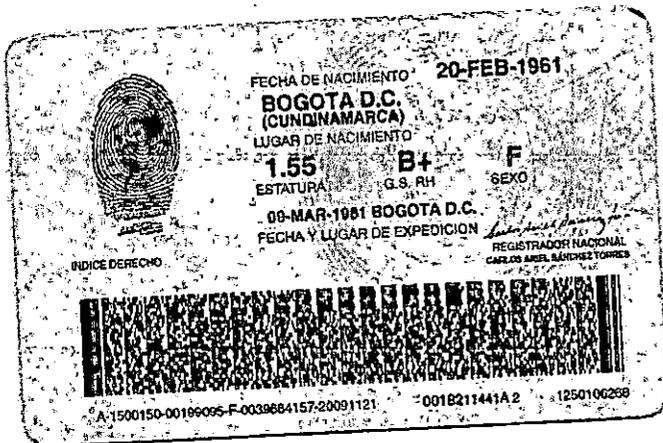
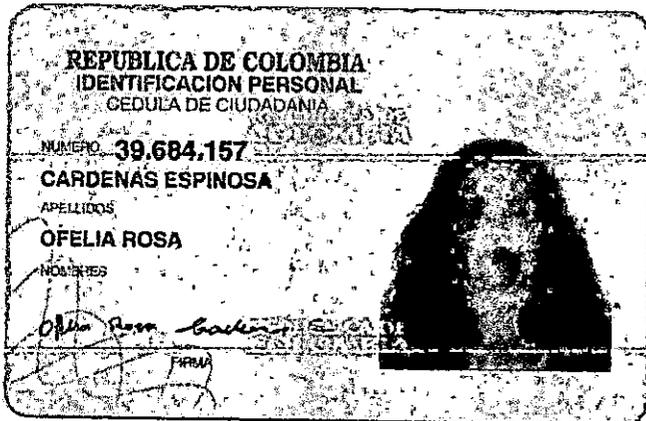
Secretaría Distrital de Ambiente  
Av. Caracas N° 54 - 38  
PBX: 3778899 / Fax: 3778930  
[www.ambientebogota.gov.co](http://www.ambientebogota.gov.co)  
Bogotá, D.C. Colombia

**BOGOTÁ**  
**MEJOR**  
PARA TODOS

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01 Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>
Lugar de Recepción*: _____	Fecha Recepción*: _____	Regional*: _____
<b>CLASIFICACION DE LA SOLICITUD</b>		
PROGRAMA* _____		
TIPO DE PETICIÓN*: _____	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/> CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA (*): NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>	ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE</b> (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: _____
<b>ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO</b>		
<b>DATOS PERSONALES (*)</b>		
	<u>Cardenas</u> _____	<u>Espingosa</u> _____
	PRIMER APELLIDO (*) _____	SEGUNDO APELLIDO (*) _____
	<u>Ofelia</u> _____	<u>Rosa</u> _____
	PRIMER NOMBRE (*) _____	SEGUNDO NOMBRE (*) _____
IDENTIFICACION*: C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/> R.C.: <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/> CUAL: _____
NUMERO: <u>39684157</u>	EXPEDIDA EN: <u>Bogota</u>	FECHA DE EXPEDICION: <u>09/03/1981</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>
LUGAR: DIRECCION: <u>Carrera 106 B 143 26</u>	BARRIO: <u>Suba Lombardia</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO: <u>Bogota</u>	VEREDA: _____
CORREO ELECTRONICO: _____	TELEFONO: <u>3118634977</u>	CELULAR: <u>3118634977</u>
FECHA DE NACIMIENTO: <u>02/20/1961</u> EDAD: <u>55</u>	ESTADO CIVIL: Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input checked="" type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Otro: _____ Cual: _____	
ETNIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL: _____ IDIOMA: <u>Español</u>	NIVEL EDUCATIVO: <u>Bachiller</u>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL: _____	
FUERZAS ARMADAS _____	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: _____	NUMERO DE HIJOS: <u>3</u>
<b>DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO</b>		
ACTIVIDAD U OFICIO (*): TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(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 <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
<b>ASPECTO SOCIAL</b>		
IMPOSIBILIDAD SOCIAL: _____	DISCRIMINACION: _____	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: _____

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: 3D-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
<b>DATOS JURÍDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)	Fecha y Hora de Captura:
Número de Proceso o Radicación:		
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ
		MAGISTRADO
		CIUDAD
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>
	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
		Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PROCESADO (Nombre):	ALIAS:	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CUAL:	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:		
Patlo:	TD:	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) Cargo, Funcionario y/o Contratista:		<i>Ofelia Pineda Corderos Espinoza</i> 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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>
	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/>
	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/>	El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/>
		No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha:		

43 79



Carrera 106 B 143 26  
 TL 3118634977  
 Ofelia Rosa Cardenas Espinosa  
 39.684157 Bta

44 80

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01 Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>	
Lugar de Recepción*: _____	Fecha Recepción*: _____	Hora de Recepción*: _____	Regional*: _____
<b>CLASIFICACION DE LA SOLICITUD</b>			
PROGRAMA* _____			
TIPO DE PETICION*: _____	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>	CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCION*: PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>	ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>		
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE</b> (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: _____	
<b>ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO</b>			
<b>DATOS PERSONALES (*)</b>			
Nombre: <u>Lamus Sanchez Zoraida</u>			
PRIMER APELLIDO(*) <u>Lamus</u> SEGUNDO APELLIDO (*) <u>Sanchez</u> PRIMER NOMBRE(*) <u>Zoraida</u> SEGUNDO NOMBRE (*) _____			
IDENTIFICACION*: C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>	R.C.: <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/> CUAL?: _____
NÚMERO: <u>51562-430</u>	EXPEDIDA EN: <u>Suaita (SAM)</u>	FECHA DE EXPEDICION: <u>30-ENE-1999</u>	NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>
LUGAR: _____	DIRECCION: <u>Cra 106A # 142-37</u>	BARRIO: <u>Lombardia Csuba</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO: <u>Bogota D.C</u>	VEREDA: _____	
CORREO ELECTRONICO: _____	TELEFONO: <u>3208446879</u>	CELULAR: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: <u>14-NOV-1955</u>	EDAD: <u>61</u>	ESTADO CIVIL: Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	"COMUNIDAD LGTBI": L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cual?: _____	
ETNIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL?: _____	IDICHA: _____	NIVEL EDUCATIVO: _____
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL?: _____		
FUERZAS ARMADAS _____	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPARERO (A) PERMANENTE: _____	NUMERO DE HIJOS: _____	
<b>DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO</b>			
ACTIVIDAD U OFICIO (*): TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: <u>Pensionada</u>	EMPRESA: _____		
DIRECCION DE LA EMPRESA: _____	TELEFONO DE LA EMPRESA: _____		
TOTAL INGRESOS MENSUALES: <u>737.717</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES: <u>740.000</u>		
ESTRATO*: <u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA: <u>SI</u>	SISBEN: _____	HABITANTE DE LA CALLE: _____
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>ASPECTO SOCIAL</b>			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL: _____	DISCRIMINACION: _____		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: _____		



Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Código: SD-P02-P91

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

Versión: 01

Vigente desde: 15/06/2016

DATOS JURÍDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) \_\_\_\_\_ TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) \_\_\_\_\_ Fecha y Hora de Captura: \_\_\_\_\_

Número de Proceso o Radicación: \_\_\_\_\_

AUTORIDAD (\*) FISCAL \_\_\_\_\_ JUEZ \_\_\_\_\_ MAGISTRADO \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

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

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): \_\_\_\_\_ ALIAS: \_\_\_\_\_

RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI  NO  CÓDIGO: \_\_\_\_\_

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:

Patio: \_\_\_\_\_ TD: \_\_\_\_\_

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

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

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (\*)

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (\*)

DATOS DEL ENTREVISTADOR (\*)

DATOS DEL ENTREVISTADO (\*)

Nombre(s) y Apellido(s) \_\_\_\_\_

Cargo, Funcionario y/o Contratista: \_\_\_\_\_

Nombre(s) y Apellido(s) *Zoraida Acosta Jarama* \_\_\_\_\_

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:  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

OBSERVACIONES

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

45 81

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 51.562.430  
 APELLIDOS: LAMUS SANCHEZ  
 NOMBRES: ZORAIDA  
 FIRMA: *Zoraida Lamus Sanchez*




FECHA DE NACIMIENTO: 14-NOV-1955  
 SUAITA (SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 ESTATURA: 1.55 G.S. RH: A+ SEXO: F  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 30-ENE-1979 BOGOTA D.C.  
 REGISTRADOR NACIONAL: CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1600160-00127571-F-0061662430-20061113 0005913823A 1 1480026365

Carrera 106A #142-37  
 Tel. 3208446579.  
 Zoraida Lamus Sanchez

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01 Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>	
Lugar de Recepción:	Fecha Recepción:	Hora de Recepción:	Regional:
<b>CLASIFICACION DE LA SOLICITUD</b>			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICIÓN:	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>	CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN:	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
			ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>	
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE</b> (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:	DIRECCION:	BARRIO:	
	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:
CORREO ELECTRONICO:	TELEFONO:		CELULAR:
<b>ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO</b>			
<b>DATOS PERSONALES (*)</b>			
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACIÓN:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
NUMERO:	31916044	EXPEDIDA EN:	Bogotá
		FECHA DE EXPEDICION:	05-01-1987
NACIONALIDAD:	Colombia		
LUGAR:	DIRECCION:	BARRIO:	
	Kra 106A #142-28	Lombardia (Suba)	
	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:
	Cundinamarca	Bogotá	
CORREO ELECTRONICO:	TELEFONO:		CELULAR:
	marianachiquillo@hotmail.com	4940901	3123319814
FECHA DE NACIMIENTO:	05-01-1968	EDAD:	39
ESTADO CIVIL:	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
	Separado <input type="checkbox"/>	Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO:	F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	
*COMUNIDAD LGTB:	L <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? <input type="text"/>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL? <input type="text"/>
FUERZAS ARMADAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN FAMILIAR	CONYUGUE O COMPANERO (A) PERMANENTE:	NUMERO DE HIJOS:	
<b>DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO</b>			
ACTIVIDAD U OFICIO (*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>
	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>		
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	Lavanderia	EMPRESA:	MANEXPRESS
DIRECCION DE LA EMPRESA:	calle 143 R #144-03	TELEFONO DE LA EMPRESA:	5351491
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	1.400.000	TOTAL GASTOS MENSUALES:	1.200.000
ESTRATO:	3	CABEZA DE FAMILIA:	SI
SISBEN:		HABITANTE DE LA CALLE:	
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
<b>ASPECTO SOCIAL</b>			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:		

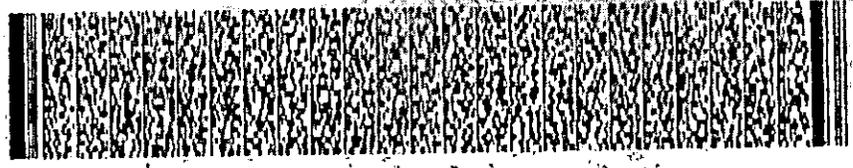
	<b>Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública</b>	<b>Código: SD-P02-F91</b>
	<b>Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal y/o No Penal</b>	<b>Versión: 01</b> <b>Vigente desde: 15/06/2016</b>
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
<b>CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)</b>	<b>TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)</b>	<b>Fecha y Hora de Captura:</b>
<b>Número de Proceso o Radicación:</b>	<input type="text"/>	
<b>AUTORIDAD (*)</b>	<b>FISCAL</b>	<b>JUEZ</b>
		<b>MAGISTRADO</b>
		<b>CIUDAD</b>
<b>ETAPA DEL PROCESO:</b>	<b>Averiguación:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Preliminares:</b> <input type="checkbox"/>
		<b>Juicio:</b> <input type="checkbox"/>
		<b>Casación o Revisión:</b> <input type="checkbox"/>
		<b>Incidente Reparación - Sentencia:</b> <input type="checkbox"/>
<b>DATOS DEL PROCESADO (Nombre):</b>	<b>ALIAS:</b>	
<b>RELACION DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
	<b>CÚAL:</b>	<input type="text"/>
<b>ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:</b>	<input type="text"/>	
<b>Patio:</b>	<b>TD:</b>	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<input type="text"/>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<input type="text"/>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
<b>Cargo, Funcionario y/o Contratista:</b>	<b>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)</b>	<b>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		
		<b>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.</b>
		<b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/>
		<b>No</b> <input type="checkbox"/>
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
<b>ACEPTADA:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Imposibilidad Económica:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Imposibilidad Social:</b> <input type="checkbox"/>
		<b>Necesidades del Servicio:</b> <input type="checkbox"/>
		<b>Cumple requisitos de ley:</b> <input type="checkbox"/>
<b>RECHAZADA:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Por tener posibilidad económica:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos:</b> <input type="checkbox"/>
		<b>Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria:</b> <input type="checkbox"/>
		<b>El usuario no acepta o rechaza el servicio:</b> <input type="checkbox"/>
	<b>El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida:</b> <input type="checkbox"/>
		<b>No cumple requisitos de ley:</b> <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
<input type="text"/>		
<b>Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha:</b>		
<input type="text"/>		

