febrero 30 de 2023

Doctor:
PAG PUBLICO PRIVADO DEFENSORÍA DEL PUEBLO
REGIONAL MAGDALENA
E. S. D.

JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS, Defensor Público del programa PÚBLICO – PRIVADO, por medio del presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que, a la fecha, no me encuentro incurso en inhabilidades ni incompatibilidades sobrevinientes para el cumplimiento del Contrato con la Defensoría.

De igual manera, manifiesto bajo la gravedad del juramento que lo consignado en el Informe corresponde a la verdad y realidad de los procesos a mi cargo y a la información que me ha sido suministrada por los diferentes Despachos Judiciales donde cursan cada uno de los litigios.



JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS
C.C. No. 78029995
T.P. No. 189391del C.S.J.

Powered by CamScanner

Santa Marta, 30 de feb de 2023

Doctor:
PAG PUBLICO - PRIVADO DEFENSORÍA REGIONAL DEL PUEBLO
REGIONAL MAGDALENA
E. S. D.

JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS, defensor Público del área PÚBLICO – PRIVADO, por medio del presente documento me permito allegar Informe con sustento de las gestiones realizadas correspondientes al mes de febrero del año 2023.

ÍNDICE:

1. Copia de los antecedentes expedidos por la Procuraduría, Policía Nacional-Consejo Superior de la Judicatura-Medidas correctivas.
2. Cuadro Consolidado de Asesorías.
3. Copia de los pronunciamientos de juzgados.
4. Copia y/o pantallazos de documentos presentados ante los juzgados.



JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS
C.C. No. 78029995
T.P. No. 189391del C.S.J.

Powered by CamScanner

Santa Marta, febrero 30 de 2023

Doctor
ADOLFO NICOLAS TORNE S.
Profesional

Especializado Asunto:

Declaración jurada

Respetado doctor:

JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS, identificado como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios profesionales No. CD-DP-43337-2022, por medio del presente me permito manifestar, bajo la gravedad del juramento, que a la fecha depresentación del presente informe no me encuentro incurso en ninguna causal de impedimentos e incompatibilidad, para ejercer el presente contrato, como tampocoreporto ningún tipo de sanción disciplinaria, judicial ni fiscal, tal como se puede evidenciar, en los certificados de antecedentes que se adjuntan al informe.

Atentamente,



JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS
C.C. No. 78029995
T.P. No. 18939

Powered by CamScanner

JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS

DEFENSOR PÚBLICO

PROGRAMA:

GENERAL DE DERECHO PÚBLICO Y PRIVADO

INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN MENSUAL

FEBRERO DE 2023

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Santa Marta, D.T.C.H., febrero 27 de 2023

Doctor:
ADOLFO TORNET STUWE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO Y GESTIÓN
DEFENSORÍA DEL PUEBLO
REGIONAL MAGDALENA
E.S.M.

Asunto: Entrega de informe de gestión.

JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS, identificado con cédula de ciudadanía 78.029.995, abogado con tarjeta profesional 189.391 del Consejo Superior de la Judicatura, defensor público del programa general de derecho público y privado de la Defensoría del Pueblo Regional Magdalena, en cumplimiento de mi contrato CD-DP-4337-2022, por este escrito presento mi informe mensual de gestión correspondiente al mes de febrero del año 2023.

CONSOLIDADO DE PROCESOS TRATADOS:

ASUMIDOS POR SUSTITUCIÓN	**75**

Atentamente,

JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS
C.C. No. 78.029.995
T.P. No. 189.391

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

DEFENSORIA DEL PUEBLO
SISTEMA NACIONAL DE DEFENSORIA PUBLICA
MODULO GESTION - CARGA PROCESAL

Defensor : **LOZANO DUEÑAS JULIO RAFAEL**

Fecha de Generación del reporte (dd-mm-aaaa) : **25-02-2023**

Período(dd-mm-aaa): 2023-02-01 al 2023-02-25

Procesos encontrados: **75**
Procesos Ordinarios: **72**
Procesos Abreviados: **0**