4783



**SAN MATEO**  
 (BOYACA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.61** **B+** **F**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
**05-ENE-1987 BOGOTA D.C.**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 ALMABEATRIZ REMOIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1500112-42135781-F-0051916044-20050928 02777 052700 02 179540712

*Correra 106A # 14228*  
*Tel. 312 3319514*  
*Samuel*

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**GEDULA DE CIUDADANIA**  
**51.916.044**  
 NUMERO  
**CHIQUILLO ALBARRACIN**  
 APELLIDOS  
**MARIANA**  
 NOMBRES  
 REPUBLICA DE COLOMBIA  
 FIRMA  


	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>	
Lugar de Recepción*: _____	Fecha Recepción*: _____	Hora de Recepción*: _____	Regional*: _____
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD			
PROGRAMA* _____			
TIPO DE PETICIÓN*: _____	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>	CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>	ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPD DE PERSONA(*): NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>		
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: _____	
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
	<u>Suárez</u>	<u>Velandía</u>	<u>Aura</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE (*)
			SEGUNDO NOMBRE (*) <u>Moria</u>
IDENTIFICACION*: C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>	R.C.: <input type="checkbox"/>
	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>	CUAL?: _____
NUMERO: <u>39548582</u>	EXPEDIDA EN: <u>Bogotá</u>	FECHA DE EXPEDICION: <u>11/12/1987</u>	NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>
LUGAR: _____	DIRECCION: <u>Carrera 706A # 142-03</u>	BARRIO: <u>Suba - Lombardía</u>	
	DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO: <u>Bogotá</u>	VEREDA: _____
CORREO ELECTRONICO: <u>auramoria-166@hotmail.com</u>	TELEFONO: <u>5399634</u>	CELULAR: <u>3132819615</u>	
FECHA DE NACIMIENTO: <u>23/03/1969</u>	EDAD: <u>47</u>	ESTADO CIVIL: Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>
		Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO: F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>
		T <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
		I <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
ETNIA SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? _____	IDIOMA: <u>Español</u>
			NIVEL EDUCATIVO: <u>Universitario</u>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL? _____	
FUERZAS ARMADAS _____	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: <u>José Angel Prieto Rubio</u>	NUMERO DE HIJOS: <u>3</u>	
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO			
ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: <u>Asistente Judicial</u>	EMPRESA: <u>Abogado Independiente</u>		
DIRECCION DE LA EMPRESA: <u>Kra 704 N° 124-06</u>	TELEFONO DE LA EMPRESA: <u>4614600</u>		
TOTAL INGRESOS MENSUALES: <u>1.500.000=</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES: <u>1.200.000=</u>		
ESTRATO: <u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA: _____	SISBEN: _____	HABITANTE DE LA CALLE: _____
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>	
ASPECTO SOCIAL			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL: _____	DISCRIMINACION: _____		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: _____		

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/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
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____
Número de Proceso o Radicación: <input type="text"/>		
AUTORIDAD (*) FISCAL _____ JUEZ _____ MAGISTRADO _____ CIUDAD _____		
ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: <input type="checkbox"/> Preliminares: <input type="checkbox"/> Juicio: <input type="checkbox"/> Casación o Revisión: <input type="checkbox"/> Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>		
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____ ALIAS: _____		
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CÚAL?: <input type="text"/>		
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: _____		
Patio: _____ TD: _____		
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>	<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>	
<input type="text"/> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) Cargo, Funcionario y/o Contratista: <input type="text"/>	Aura María Suárez V 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	 *HUELLA*	
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

4985

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.548.582

SUAREZ VELANDIA

APELLIDOS  
 AURA MARIA

NOMBRES  
*Aura Maria Suarez Velandia*

FIRMA  
*Aura Maria Suarez Velandia*




FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1969

SATIVANORTE  
 (BOYACA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA      B+ G.S. RH      F SEXO

11-DIC-1987 BOGOTA D.C.  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

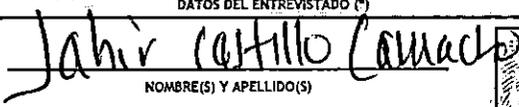
REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL GONZALEZ TORRES



A-1500150-00014201-F-0038548582-20080617      0000507094A 1      1480007622

TEL: 3132814615

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS:		RUC:
Lugar de Recepción*:		Fecha Recepción*:	Regional*:
		Hora de Recepción*:	
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICIÓN*:	REPRESENTACION JUDICIAL:	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD:	PERSONA AUSENTE:	CONTUMACIA:
CLASE DE RECEPCIÓN*:	PERSONAL:	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:
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
	<u>Castillo</u>	<u>Comacho</u>	<u>Schir</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
			SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?:		
NUMERO:	<u>91.013.239</u>	EXPEDIDA EN:	<u>BARBOSA</u>
	FECHA DE EXPEDICION:	<u>4-08-1988</u>	NACIONALIDAD: <u>COLOMBIANA</u>
LUGAR:	DIRECCION:	<u>@RD 106 A. N. 142-09.</u>	BARRIO: <u>SUBD - JOMANCORO</u>
	DEPARTAMENTO:	<u>CUNDINAMARCA</u>	MUNICIPIO:
			VEREDA:
CORREO ELECTRONICO:	<u>Schir.castillo07@gmail.com</u>	TELEFONO:	<u>4608873</u>
			CELULAR: <u>3164708420</u>
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>01-06-1967</u>	EDAD:	<u>49</u>
	ESTADO CIVIL:	Casado <input type="checkbox"/>	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>
		Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO:	F <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>
		G <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>
		B <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>
		Otro <input type="checkbox"/>	Cual?:
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL?
			IDIOMA: <u>ESPAÑOL</u>
			NIVEL EDUCATIVO: <u>TECNICO</u>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL?
FUERZAS ARMADAS	<u>N/A</u>	DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>
			NO <input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	<u>AND BEIBARRIAS T.</u>	NUMERO DE HIJOS: <u>2</u>
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO			
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>
			ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>TRANSPORTADOR.</u>	EMPRESA:	<u>N/A.</u>
DIRECCION DE LA EMPRESA:	<u>N/A</u>	TELEFONO DE LA EMPRESA:	<u>N/A.</u>
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>\$ 1.000.000 =</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES:	<u>\$ 1.000.000 =</u>
ESTRATO*:	<u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA:	
		SISBEN:	<u>N/A</u>
		HABITANTE DE LA CALLE:	<u>N/A</u>
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:		

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____
Número de Proceso o Radicación: _____		
AUTORIDAD (*) FISCAL _____	JUEZ _____	MAGISTRADO _____ CIUDAD _____
ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>	Juicio: <input type="checkbox"/> Casación o Revisión: <input type="checkbox"/> Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____	ALIAS: _____	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CÚAL?: _____	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: _____		
Patio: _____	TD: _____	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>	<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____	 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____	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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	 HUELLA	
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.013.239

CASTILLO CAMACHO

APELLIDOS  
 JAHIR

NOMBRES

*Jahir*

MINISTERIO DE INTERIO




FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1967

GUEPSA  
 (SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA      O+ G.S. RH      M SEXO

04-AGO-1988 BARBOSA  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2701300-00183598-M-0091013239-20091006      0016892475A 2      27091434

era 406A # 142-09

Suba Lombardia

cel 3164708420

Amir n 7

91013239 Bm

8852

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01 Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>
Lugar de Recepción*:	Fecha Recepción*:	Regional*:
	Hora de Recepción*:	
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD		
PROGRAMA*		
TIPO DE PETICIÓN*:	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>
		CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN*:	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>
	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>	ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>
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:
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO		
DATOS PERSONALES (*)		
	<u>CUSATANTY</u>	<u>RUBIO</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)
	<u>LUISA</u>	<u>DEL CIERRE</u>
	PRIMER NOMBRE (*)	SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>
	C.E.: <input type="checkbox"/>	R.C.: <input type="checkbox"/>
	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?: <input type="text"/>	
NUMERO:	<u>90410660</u>	EXPEDIDA EN: <u>BOGOTA</u>
	FECHA DE EXPEDICION: <u>03 MAR 1978</u>	NACIONALIDAD: <u>COLOMBIANA</u>
LUGAR:	DIRECCION: <u>CARRA 106A # 142-15</u>	BARRIO: <u>LUMBARDIA</u>
	DEPARTAMENTO: <u>CUND/CO</u>	MUNICIPIO:
	VEREDA:	
CORREO ELECTRONICO:	TELEFONO: <u>3123783802</u>	CELULAR: <u>5373493</u>
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>26-X-59</u>	EDAD: <u>57</u>
	ESTADO CIVIL: Casado <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
	Viudo <input type="checkbox"/>	Separado <input checked="" type="checkbox"/>
	Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO:	F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>
	T <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
	I <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
	Cual?: <input type="text"/>	
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CUAL? <input type="text"/>	IDIOMA <input type="text"/>
	NIVEL EDUCATIVO: <u>Tecnólogo</u>	
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CUAL? <u>COLEGIUM Y INDETO</u>	
FUERZAS ARMADAS	<input type="text"/>	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/>
		NO <input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	NUMERO DE HIJOS: <u>5</u>
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO		
ACTIVIDAD U OFICIO*:	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)		
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>VENTA PRODUCTOS N/LES</u>	EMPRESA:
DIRECCION DE LA EMPRESA:		TELEFONO DE LA EMPRESA: <u>3123783802</u>
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>\$900.000</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES: <u>\$850.000</u>
ESTRATO*:	<u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA: <input checked="" type="checkbox"/>
	SISBEN:	HABITANTE DE LA CALLE:
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>
	ARRENDADA <input type="checkbox"/>	
ASPECTO SOCIAL		
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:	
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:	

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/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
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)	Fecha y Hora de Captura:
Número de Proceso o Radicación:	<input type="text"/>	
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ
		MAGISTRADO
		CIUDAD
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>
	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
		Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PROCESADO (Nombre):	ALIAS:	
RELACION DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CÚAL?:	<input type="text"/>
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:		
Patio:	TD:	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
<input type="text"/> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)		<input type="text"/> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: <input type="text"/>		 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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>
	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/>
	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/>	El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/>
		No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: <input type="text"/>		

149000888

000425623A

1500150-00093741-F-0020410660-20081011

REGISTRADOR NACIONAL

BOGOTA D.C. (CUNDIMARCA)

FECHA DE NACIMIENTO: 26-OCT-1959

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 03-MAR-1979 BOGOTA D.C.

ESTATURA: 1.56

G.S. RH: 8+

SEXO: F

INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDELA DE CIUDADANIA

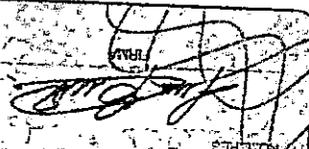
Numero: 20.410.660

CUABANTY RUBIO

Apellido: CUABANTY RUBIO

Nombre: LUISA DEL CARMEN

COLOMBIA

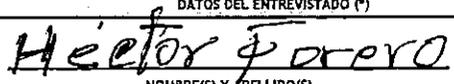



KRA 106A # 142-15

TEL 5373493

CEL. 3123783802

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>	
Lugar de Recepción*:	Fecha Recepción*:	Hora de Recepción*:	Regional*:
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICION*:	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>	CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCION*:	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
			ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>	
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:	
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
	<u>Fovero</u>	<u>Hector</u>	
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
			SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
CUAL?:			
NUMERO:	<u>4146768</u>	EXPEDIDA EN:	<u>Villa de Leiva</u>
FECHA DE EXPEDICION:	<u>17 Enero 1976</u>	NACIONALIDAD:	<u>Colombiana</u>
LUGAR:	DIRECCION:	BARRIO:	
	<u>Carrera 106 N# 142-31</u>	<u>Soba Lombardia</u>	
	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:
	<u>Cundinamarca</u>	<u>Bogotá</u>	
CORREO ELECTRONICO:	TELEFONO:	CELULAR:	
	<u>3044540</u>	<u>3183381264</u>	
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>05/05/1955</u>	EDAD:	<u>61</u>
ESTADO CIVIL:	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
	Separado <input type="checkbox"/>	Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO:	F <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>
		G <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>
		B <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>
		Otro <input type="checkbox"/>	Cual?:
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL? <u>Bachiller</u>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL?
FUERZAS ARMADAS	<input type="checkbox"/>	DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>
			NO <input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	<u>Dioselina Vega</u>	NUMERO DE HIJOS: <u>1</u>
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO			
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>
			ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>Asesor Comercial</u>	EMPRESA:	<u>Un Vacation</u>
DIRECCION DE LA EMPRESA:	<u>Cra 30 # 72-48</u>	TELEFONO DE LA EMPRESA:	
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>\$ 700.000 =</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES:	<u>\$ 500.000 =</u>
ESTRATO*:	<u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA:	<u>SI</u>
		SISBEN:	<u>NO</u>
		HABITANTE DE LA CALLE:	
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:		

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/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
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)	Fecha y Hora de Captura:
Número de Proceso o Radicación:	<input type="text"/>	
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ
	MAGISTRADO	CIUDAD
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>
	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
	Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL PROCESADO (Nombre):	ALIAS:	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CÚAL?: <input type="text"/>	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:		
Patio:	TD:	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, moda y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
<input type="text"/> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)		 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: <input type="text"/>		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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>
	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/>
	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/>	El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/>
	No cumple requisitos de ley <input type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: <input type="text"/>		

8591

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.146.768**  
**FORERO**

APELLIDOS **FORERO**  
 NOMBRE **NECTOR**  
 CANTON **...**

17 FEB 1978 VILLA DE LEVA  
 ESTADISTICA NACIONAL

17 FEB 1978 VILLA DE LEVA  
 ESTADISTICA NACIONAL

17 FEB 1978 VILLA DE LEVA  
 ESTADISTICA NACIONAL

FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-1955**  
**GACHANTIVA**  
 (BOYACA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**178**  
 ESTADISTICA NACIONAL

**M**  
 SEXO

17 FEB 1978 VILLA DE LEVA  
 ESTADISTICA NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-0202013-JA-0004748765-30081210  
 0015914204  
 1110346389

Caraca 106A \$140-31

Tel 304 4540

56  
92

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01 Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>
Lugar de Recepción*:	Fecha Recepción*:	Regional*:
	Hora de Recepción*:	
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD		
PROGRAMA*		
TIPO DE PETICIÓN*:	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>
		CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN*:	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>
		TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
		ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>
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:
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO		
DATOS PERSONALES (*)		
	<u>Varela</u>	<u>Padilla</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)
	<u>Leonid</u>	<u>de Jesús</u>
	PRIMER NOMBRE (*)	SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>
	C.E.: <input type="checkbox"/>	R.C.: <input type="checkbox"/>
	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?: <input type="text"/>	
NUMERO:	<u>19585541</u>	EXPEDIDA EN: <u>Fundación</u>
	FECHA DE EXPEDICION:	NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>
LUGAR:	<u>Bogotá</u>	DIRECCION: <u>Cra 106 A 142-16</u>
	DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO: <u>Bogotá</u>
		BARRIO: <u>Lombardia Suba</u>
		VEREDA: <u>Suba</u>
CORREO ELECTRONICO:	<u>leonidvarelapadilla@gmail.com</u>	TELEFONO: <u>5367484</u>
		CELULAR: <u>317 6231131</u>
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>8 marz /64</u>	EDAD: <u>52</u>
	ESTADO CIVIL: Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
	Viudo <input type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>
	Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO:	F <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>
	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>
	T <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
	I <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
	Cual?: <input type="text"/>	
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CUAL? <input type="text"/>	IDIOMA <input type="text"/>
NIVEL EDUCATIVO:	<u>Tecnico</u>	
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
	CUAL? <input type="text"/>	
FUERZAS ARMADAS	<input type="checkbox"/>	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: <u>TERRY SILVA S.</u>	NUMERO DE HIJOS: <u>2</u>
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO		
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>
	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)		
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>Seguridad</u>	EMPRESA: <u>Esquirox Ltda</u>
DIRECCION DE LA EMPRESA:	<u>Cra 13 46 28</u>	TELEFONO DE LA EMPRESA: <u>3185984104</u>
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>1'500.000=</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES: <u>1'100.000=</u>
ESTRATO*:	<u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA: <input type="checkbox"/>
		SISBEN: <input type="checkbox"/>
		HABITANTE DE LA CALLE: <input type="checkbox"/>
TIPO DE VIVIENDA:	PRÓPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>
		ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL		
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:	
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:	



Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/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

## DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)	Fecha y Hora de Captura:
Número de Proceso o Radicación:	<input type="text"/>	
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ
	MAGISTRADO	CIUDAD
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>
	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
	Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL PROCESADO (Nombre):	ALIAS:	
RELACION DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CÚAL?: <input type="text"/>	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:		
Patio:	TD:	

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

## TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (\*)

## DATOS DEL ENTREVISTADOR (\*)

## DATOS DEL ENTREVISTADO (\*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	<b>Leonid de J. Varela Padilla</b>
Cargo, Funcionario y/o Contratista:	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
	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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	HUELLA 

## DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/>	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/>	El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>	

## OBSERVACIONES

Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha:	<input type="text"/>
--	----------------------

93

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.585.541

VARELA PADILLA

APELLIDOS  
 LEONID DE JESUS

NOMBRES

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1964

FUNDACION (MAGDALENA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

09-AGO-1982 FUNDACION  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARISTO BANCHEZ FORBES



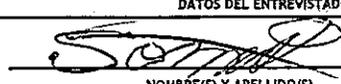
A-1500150-00028221-M-0019585541-20080721 0001353606A 1 1480006813

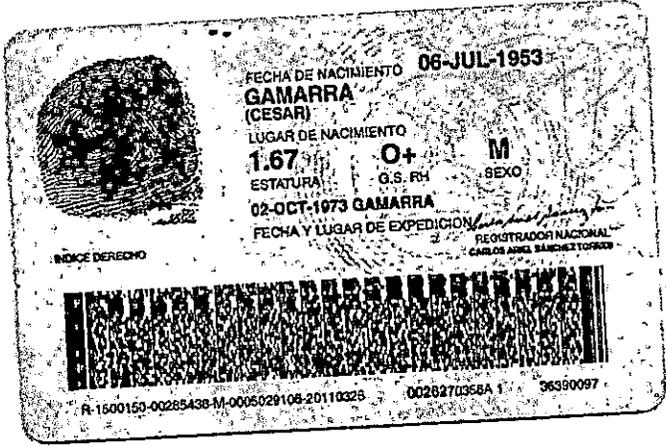
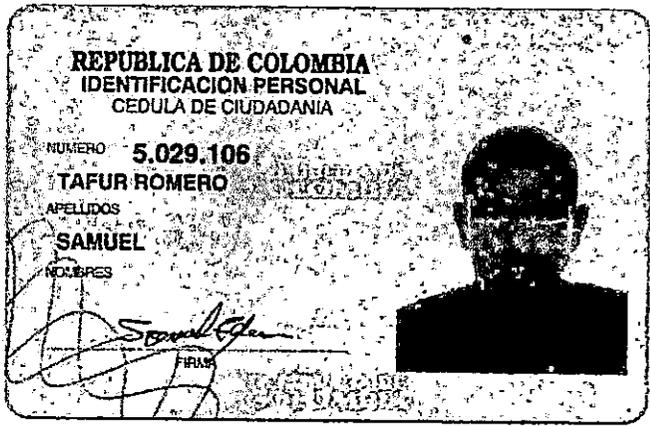
Cra 106 A 142-16

Ca 318 5984104

58 99

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS:		RUC:
Lugar de Recepción*:		Fecha Recepción*:	Regional*:
		Hora de Recepción*:	
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICION*:	REPRESENTACION JUDICIAL:	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD:	PERSONA AUSENTE:	CONTUMACIA:
CLASE DE RECEPCION*:	PERSONAL:	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:
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
	Tafol	ROMERO	Samuel
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE (*)
			SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?:		
NUMERO:	5029-706	EXPEDIDA EN:	Campeche
		FECHA DE EXPEDICION:	20/10/1993
	NACIONALIDAD:		
LUGAR:	DIRECCION:	BARRIO:	
	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:
	CORREO ELECTRONICO:	TELEFONO:	CELULAR:
	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	ESTADO CIVIL:
			Casado <input checked="" type="checkbox"/>
			Soltero <input type="checkbox"/>
			Viudo <input type="checkbox"/>
			Separado <input type="checkbox"/>
			Unión libre <input type="checkbox"/>
SEXO:	F <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI:
			L <input type="checkbox"/>
			G <input type="checkbox"/>
			T <input type="checkbox"/>
			B <input type="checkbox"/>
			I <input type="checkbox"/>
			Otro <input type="checkbox"/>
			Cual?:
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL?
			IDIOMA
			NIVEL EDUCATIVO:
			Bachillerato
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL?
FUERZAS ARMADAS		DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>
			NO <input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR		CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	NUMERO DE HIJOS:
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO			
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>
			ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	pausado	EMPRESA:	
DIRECCION DE LA EMPRESA:		TELEFONO DE LA EMPRESA:	
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	800.000	TOTAL GASTOS MENSUALES:	600.000
ESTRATO*:	3	CABEZA DE FAMILIA:	SISBEN:
			HABITANTE DE LA CALLE:
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:		

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01 Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURÍDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)	Fecha y Hora de Captura:
Número de Proceso o Radicación:	<input type="text"/>	
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ
	MAGISTRADO	CIUDAD
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>
	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
	Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL PROCESADO (Nombre):	ALIAS:	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CÚAL?: <input type="text"/>	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:		
Patio:	TD:	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
<input type="text"/> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)		 <input type="text"/> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: <input type="text"/>		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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>
	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/>
	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/>	El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/>
	No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: <input type="text"/>		

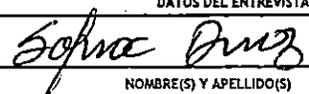


Samuel Tafur Romero

430 32 43.- 313 32 896 01.

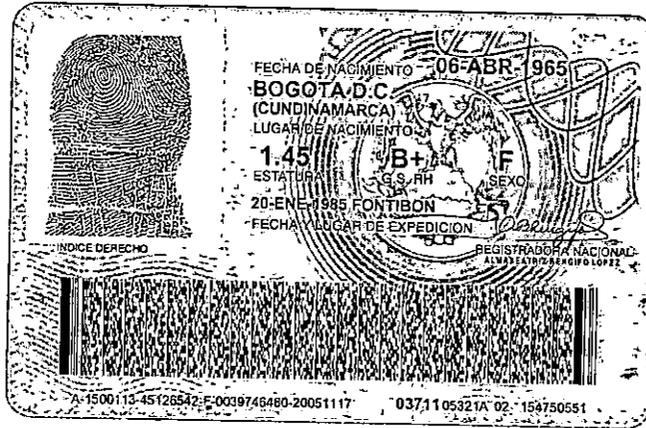
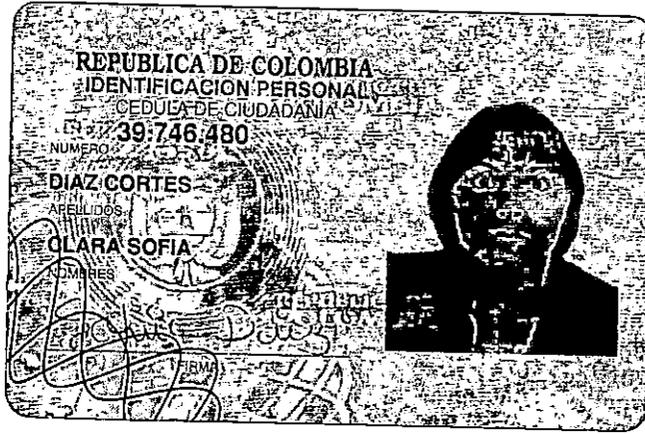
Correa 106 B # 143-13.

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>	
Lugar de Recepción*:	Fecha Recepción*:	Regional*:	
	Hora de Recepción*:		
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICIÓN*:	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>	CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN*:	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
			ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>	
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:	
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
	<u>DIAZ</u>	<u>COCTES</u>	<u>CLARA</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
			SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
CUAL?:			
NUMERO:	<u>39746480</u>	EXPEDIDA EN:	FECHA DE EXPEDICION:
NACIONALIDAD:			
LUGAR:	DIRECCION:	BARRIO:	
	<u>KRA 106 B 143-43</u>	<u>SUBA (LOMBARDIA)</u>	
DEPARTAMENTO:	<u>CUNDINAMARCA</u>	MUNICIPIO:	<u>BOGOTA</u>
VEREDA:			
CORREO ELECTRONICO:	TELEFONO:	CELULAR:	
	<u>6890368</u>	<u>3103042532</u>	
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>04-06-65</u>	EDAD:	<u>51</u>
ESTADO CIVIL:	Casado <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
	Separado <input checked="" type="checkbox"/>	Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO:	F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>
	G <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
	I <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cual?:
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? <input type="text"/>
IDIOMA:	<input type="text"/>		
NIVEL EDUCATIVO:	<u>BACHILLER</u>		
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? <input type="text"/>
FUERZAS ARMADAS	<input type="text"/>	DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>	
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	NUMERO DE HIJOS:	<u>2</u>
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO			
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>
			ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>RECEPCIONISTA</u>	EMPRESA:	<u>SER SEGURIDAD</u>
DIRECCION DE LA EMPRESA:			
TELEFONO DE LA EMPRESA:	<u>81046514</u>		
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>MILLOTA OCHENTA</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES:	<u>7.00.000</u>
ESTRATO*:	<u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA:	SISBEN:
HABITANTE DE LA CALLE:			
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:		

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/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
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____
Número de Proceso o Radicación: _____		
AUTORIDAD (*)	FISCAL _____	JUEZ _____
	MAGISTRADO _____	CIUDAD _____
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>
	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
	Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____	ALIAS: _____	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CÚAL?: _____	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:	_____	
Patio: _____	TD: _____	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
_____ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)		 _____ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____		 HUELLA
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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>
	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/>
	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/>	El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/>
	No cumple requisitos de ley <input type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

KRA 106 B-143-43 97

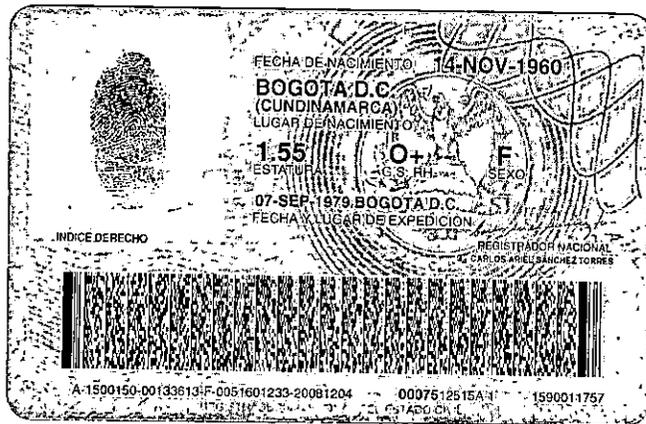
3103042532



62 98

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01 Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS:		RUC:
Lugar de Recepción*:		Fecha Recepción*:	Regional*:
Hora de Recepción*:			
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD:			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICION*:	REPRESENTACION JUDICIAL:	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD:	PERSONA AUSENTE:	CONTUMACIA:
CLASE DE RECEPCION*:	PERSONAL:	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:
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
	<u>GONZALEZ</u>	<u>SANCHEZ</u>	<u>VIKY</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
			<u>GO. MARINA.</u>
			SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?:		
NUMERO:	<u>51601233</u>	EXPEDIDA EN:	<u>BOGOTA.</u>
		FECHA DE EXPEDICION:	<u>07-SEPT-1979</u>
		NACIONALIDAD:	<u>COLOMBIANA</u>
LUGAR:	DIRECCION:	BARRIO:	
	<u>CRA. 106 F 143-13</u>	<u>LOMBARDIA</u>	
	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:
	<u>C/VALEA</u>		
CORREO ELECTRONICO:	<u>VIKYGONZALEZ60@gmail.com</u>	TELEFONO:	CELULAR: <u>302399133</u>
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>NOV. 14 / 60</u>	EDAD:	<u>56</u>
	ESTADO CIVIL:	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>
		Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO:	F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI:
			L <input type="checkbox"/>
			G <input type="checkbox"/>
			T <input type="checkbox"/>
			B <input type="checkbox"/>
			I <input type="checkbox"/>
			Otro <input type="checkbox"/>
			Cual?:
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? <input type="text"/>
			IDIOMA <input type="text"/>
			NIVEL EDUCATIVO: <u>UNIVERSITARIO</u>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL? <input type="text"/>
FUERZAS ARMADAS	<input type="text"/>	DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>
			NO <input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	<u>JESUS ANTONIO BALLESTAS B.</u>	NUMERO DE HIJOS: <u>2</u>
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO			
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/>
			ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>—</u>	EMPRESA:	<u>—</u>
DIRECCION DE LA EMPRESA:	<u>—</u>	TELEFONO DE LA EMPRESA:	<u>—</u>
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>—</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES:	<u>—</u>
ESTRATO*:	<u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA:	SISBEN:
			HABITANTE DE LA CALLE:
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:		

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-PO2-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____
Número de Proceso o Radicación: _____		
AUTORIDAD (*) FISCAL _____	JUEZ _____	MAGISTRADO _____
	CIUDAD _____	
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>
	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
	Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____	ALIAS: _____	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CÚAL?: _____	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:	_____	
Patio: _____	TD: _____	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____ Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____		<u>VILY MARINA RODRIGUEZ SANCHEZ</u> 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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		 HUELLA
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>
	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/>
	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/>	El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/>
	No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		



CARRERA 106 # 143-13

TEL: 3023292133

64 100

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>
Lugar de Recepción*: _____	Fecha Recepción*: _____	Regional*: _____
Hora de Recepción*: _____		
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD		
PROGRAMA* _____		
TIPO DE PETICIÓN*: _____	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>
		CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
		ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>	
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: _____
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO		
DATOS PERSONALES (*)		
	<u>Mogollón</u>	<u>Bojas</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)
	<u>Teodolinda</u>	PRIMER NOMBRE(*)
		SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*: C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>
	OTRO: <input type="checkbox"/>	CUAL?: _____
NUMERO: <u>20'301548</u>	EXPEDIDA EN: <u>Bogotá</u>	FECHA DE EXPEDICION: _____
		NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>
LUGAR: DIRECCION: <u>Kia 106 bis #142-13</u>	BARRIO: <u>Lombardia</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO: <u>Bogotá</u>	VEREDA: _____
CORREO ELECTRONICO: _____	TELEFONO: <u>6985684</u>	CELULAR: <u>3109598132</u>
FECHA DE NACIMIENTO: <u>15 01 1935</u>	EDAD: <u>82</u>	ESTADO CIVIL: Casado <input type="checkbox"/>
		Soltero <input type="checkbox"/>
		Viudo <input checked="" type="checkbox"/>
		Separado <input type="checkbox"/>
		Unión libre <input type="checkbox"/>
SEXO: F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>
		G <input type="checkbox"/>
		T <input type="checkbox"/>
		B <input type="checkbox"/>
		I <input type="checkbox"/>
		Otro <input type="checkbox"/>
		Cual?: _____
ETNIA SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL? _____
		IDIOMA _____
		NIVEL EDUCATIVO: <u>10º</u>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL? _____
FUERZAS ARMADAS _____	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: _____		
		NUMERO DE HIJOS: _____
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO		
ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/>
		ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)		
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: _____	EMPRESA: _____	
DIRECCION DE LA EMPRESA: _____	TELEFONO DE LA EMPRESA: _____	
TOTAL INGRESOS MENSUALES: <u>\$ 300.000=</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES: <u>300.000=</u>	
ESTRATO: <u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA: <input checked="" type="checkbox"/>	SISBEN: _____
		HABITANTE DE LA CALLE: _____
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL		
IMPOSIBILIDAD SOCIAL: _____	DISCRIMINACION: _____	
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: _____	

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURIDICOS</b>			
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)		TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)	Fecha y Hora de Captura:
Número de Proceso o Radicación: <input type="text"/>			
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ	MAGISTRADO
CIUDAD			
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>	Juicio: <input type="checkbox"/> Casación o Revisión: <input type="checkbox"/> Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PROCESADO (Nombre):		ALIAS:	
RELACION DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CÚAL?: <input type="text"/>
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:			
Patio:			TD:
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>			
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>			
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____ Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____ <i>J. Rodríguez</i> 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>			
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/>	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>		Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIONES</b>			
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____			

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.301.548  
 MOGOLLON De ALVAREZ

APELLIDOS  
 TEODOLINDA

NOMBRES

*Teodolinda Alvarez*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1935  
 BETEITIVA  
 (BOYACA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA      B+ G.S. RH      F SEXO

19-AGO-1963 BOGOTA D.C.  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ANSEL MANCHEZ TORRES



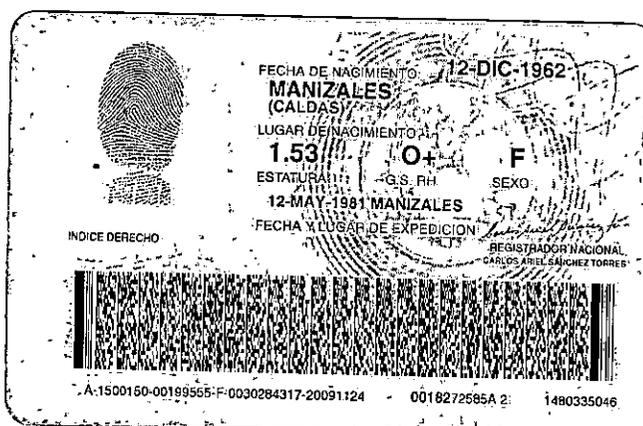
A-1500150-00198932-F-0020301548-20091121      0018192124A 1      1250320507

121 6885634

Ca 106<sup>63</sup>f 142-13

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB:	RUS:	RUC:	
Lugar de Recepción*:		Fecha Recepción*:	Regional*:
Hora de Recepción*:			
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICION*:		REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>
		PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>
		CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>	
CLASE DE RECEPCION*:	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
			ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>	
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:
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
PRIMER APELLIDO(*)		SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
			SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
CUAL?:			
NUMERO:	EXPEDIDA EN:	FECHA DE EXPEDICION:	NACIONALIDAD:
30284717	Manizales	12 Mayo 1981	Colombiana
LUGAR:	DIRECCION:	BARRIO:	
	Kia 106 - #143-15	Lombardía	
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:	
condonunuca			
CORREO ELECTRONICO:	TELEFONO:	CELULAR:	
Maithaaron1212@hotmail.com	4603544	3167223173	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	ESTADO CIVIL:	
12-12-62	47 53	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>
		Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO:	*COMUNIDAD LGTBI:		
F <input checked="" type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>
M <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
CUAL?:			
ETNIA	CUAL?	IDIOMA	NIVEL EDUCATIVO:
SI <input type="checkbox"/>			bachiller
NO <input type="checkbox"/>			
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL?
FUERZAS ARMADAS	DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPANERO (A) PERMANENTE:	NUMERO DE HIJOS:	
	Welfol Gerardo Gomez	2.	
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO			
ACTIVIDAD U OFICIO*:	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/>
			ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	EMPRESA:		
N/A AITA DE CASA			
DIRECCION DE LA EMPRESA:	TELEFONO DE LA EMPRESA:		
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	TOTAL GASTOS MENSUALES:		
ESTRATO*:	CABEZA DE FAMILIA:	SISBEN:	HABITANTE DE LA CALLE:
3			
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:		

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/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
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)	Fecha y Hora de Captura:
Número de Proceso o Radicación:	<input type="text"/>	
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ
	MAGISTRADO	CIUDAD
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>
	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
	Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL PROCESADO (Nombre):	ALIAS:	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CÚAL?:	<input type="text"/>
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:		
Patio:	TD:	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
<input type="text"/> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)		<input checked="" type="checkbox"/> <i>Maitha Ene Armar L.</i> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: <input type="text"/>		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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>
	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/>
	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/>	El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/>
	No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: <input type="text"/>		



Ca 106 # 143-15  
Tel 4603544  
cel. 3167222173

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS:		RUC:
Lugar de Recepción*:		Fecha Recepción*:	Regional*:
		Hora de Recepción*:	
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICION*:	REPRESENTACION JUDICIAL:	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD:	PERSONA AUSENTE:	CONTUMACIA:
CLASE DE RECEPCION*:	PERSONAL:	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:
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
	<u>GOMEZ</u>	<u>DE ROSA</u>	<u>GLADYS</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
			SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?:		
NÚMERO:	<u>63 278.990</u>	EXPEDIDA EN:	<u>01 MANCA</u>
	FECHA DE EXPEDICION:	<u>29 SEPT / 78</u>	NACIONALIDAD:
	<u>COLOMBIANA</u>		
LUGAR:	DIRECCION:	BARRIO:	
	<u>CRA 106 # 143-09</u>	<u>LOMBARDIA</u>	
	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:
	<u>01 MANCA</u>		
CORREO ELECTRONICO:	<u>N/A</u>	TELEFONO:	<u>6032507</u>
	CELULAR:	<u>3134909306</u>	
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>SEPT 20 / 56</u>	EDAD:	<u>60</u>
	ESTADO CIVIL:	Casado <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
		Viudo <input checked="" type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>
		Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO:	F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI:
	L <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>
	B <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
	Cual?:		
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL?
			IDIOMA <u>ESPAÑOL</u>
			NIVEL EDUCATIVO: <u>4º BTO.</u>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL?
FUERZAS ARMADAS		DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>
			NO <input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	<u>N/A.</u>	NÚMERO DE HIJOS: <u>2</u>
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO			
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>
			ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>PENSIONADA</u>	EMPRESA:	<u>—</u>
DIRECCION DE LA EMPRESA:		TELEFONO DE LA EMPRESA:	<u>—</u>
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>SALARIO MINIMO</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES:	<u>TODOS EL SALARIO.</u>
ESTRATO*:	<u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA:	SISBEN:
			HABITANTE DE LA CALLE:
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:		

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/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
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____
Número de Proceso o Radicación: _____		
AUTORIDAD (*) FISCAL _____ JUEZ _____ MAGISTRADO _____ CIUDAD _____		
ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: <input type="checkbox"/> Preliminares: <input type="checkbox"/> Juicio: <input type="checkbox"/> Casación o Revisión: <input type="checkbox"/> Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>		
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____	ALIAS: _____	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CÚAL?: _____		
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: _____		
Patio: _____	TD: _____	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>	<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>	
_____ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____	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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ffcha: _____		

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **63.278.990**

**GOMEZ De RUEDA**

APELLIDOS  
**GLADYS HELENA**

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1956**

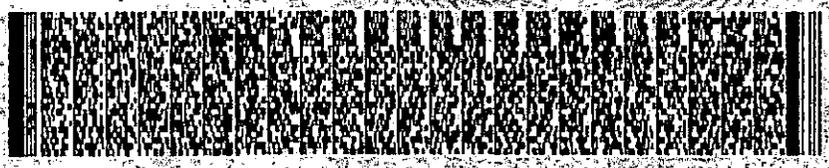
**BOGOTA D.C.**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.52**      **A+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**29-SEP-1978 BUCARAMANGA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten Signature]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARSEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00028302-F-0063278990-20080721      0001361864A.1      1500001330

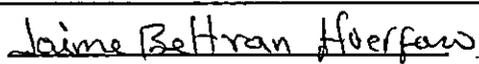
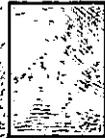
Carrera 106 N 143-09

313 492 9306

FIJO 6032557

		Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal y/o Penal		Versión: 01		Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB		RUC:		RUC:
Lugar de Recepción:		Fecha Recepción:		Hora de Recepción:
Lugar de Recepción:		Hora de Recepción:		Regional:
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD				
PROGRAMA				
TIPO DE PETICIÓN:				
REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/> REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/> PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/> PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/> CONTINUACIA: <input type="checkbox"/>				
CLASE DE RECEPCION:				
PERSONAL: <input type="checkbox"/> ESCRITA: <input type="checkbox"/> JURIDICA: <input type="checkbox"/> TELEFONICA: <input type="checkbox"/> ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>				
INFORMACION DEL SOLICITANTE				
(Llene este espacio solamente si el solicitante es una persona diferente al usuario del servicio)				
NOMBRE:		PRIMER APELLIDO(*)		
NOMBRE:		SEGUNDO APELLIDO (*)		
NOMBRE:		SEGUNDO APELLIDO (*)		
IDENTIFICACION:				
C.C.: <input checked="" type="checkbox"/> T.L.: <input type="checkbox"/> C.E.: <input type="checkbox"/> R.C.: <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/> CUAL:				
NUMERO: 19'381969 EXPEDIDA EN: Bogotá FECHA DE EXPEDICION: 22/01/1999 NACIONALIDAD: Colombiana				
LUGAR:				
DIRECCION: BSA 1068 # 143-33 BARRIO: Combarbina 6084				
DEPARTAMENTO: Cundinamarca MUNICIPIO: Bogotá D.C. VEREDA:				
CORREO ELECTRONICO:				
TELEFONO:				
CELULAR:				
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO				
DATOS PERSONALES (*)				
PRIMER APELLIDO(*)				
SEGUNDO APELLIDO (*)				
SEGUNDO APELLIDO (*)				
FECHA DE NACIMIENTO: 25 Enero 1959 EDAD: 57 ESTADO CIVIL: Casado Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input checked="" type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/>				
SEXO: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> *COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> CUAL:				
ETNIA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUAL:				
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL:				
FUEZAS ARMADAS: DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
INFORMACION FAMILIAR: CONYUGUE O COMPANERO (A) PERMANENTE:				
NUMERO DE HIJOS:				
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO				
ACTIVIDAD U OFICIO (*):				
TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/> TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> DESEMPLEADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>				
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)				
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:				
EMPRESA: CHOPS & CO.				
DIRECCION DE LA EMPRESA:				
No 1068 # 143-55				
TELEFONO DE LA EMPRESA:				
6880032				
TOTAL INGRESOS MENSUALES:				
SEGIN LOS GASTOS				
TOTAL GASTOS MENSUALES:				
800.000				
ESTATO:				
3				
CABA DE FAMILIA:				
SI:				
NO:				
TIPO DE VIVENDA:				
PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input checked="" type="checkbox"/> ARENDADA <input type="checkbox"/>				
ASPECTO SOCIAL				
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:				
DISCRIMINACION:				
OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:				

106

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____
Número de Proceso o Radicación: <input type="text"/>		
AUTORIDAD (*) FISCAL _____ JUEZ _____ MAGISTRADO _____ CIUDAD _____		
ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: <input type="checkbox"/> Preliminares: <input type="checkbox"/> Juicio: <input type="checkbox"/> Casación o Revisión: <input type="checkbox"/> Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>		
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____ ALIAS: _____		
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CÚAL?: <input type="text"/>		
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: _____		
Patio: _____ TD: _____		
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>	<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>	
<input type="text"/> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) Cargo, Funcionario y/o Contratista: <input type="text"/>	 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) 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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	 HUELLA	
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

# 107

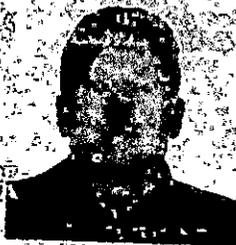
REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.381.969**  
**BELTRAN HUERFANO**

APELLIDOS  
**JAIME**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-ENE-1959**

**BOGOTA D.C.**  
 (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** **O+** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO

**22-DIC-1977 BOGOTA D.C.**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ADRIEL GARCERAN TORRES

INDICE DERECHO




A-1500150-00333717-M-0019381969-20110913 0028026975A 1 1971500229

3043179818

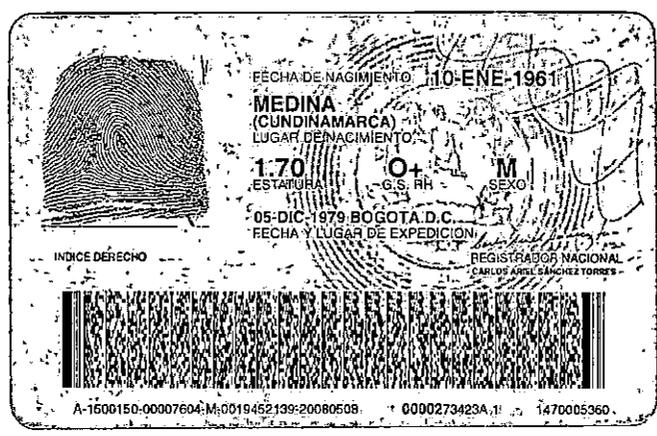
6880032

From 10667-143-33

#108

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS:		RUC:
Lugar de Recepción*:		Fecha Recepción*:	Regional*:
		Hora de Recepción*:	
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICIÓN*:	REPRESENTACION JUDICIAL:	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD:	PERSONA AUSENTE:	CONTUMACIA:
CLASE DE RECEPCIÓN*:	PERSONAL:	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:
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
	<u>Bajarano</u>	<u>o</u>	<u>Miguel</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
			SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?:		
NUMERO:	<u>19US2139</u>	EXPEDIDA EN:	<u>Bogotá</u>
		FECHA DE EXPEDICION:	<u>05-12-1979</u>
		NACIONALIDAD:	<u>Colombiano</u>
LUGAR:	DIRECCION:	BARRIO:	
	<u>K 106B # 143-15</u>	<u>Lombardia</u>	
	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:
	<u>Cundinamarca</u>		
CORREO ELECTRONICO:	<u>Michelito@hotmail.com</u>	TELEFONO:	<u>8111084</u>
		CELULAR:	<u>316686161</u>
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>10-01-1961</u>	EDAD:	<u>52</u>
		ESTADO CIVIL:	Casado <input checked="" type="checkbox"/>
			Soltero <input type="checkbox"/>
			Viudo <input type="checkbox"/>
			Separado <input type="checkbox"/>
			Unión libre <input type="checkbox"/>
SEXO:	F <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI:
			L <input type="checkbox"/>
			G <input type="checkbox"/>
			T <input type="checkbox"/>
			B <input type="checkbox"/>
			I <input type="checkbox"/>
			Otro <input type="checkbox"/>
			Cual?:
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? <input type="checkbox"/>
			IDIOMA <u>Español</u>
			NIVEL EDUCATIVO: <u>Bachiller</u>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? <input type="checkbox"/>
FUERZAS ARMADAS	<input type="checkbox"/>	DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>
			NO <input type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR		CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	NUMERO DE HIJOS:
		<u>Luz Marina Balarano</u>	<u>2</u>
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO			
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/>
			ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>Conductor</u>	EMPRESA:	<u>Ventanas</u>
DIRECCION DE LA EMPRESA:	<u>cul. 102 # 58-08</u>	TELEFONO DE LA EMPRESA:	<u>6495051</u>
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>Mínimo</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES:	<u>Los Normales</u>
ESTRATO*:	<u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA:	SISBEN:
			HABITANTE DE LA CALLE:
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:			
DISCRIMINACION:			
OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:			

	<b>Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública</b>	<b>Código: SD-P02-F91</b>
	<b>Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal y/o No Penal</b>	<b>Versión: 01</b> <b>Vigente desde: 15/06/2016</b>
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
<b>CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)</b> _____	<b>TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)</b> _____	<b>Fecha y Hora de Captura:</b> _____
<b>Número de Proceso o Radicación:</b> _____		
<b>AUTORIDAD (*)</b> <b>FISCAL</b> _____ <b>JUEZ</b> _____ <b>MAGISTRADO</b> _____ <b>CIUDAD</b> _____		
<b>ETAPA DEL PROCESO:</b> <b>Averiguación:</b> <input type="checkbox"/> <b>Preliminares:</b> <input type="checkbox"/> <b>Juicio:</b> <input type="checkbox"/> <b>Casación o Revisión:</b> <input type="checkbox"/> <b>Incidente Reparación - Sentencia:</b> <input type="checkbox"/>		
<b>DATOS DEL PROCESADO (Nombre):</b> _____	<b>ALIAS:</b> _____	
<b>RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:</b> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> <b>CÚAL?:</b> _____		
<b>ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:</b> _____		
<b>Patio:</b> _____	<b>TD:</b> _____	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
_____ <b>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)</b>	 <b>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)</b>	
<b>Cargo, Funcionario y/o Contratista:</b> _____	<b>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:</b> <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>	
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
<b>ACEPTADA:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Imposibilidad Económica:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Imposibilidad Social:</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Necesidades del Servicio:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Cumple requisitos de ley:</b> <input type="checkbox"/>
<b>RECHAZADA:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Por tener posibilidad económica:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos:</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria:</b> <input type="checkbox"/>	<b>El usuario no acepta o rechaza el servicio:</b> <input type="checkbox"/>
	<b>El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida:</b> <input type="checkbox"/>
	<b>No cumple requisitos de ley:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIONES</b>		
<b>Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha:</b> _____		



K 106<sup>B</sup> # 143-15

# 316 668 6161

---

\*110

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
	VISIONWEB RUS: <input type="text"/>		RUC: <input type="text"/>
Lugar de Recepción: _____		Fecha Recepción: _____	
Hora de Recepción: _____		Regional: _____	
<b>CLASIFICACION DE LA SOLICITUD</b>			
PROGRAMA: _____			
TIPO DE PETICIÓN:		REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>
		PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>
		CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>	
CLASE DE RECEPCIÓN:	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>	ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE</b> (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: _____	
CORREO ELECTRONICO: _____		VEREDA: _____	
TELEFONO: _____		CELULAR: _____	
<b>ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO</b>			
DATOS PERSONALES (*)			
PRIMER APELLIDO(*)		SEGUNDO APELLIDO (*)	
PRIMER NOMBRE(*)		SEGUNDO NOMBRE (*)	
IDENTIFICACION: C.C.: <input checked="" type="checkbox"/> T.I.: <input type="checkbox"/> C.E.: <input type="checkbox"/> R.C.: <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/> CUAL: _____			
NUMERO: <u>44796284</u>		EXPEDIDA EN: <u>Bogotá</u>	
FECHA DE EXPEDICION: <u>22 Dic 1977</u>		NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>	
LUGAR: _____		DIRECCION: <u>Calle 106 D N° 143-45</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>		MUNICIPIO: _____	
CORREO ELECTRONICO: _____		VEREDA: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: <u>9 Abc 1955</u>		EDAD: <u>61</u>	
ESTADO CIVIL: Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input checked="" type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>		TELEFONO: <u>11962637</u>	
SEXO: F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		CELULAR: <u>3208046034</u>	
*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual?: _____			
ETNIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUAL: _____		IDIOMA: _____	
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUAL: _____		NIVEL EDUCATIVO: <u>Bachiller</u>	
FUERZAS ARMADAS _____		DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
INFORMACION FAMILIAR			
CONYUGUE O COMPARERO (A) PERMANENTE: _____			NUMERO DE HIJOS: <u>5</u>
<b>DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO</b>			
ACTIVIDAD U OFICIO(*):		TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)		DESEMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: _____		EMPRESA: _____	
DIRECCION DE LA EMPRESA: _____		TELEFONO DE LA EMPRESA: _____	
TOTAL INGRESOS MENSUALES: _____		TOTAL GASTOS MENSUALES: _____	
ESTRATO: <u>3</u>		CABEZA DE FAMILIA: _____	
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/>		FAMILIAR <input checked="" type="checkbox"/>	
ARRENDADA <input type="checkbox"/>		SISBEN: _____	
HABITANTE DE LA CALLE: _____		ASPECTO SOCIAL: _____	
IMPOSIBILIDAD SOCIAL: _____			
*DISCRIMINACION: _____			
OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: _____			



Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Código: SD-P02-F91

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

Versión: 01

Vigente desde: 15/06/2016

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)

TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)

Fecha y Hora de Captura:

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (\*)

FISCAL

JUEZ

MAGISTRADO

CIUDAD

ETAPA DEL PROCESO:

Averiguación:

Preliminares:

Juicio:

Casación o Revisión:

Incidente Reparación - Sentencia:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre):

ALIAS:

RELACION DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:

SI

NO

CÓAL?:

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio:

TD:

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

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (\*)

DATOS DEL ENTREVISTADOR (\*)

DATOS DEL ENTREVISTADO (\*)

Cargo, Funcionario y/o Contratista:

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

*Amparo Cardozo J*  
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

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



DECISIÓN 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:

\* 111



FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1955

SUAZA  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

22-DIC-1977 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00349523-F-0041776284-20111209 0028522072A 2 1481591148

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.776.284  
CARDOZO TAMAYO

APELLIDOS  
AMPARO

NOMBRES

*Amparo Cardozo*  
FIRMA



Camera Model: N13-45  
C: 3208046034 T: 4969637

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>	
Lugar de Recepción*: _____		Fecha Recepción*: _____	Regional*: _____
Hora de Recepción*: _____			
<b>CLASIFICACION DE LA SOLICITUD</b>			
PROGRAMA* _____			
TIPO DE PETICIÓN*: _____	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>	CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>	ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>		
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE</b> (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: _____	
<b>ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO</b>			
<b>DATOS PERSONALES (*)</b>			
	<u>VERA</u>	<u>BUSTOS</u>	<u>JOSE</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
			SEGUNDO NOMBRE (*) <u>WILLIAM</u>
IDENTIFICACION*: C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>	R.C.: <input type="checkbox"/>
PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>	CUAL?: _____	
NUMERO: <u>93.476.706</u>	EXPEDIDA EN: <u>NATAJAIMA-TOL</u>	FECHA DE EXPEDICION: <u>27-OCT-1993</u>	NACIONALIDAD: <u>COLOMBIA</u>
LUGAR: _____	DIRECCION: <u>cra 106a # 142-74</u>	BARRIO: <u>Suba - Lombardia</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO: <u>Bogotá D.C.</u>	VEREDA: _____	
CORREO ELECTRONICO: <u>Josewilliamvera@hotmail.com</u>	TELEFONO: <u>5363779</u>	CELULAR: <u>3203296570</u>	
FECHA DE NACIMIENTO: <u>29-JUL-1975</u>	EDAD: <u>47</u>	ESTADO CIVIL: Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
Viuudo <input type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>	Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO: F <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>
T <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
CUAL?: _____			
ETNIA SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL?: _____	IDIOMA: _____
NIVEL EDUCATIVO: _____			
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL?: _____	
FUERZAS ARMADAS _____	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
INFORMACION FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: <u>martha esperanza polido</u>	NUMERO DE HIJOS: <u>02</u>		
<b>DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO</b>			
ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: <u>Guarda de seguridad</u>	EMPRESA: <u>GUS solution colombiana</u>		
DIRECCION DE LA EMPRESA: <u>cra 69B # 25-98</u>	TELEFONO DE LA EMPRESA: <u>7054040</u>		
TOTAL INGRESOS MENSUALES: <u>\$ 737.777 + 83.740</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES: <u>\$ 745.000</u>		
ESTRATO*: <u>Tre1</u>	CABEZA DE FAMILIA: <u>si</u>	SISBEN: _____	HABITANTE DE LA CALLE: _____
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>	
<b>ASPECTO SOCIAL</b>			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL: _____	DISCRIMINACION: _____		
OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: _____			

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)	Fecha y Hora de Captura:
Número de Proceso o Radicación:	<input type="text"/>	
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ
		MAGISTRADO
		CIUDAD
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>
	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
		Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PROCESADO (Nombre):	ALIAS:	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CÚAL?:	<input type="text"/>
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:		
Patio:	TD:	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
<input type="text"/> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)		<i>Jose William Vera Bustos</i> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: <input type="text"/>		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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		 HUELLA
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA:	<input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/> Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA:	<input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/> Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: <input type="text"/>		

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.476.106**

**VERA BUSTOS**  
APELLIDOS

**JOSE WILLIAM**  
NOMBRES

*Jose William Vera*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1975**

**NATAGAIMA**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**27-OCT-1993 NATAGAIMA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alba Beatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500113-45142240-M-0093476106-20660.127

0624806026A 02 201948084

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>	
Lugar de Recepción*:	Fecha Recepción*:	Hora de Recepción*:	Regional*:
<b>CLASIFICACION DE LA SOLICITUD</b>			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICIÓN*:	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>	CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN*:	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
			ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>	
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE</b> (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:	VEREDA:
	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:
CORREO ELECTRONICO:	TELEFONO:	CELULAR:	
<b>ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO</b>			
<b>DATOS PERSONALES (*)</b>			
	<u>Barrantes</u>	<u>Santamaria</u>	<u>Diana</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
			SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?: <input type="text"/>		
NUMERO:	<u>52805806</u>	EXPEDIDA EN:	<u>Bogota</u>
		FECHA DE EXPEDICION:	<u>12-Ene-00</u>
		NACIONALIDAD:	<u>Colombiana</u>
LUGAR:	DIRECCION:	BARRIO:	VEREDA:
	<u>Cra. 106 No 143-20</u>	<u>Lombardia</u>	
	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:
	<u>Cundinamarca</u>	<u>Bogota</u>	
CORREO ELECTRONICO:	<u>dianaBJBT@hotmail.com</u>	TELEFONO:	<u>5365779</u>
		CELULAR:	<u>3142210006</u>
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>20-12-1981</u>	EDAD:	<u>35</u>
	ESTADO CIVIL:	Casado <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>
		Unión libre <input checked="" type="checkbox"/>	
SEXO:	F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>
		G <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>
		B <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>
		Otro <input type="checkbox"/>	Cual?: <input type="text"/>
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL? <input type="text"/>
			IDIOMA <u>Espanol</u>
			NIVEL EDUCATIVO: <u>Bachiller</u>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL? <input type="text"/>
FUERZAS ARMADAS	<input type="checkbox"/>	DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>
			NO <input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	<u>Tulio Losada</u>	NUMERO DE HIJOS: <u>2</u>
<b>DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO</b>			
ACTIVIDAD U OFICIO*:	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/>
			ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>0</u>		EMPRESA: <u>0</u>
DIRECCION DE LA EMPRESA:	<u>0</u>		TELEFONO DE LA EMPRESA: <u>0</u>
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>0</u>		TOTAL GASTOS MENSUALES: <u>\$ 600.000</u>
ESTRATO*:	<u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
		SISBEN:	
		HABITANTE DE LA CALLE:	
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
<b>ASPECTO SOCIAL</b>			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION: <input type="text"/>		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: <input type="text"/>		

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____
Número de Proceso o Radicación: _____		
AUTORIDAD (*) FISCAL _____	JUEZ _____	MAGISTRADO _____ CIUDAD _____
ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>	Juicio: <input type="checkbox"/> Casación o Revisión: <input type="checkbox"/> Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____	ALIAS: _____	
RELACION DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CÚAL?: _____	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: _____		
Patio: _____	TD: _____	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____ Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____		<u>Diana Barrantes</u> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) 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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		 HUELLA
<b>DECISION ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
**52805706**

NUMERO

**BARRANTES SANTAMARIA**  
 APELLIDOS

**DIANA MARITZA**  
 NOMBRES

*Diana Maritza Barrantes Santamaria*  
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1981**  
**SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74** ESTATURA  
**O+** G.S. RH.  
**F** SEXO

**12-ENE-2000 SANTAFE DE BOGOTA DC**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 IVAN DUQUE RECORAS



P-1500111-43080352-F-0052805706-20000912 15815 00245G 02 089002368

Kra 106 # 143-20

5365779

3142210006

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUC:		RUC:
Lugar de Recepción*:	Fecha Recepción*:	Regional*:	
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICION*:	REPRESENTACION JUDICIAL:	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD:	PERSONA AUSENTE:	CONTUMACIA:
CLASE DE RECEPCION*:	PERSONAL:	ESCRITA:	TELEFONICA:
	NATURAL:	JURIDICA:	ELECTRONICA:
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:
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO			
DATOS PERSONALES (*)			
	<u>Cifuentes</u>	<u>Clavijo</u>	<u>José</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
			<u>Guillermo</u>
			SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?:		
NUMERO:	<u>11.230.556</u>	EXPEDIDA EN:	<u>La Calera</u>
	FECHA DE EXPEDICION:		
	NACIONALIDAD:	<u>Colombiano</u>	
LUGAR:	DIRECCION:	BARRIO:	
	<u>Cra 106B N° 143-09</u>	<u>Subo-Lombardia</u>	
	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:
	<u>Cundinamarca</u>	<u>Bogotá</u>	
CORREO ELECTRONICO:	<u>gcifuentes@mincivilo.com</u>		TELEFONO:
			<u>6894046</u>
			CELULAR:
			<u>3134997708</u>
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>09-07-1966</u>	EDAD:	<u>50</u>
	ESTADO CIVIL:	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>
		Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO:	F <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>
			G <input type="checkbox"/>
			T <input type="checkbox"/>
			B <input type="checkbox"/>
			I <input type="checkbox"/>
			Otro <input type="checkbox"/>
			Cual?:
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? <input type="checkbox"/>
			IDIOMA <input type="checkbox"/>
			NIVEL EDUCATIVO: <u>Tecnico</u>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL? <input type="checkbox"/>
FUERZAS ARMADAS			DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/>
			NO <input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	<u>Nohora S Cifuentes Almeriza</u>	NUMERO DE HIJOS: <u>2</u>
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO			
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>
	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>		
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>Coordinador de Almacenes</u>		EMPRESA: <u>Mincivil S.A</u>
DIRECCION DE LA EMPRESA:	<u>Km 19 Carretera Central Nte</u>		TELEFONO DE LA EMPRESA: <u>6-760212</u>
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>\$3.400.000</u>		TOTAL GASTOS MENSUALES: <u>\$3.000.000</u>
ESTRATO*:	<u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA:	SISBEN:
			HABITANTE DE LA CALLE:
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:		



Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/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

**DATOS JURIDICOS:**

CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) \_\_\_\_\_ TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) \_\_\_\_\_ Fecha y Hora de Captura: \_\_\_\_\_

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (\*) FISCAL \_\_\_\_\_ JUEZ \_\_\_\_\_ MAGISTRADO \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

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

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): \_\_\_\_\_ ALIAS: \_\_\_\_\_

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: \_\_\_\_\_

Patio: \_\_\_\_\_ TD: \_\_\_\_\_

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

**TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (\*)**

**DATOS DEL ENTREVISTADOR (\*)**

**DATOS DEL ENTREVISTADO (\*)**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

Cargo, Funcionario y/o Contratista: \_\_\_\_\_

*José Guillermo Cifuentes C.*  
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)

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

HUELLA

**DECISIÓN ADOPTADA**

ACEPTADA:  Imposibilidad Económica:  Imposibilidad Social:  Necesidades del Servicio:  Cumple requisitos de ley:

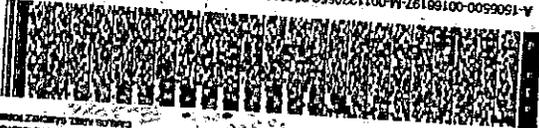
RECHAZADA:  Por tener posibilidad económica:  Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos:  Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria:  El usuario no acepta o rechaza el servicio:

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: \_\_\_\_\_

A-1505500-00168197-M-0011230566-20090804  
 0014434746A 1  
 1800104627



REGISTRO NACIONAL  
 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 09-JUL-1966  
 LA CALERA (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 ESTATURA: 1.78  
 G. RH: O+  
 SEXO: M  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 13-AGO-1984 LA CALERA



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 N.º: 11.230.556  
 CIQUENTES CLAVIO  
 JOSE GUILLERMO  
 REPUBLICA DE COLOMBIA

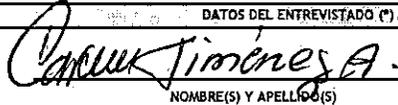


COLOMBIA

117 #



	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>
Lugar de Recepción*:	Fecha Recepción*:	Regional*:
<b>CLASIFICACION DE LA SOLICITUD</b>		
PROGRAMA*		
TIPO DE PETICIÓN*:	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>
		CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN*:	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>
	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>	ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE</b> (Llene este espacio solamente si el Solicitante es una persona diferente al usuario del servicio).		
NOMBRE*:	<u>Jiménez</u>	<u>Arias</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)
	<u>Carmen</u>	<u>Cecilia</u>
	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)
RAZON SOCIAL:		
LUGAR:	DIRECCION: <u>Cra 1066 # 143-16</u>	BARRIO: <u>Lombardeo (Suba)</u>
	DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO: <u>Bogotá</u>
	CORREO ELECTRONICO: <u>carmenceciliajimenez@gmail.com</u>	CELULAR: <u>31337412</u>
<b>ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO</b>		
DATOS PERSONALES	<u>Jiménez</u>	<u>Arias</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)
	<u>Carmen</u>	<u>Cecilia</u>
	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>
	C.E.: <input type="checkbox"/>	R.C.: <input type="checkbox"/>
	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?: <input type="text"/>	
NUMERO: <u>60300358</u>	EXPEDIDA EN: <u>Cdieta</u>	FECHA DE EXPEDICION: <u>01/14/01</u>
	NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>	
LUGAR:	DIRECCION: <u>Cra 1066 # 143-16</u>	BARRIO: <u>Lombardeo (Suba)</u>
	DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO: <u>Bogotá</u>
	CORREO ELECTRONICO: <u>carmenceciliajimenez@gmail.com</u>	CELULAR: <u>31337412</u>
FECHA DE NACIMIENTO: <u>Julio 25/63</u>	EDAD: <u>53</u>	ESTADO CIVIL: Casado <input type="checkbox"/>
		Soltero <input checked="" type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>
		Separado <input type="checkbox"/>
		Unión libre <input type="checkbox"/>
SEXO: F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>
		G <input type="checkbox"/>
		T <input type="checkbox"/>
		B <input type="checkbox"/>
		I <input type="checkbox"/>
		Otro: <input type="text"/>
ETNIA SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? <input type="text"/>
		IDIOMA <input type="text"/>
EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CUAL? <input type="text"/>	
FUERZAS ARMADAS	<input type="text"/>	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: <input type="text"/>	NUMERO DE HIJOS: <input type="text"/>
<b>DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO</b>		
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>
	DESEMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)		
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	EMPRESA: <input type="text"/>	
DIRECCION DE LA EMPRESA:	TELEFONO DE LA EMPRESA: <input type="text"/>	
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	TOTAL GASTOS MENSUALES: <input type="text"/>	
ESTRATO*: <u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA: <input checked="" type="checkbox"/>	SISBEN: <input type="text"/>
		HABITANTE DE LA CALLE: <input type="text"/>
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>
	ARRENDADA <input type="checkbox"/>	
<b>ASPECTO SOCIAL</b>		
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION: <input type="text"/>	
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: <input type="text"/>	

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____
Número de Proceso o Radicación: _____		
AUTORIDAD (*) FISCAL _____	JUEZ _____	MAGISTRADO _____
	CIUDAD _____	
ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>	Juicio: <input type="checkbox"/> Casación o Revisión: <input type="checkbox"/> Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____	ALIAS: _____	
RELACION DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CÚAL?: _____	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: _____		
Patio: _____	TD: _____	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
_____ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)		 _____ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____		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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		 HUELLA
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

83 119

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.300.358**  
**JIMENEZ ARIAS**

APELLIDOS  
**CARMEN CECILIA**

NOMBRES

*Carmen Cecilia Jimenez A.*  
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1963**  
**CUCUTA**  
 (NORTE DE SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.53**      **O+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**14-DIC-1981 CUCUTA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS AMEL SUAREZ TORRES



A-1500100-00011042-F-0060300358-20080603      0000360449A 1      1800014110

Ora 1066 # 143-16.  
 3133741276.

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: _____	RUC: _____
Lugar de Recepción*: _____	Fecha Recepción*: _____	Regional*: _____
Hora de Recepción*: _____		
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD		
PROGRAMA* _____		
TIPO DE PETICIÓN*: _____	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>
		CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN*: _____	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>
		TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
		ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*): _____	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>
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: _____
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO		
DATOS PERSONALES (*)		
	<u>GÓMEZ</u>	<u>SANTANA</u>
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)
	<u>FLORENTINO</u>	
	PRIMER NOMBRE(*)	SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*: _____	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>
	C.E.: <input type="checkbox"/>	R.C.: <input type="checkbox"/>
	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?: _____	
NUMERO: <u>16462739</u>	EXPEDIDA EN: <u>B/EURA(Vald)</u>	FECHA DE EXPEDICION: <u>24 Feb/1975</u>
		NACIONALIDAD: <u>COLOMBIANA</u>
LUGAR: _____	DIRECCION: <u>Kra 106 B # 143-57</u>	BARRIO: <u>LOMBARDIA</u>
	DEPARTAMENTO: <u>C/DINAMARCA</u>	MUNICIPIO: <u>BOGOTA</u>
		VEREDA: _____
CORREO ELECTRONICO: <u>Flogosant@hotmail.com</u>	TELEFONO: <u>6892719</u>	CELULAR: <u>3053457450</u>
FECHA DE NACIMIENTO: <u>28/12/1953</u>	EDAD: <u>63</u>	ESTADO CIVIL: Casado <input checked="" type="checkbox"/>
		Soltero <input type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>
		Separado <input type="checkbox"/>
		Unión libre <input type="checkbox"/>
SEXO: F <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>
		G <input type="checkbox"/>
		T <input type="checkbox"/>
		B <input type="checkbox"/>
		I <input type="checkbox"/>
		Otro <input type="checkbox"/>
		Cual?: _____
ETNIA SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? <u>NEGRA</u>
		IDIOMA <u>Español/Inglés</u>
		NIVEL EDUCATIVO: <u>TECNOLOGICO</u>
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? _____
FUERZAS ARMADAS _____	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: <u>MARTHAMARGARITA MARROQUIN H</u>	NUMERO DE HIJOS: <u>2</u>
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO		
ACTIVIDAD U OFICIO(*): _____	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>
		DESEMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/>
		ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)		
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: _____	EMPRESA: _____	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: _____	TELÉFONO DE LA EMPRESA: _____	
TOTAL INGRESOS MENSUALES: _____	TOTAL GASTOS MENSUALES: _____	
ESTRATO*: _____	CABEZA DE FAMILIA: _____	SISBEN: _____
		HABITANTE DE LA CALLE: _____
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ASPECTO SOCIAL		
IMPOSIBILIDAD SOCIAL: _____	DISCRIMINACION: _____	
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: _____	

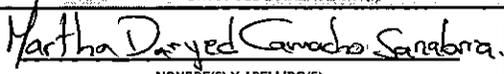
	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)	Fecha y Hora de Captura:
Número de Proceso o Radicación:	<input type="text"/>	
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ
		MAGISTRADO
		CIUDAD
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>
	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
		Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PROCESADO (Nombre):	ALIAS:	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CÚAL?:	<input type="text"/>
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:		
Patio:	TD:	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
<input type="text"/> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)		<i>Rosentino Gomez Santana</i> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, Funcionario y/o Contratista: <input type="text"/>		 HUELLA
		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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA:	<input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/> Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA:	<input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/> Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: <input type="text"/>		



Cra 106 B # 143-57.

tel = 6892719.

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal		Versión: 01
			Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS:		RUC:
Lugar de Recepción*:		Fecha Recepción*:	Regional*:
		Hora de Recepción*:	
<b>CLASIFICACION DE LA SOLICITUD</b>			
PROGRAMA*			
TIPO DE PETICIÓN*:	REPRESENTACION JUDICIAL:	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:	
	PRIVADO DE LA LIBERTAD:	PERSONA AUSENTE:	CONTINUANCIA:
CLASE DE RECEPCIÓN*:	PERSONAL:	ESCRITA:	TELEFONICA:
	NATURAL:	JURIDICA:	ELECTRONICA:
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE</b> (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:
<b>ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO</b>			
DATOS PERSONALES (*)			
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)
			SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?:		
NUMERO:	52015232	EXPEDIDA EN:	Bogota
		FECHA DE EXPEDICION:	19-12-1988
		NACIONALIDAD:	Colombia
LUGAR:	Bogota	DIRECCION:	Kra 106 Bis # 43-10
		BARRIO:	Suba-Lombardia
	DEPARTAMENTO:	CONDIMARCA	MUNICIPIO:
		VEREDA:	
CORREO ELECTRONICO:	davisgd.c@hotmail.com		TELEFONO:
		4636744	CELULAR:
		3125725068	
FECHA DE NACIMIENTO:	28-10-1969	EDAD:	43
		ESTADO CIVIL:	Casado <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>
SEXO:	F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI:	L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual?:
ETNIA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL?:	IDIOMA:
			NIVEL EDUCATIVO:
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL?:	
FUERZAS ARMADAS		DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	Livan Bogosa	NUMERO DE HIJOS:
			2
<b>DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO</b>			
ACTIVIDAD U OFICIO*:	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)			
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	Maritza Resto		EMPRESA:
			Union temporal Siglo XXI
DIRECCION DE LA EMPRESA:		TELEFONO DE LA EMPRESA:	
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	\$786.000		TOTAL GASTOS MENSUALES:
			700.000
ESTRATO*:	3	CABEZA DE FAMILIA:	SISBEN:
			HABITANTE DE LA CALLE:
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>
<b>ASPECTO SOCIAL</b>			
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:		
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:		

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____
Número de Proceso o Radicación: _____		
AUTORIDAD (*) FISCAL _____	JUEZ _____	MAGISTRADO _____ CIUDAD _____
ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>	Juicio: <input type="checkbox"/> Casación o Revisión: <input type="checkbox"/> Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____	ALIAS: _____	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CÚAL?: _____	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: _____		
Patio: _____	TD: _____	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>	<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>	
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____	 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____	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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	 HUELLA	
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

82 123

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
52.015.232  
NUMERO  
CAMACHO SANABRIA  
APellidos  
MARTHA DARIED  
Nombres  
FIRMA  
COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1969  
BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.60 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO  
19-DIC-1888 BOGOTA D.C.  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALEXANDRA VERRI LOPEZ  
INDICE DERECHO  
A-1500112-42130801-F-0052015232-20090524 0078105144N 01 164578952

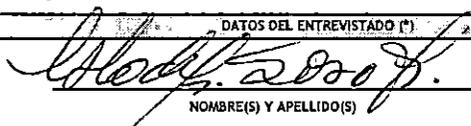


Cra 106 BS No 143-10

3125775068

88 124

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>
Lugar de Recepción*: _____	Fecha Recepción*: _____	Regional*: _____
<b>CLASIFICACION DE LA SOLICITUD</b>		
PROGRAMA* _____		
TIPO DE PETICIÓN*: _____	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>
		CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
		ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>	
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE</b> (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: _____
<b>ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO</b>		
<b>DATOS PERSONALES (*)</b>		
	<u>Sosa</u>	<u>Forero</u>
	<u>Gladys</u>	
	PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)
		PRIMER NOMBRE(*)
		SEGUNDO NOMBRE (*)
IDENTIFICACION*: C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>
	R.C.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>
	OTRO: <input type="checkbox"/>	CUAL?: _____
NUMERO: <u>41-984361</u>	EXPEDIDA EN: <u>Bogotá</u>	FECHA DE EXPEDICION: <u>21/10/</u>
		NACIONALIDAD: <u>Colombiano</u>
LUGAR: _____	DIRECCION: <u>Cra 106 bis # 143-43</u>	BARRIO: <u>Lombardia</u>
	DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO: <u>Bogotá</u>
		VEREDA: _____
CORREO ELECTRONICO: _____	TELEFONO: _____	CELULAR: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	EDAD: _____	ESTADO CIVIL: Casado <input type="checkbox"/>
		Soltero <input type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>
		Separado <input type="checkbox"/>
		Unión libre <input type="checkbox"/>
SEXO: F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>
		G <input type="checkbox"/>
		T <input type="checkbox"/>
		B <input type="checkbox"/>
		I <input type="checkbox"/>
		Otro: <input type="checkbox"/>
		Cual?: _____
ETNIA SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? _____
		IDIOMA _____
		NIVEL EDUCATIVO: _____
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? _____
FUERZAS ARMADAS _____	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: _____		NUMERO DE HIJOS: _____
<b>DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO</b>		
ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>
		ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(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*: <u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA: _____	SISBEN: _____
		HABITANTE DE LA CALLE: _____
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input checked="" type="checkbox"/>
<b>ASPECTO SOCIAL</b>		
IMPOSIBILIDAD SOCIAL: _____	DISCRIMINACION: _____	
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: _____	

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____
Número de Proceso o Radicación: _____		
AUTORIDAD (*) FISCAL _____ JUEZ _____ MAGISTRADO _____ CIUDAD _____		
ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: <input type="checkbox"/> Preliminares: <input type="checkbox"/> Juicio: <input type="checkbox"/> Casación o Revisión: <input type="checkbox"/> Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>		
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____ ALIAS: _____		
RELACION DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CÚAL?: _____		
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: _____		
Patio: _____ TD: _____		
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>	<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>	
Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____	 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	 HUELLA	
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

89 125

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **41.484.361**

**SOSA FORERO**

APELLIDOS  
**GLADYS**

NOMBRES

*Glady Sosa Forero*  
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1950**

**VELEZ**  
**(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** **A+** **F**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO

**29-OCT-1971 BOGOTA D.C.**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Abel Sanchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




A-1500150-00028602-F-0041484361-20080721 0001375030A 1 1290010631

Ora 106 bis No 143-43,  
5367150.

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01 Vigente desde: 15/06/2016
VISIONWEB	RUS: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>
Lugar de Recepción*:	Fecha Recepción*:	Regional*:
<b>CLASIFICACION DE LA SOLICITUD</b>		
PROGRAMA* <u>1</u>		
TIPO DE PETICION*:	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>
	PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>
		CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>
CLASE DE RECEPCION*:	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>
		TELEFONICA: <input type="checkbox"/>
		ELECTRONICA: <input type="checkbox"/>
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>
<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE</b> (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:
<b>ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO</b>		
<b>DATOS PERSONALES (*)</b>		
	<u>Jimenez</u>	<u>Gonzalez</u>
	<u>Pedro</u>	<u>Donato</u>
IDENTIFICACION*:	C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>
	C.E.: <input type="checkbox"/>	R.C.: <input type="checkbox"/>
	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>
	CUAL?: <input type="text"/>	
NUMERO:	<u>19470471</u>	EXPEDIDA EN: <u>BOGOTA</u>
	FECHA DE EXPEDICION: <u>17 de Julio 1980</u>	NACIONALIDAD: <u>Colombiano</u>
LUGAR:	DIRECCION: <u>Era. 106 Bis # 143-05</u>	BARRIO: <u>Suba Lombardia</u>
	DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>	MUNICIPIO: <u>Bogota</u>
		VEREDA:
CORREO ELECTRONICO:	<u>pedrodonato@gmail.com</u>	TELEFONO:
		CELULAR: <u>3015532307</u>
FECHA DE NACIMIENTO:	<u>Marzo 28/62</u>	EDAD: <u>59</u>
	ESTADO CIVIL: Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>
	Viudo <input type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>
	Unión libre <input type="checkbox"/>	
SEXO:	F <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>
	*COMUNIDAD LGTBI: L <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>
	T <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
	I <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
	Cual?: <input type="text"/>	
ETNIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CUAL? <input type="text"/>	IDIOMA <input type="text"/>
NIVEL EDUCATIVO:	<u>Especialidad</u>	
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CUAL? <input type="text"/>	
FUERZAS ARMADAS	<input type="checkbox"/>	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: <u>Myriam Benquides Mora</u>	NUMERO DE HIJOS: <u>2</u>
<b>DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO</b>		
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>
	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)		
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	<u>Servidor Publico</u>	EMPRESA: <u>Min Cit</u>
DIRECCION DE LA EMPRESA:	<u>El 98 # 13A-15</u>	TELEFONO DE LA EMPRESA: <u>6067676 Ext 2344</u>
TOTAL INGRESOS MENSUALES:	<u>2000.005-</u>	TOTAL GASTOS MENSUALES: <u>1500.005-</u>
ESTRATO*:	<u>3</u>	CABEZA DE FAMILIA: <input type="checkbox"/>
		SISBEN: <input type="checkbox"/>
		HABITANTE DE LA CALLE: <input type="checkbox"/>
TIPO DE VIVIENDA:	PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>
		ARRENDADA <input type="checkbox"/>
<b>ASPECTO SOCIAL</b>		
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:	
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:	

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016
<b>DATOS JURIDICOS</b>		
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____
Número de Proceso o Radicación: _____		
AUTORIDAD (*) FISCAL _____	JUEZ _____	MAGISTRADO _____
	CIUDAD _____	
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>
	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
	Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____	ALIAS: _____	
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CÚAL?: _____	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:		
Patio: _____	TD: _____	
<b>RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)</b>		
<b>TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)</b>		
<b>DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)</b>		<b>DATOS DEL ENTREVISTADO (*)</b>
Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____		Pedro Donato Jimenez G. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): _____ 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 <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		 HUELLA
<b>DECISIÓN ADOPTADA</b>		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>
	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/>
	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/>	El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/>
	No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>	
<b>OBSERVACIONES</b>		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

97 127

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.470.471  
JIMENEZ GONZALEZ

APELLIDOS  
PEDRO DONATO

NOMBRES

*[Handwritten signature]*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1962

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

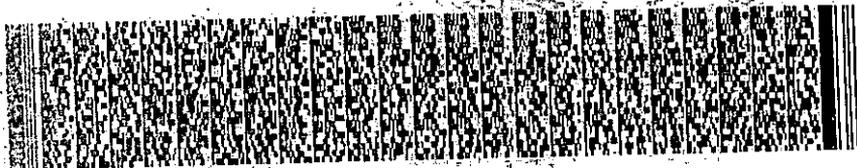
M

SEXO

17-JUL-1980 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500100-00010241-M-0019470471-20080602

0000353074A 1

1960006496

Cra 106 bis # 143-05  
3015532307