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	154888-15	CARLOS ZAMBRANO		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	
Activo	77139-16	MARGARITA BERMUDEZ SANTADER		LIQUIDACIÓN DE SOCIEDADES CONYUGALES POR CAUSA DISTINTA DE MUERTE DE LOS CONYUGES. (Artículo 625 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	8590-17	MÓNICA PATRICIA FLORIAN DURAN		ORDINARIO (Artículo 396 del C.P.C.) (CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	9826-17	MAYRA APARICIO		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	26568-17	ELIANA ESTHER LECHUGA AREVALO		ORDINARIO (Artículo 396 del C.P.C.) (CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	35752-17	MAIRA FAWCETT ORELLANO		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario

Powered by CamScanner

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	36566-17	MAYRA ALEJANDRA VARGAS ORTEGA		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	74678-17	IRENE MARIA VILORIA MATOS		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	10329-18	SANDRA MILENA BECERRA CARRILLO 515-2017		ORDINARIO (Artículo 396 del C.P.C.) (CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	19924-18	MIRIAM HERNADEZ VILLAREAL 038-2018		CUSTODIA Y CUIDADO DE PERSONAS	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	48300-18	LAURA MILENA LOPEZ SALAS 569-2017		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	48306-18	YERALDINE PAOLA MANTILLA ALVAREZ 105-2018		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	48533-18	MARIANELA VARGAS MARTINEZ 067-2018		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	54186-18	SILVIA GRANADOS SALCEDO		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	96531-18	MANUEL JOSE QUINTERO SALCEDO 399-2018		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	102161-18	DAMIT DEL SOCORRO DE ARMAS COQUIES		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario

Powered by CamScanner

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	103339-18	KEILA ESTER REYES GUERRERO		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	
Activo	103348-18	MILAGROS MARCELA ROSADO MARTINEZ		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	107477-18	HERNANDO ENRIQUE PIMENTEL OSPINO		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	107569-18	BEATRIZ ELENA ESCOBAR MEJIA		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	114652-18	FULVIA PANIAGUA		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	122496-18	ISAAC REINA ORTEGA		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	132966-18	MAYRA ISABEL CANTILLO MAESTRE		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	144621-18	BENJAMIN GUERRERO GALVAN		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	146655-18	JESUS RICARDO GONZALEZ		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-No se asume porque tenía defensor de confianza	2023-02-23	Ordinario
Activo	147408-18	CANDELARIA REMEDIOS RINCONES TEJEIRA		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario

Powered by CamScanner

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	147568-18	ELKA VANESA MITCHEL COTES 254-2015		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	151593-18	ANA MILENA PERTUZ GRANADOS		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	151679-18	ERLINDA CANTILLO MENDOZA		ORDINARIO (Artículo 396 del C.P.C.) (CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	13935-19	PAOLA MARTINEZ SARMIENTO		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	19706-19	YENDRIS ROCIO MARTINEZ RAMOS		ORDINARIO (Artículo 396 del C.P.C.) (CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	19736-19	ELIANA HERNANDEZ ARNEDO		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	19743-19	JESUS EMEL ORTIZ VELAZQUEZ		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	33509-19	SANDRA MILENA ROJANO MONTERO			ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	
Activo	46026-19	ANDREA MARCELA VERGARA CERVANTES 152-2019		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	46028-19	ESPERANZA PRADA DE OREJARENA 159-2019		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario

Powered by CamScanner

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	46427-19	JHONATAN ZUBIRIA FERNANDEZ		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	46766-19	YOVERLYS MARGARITA CRUZ MORENO		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	46769-19	COSME REANADOS RIVAS 2019-00130		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	58202-19	RAQUEL LOAIZA CERVANTES		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-No se asume porque tenia defensor de confianza	2023-02-23	Ordinario
Activo	114637-19	KATERINE OROZCO DE LA HOZ		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	117208-19	NELVIS PADILLA CACERES 47001316000201800380000		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	118841-19	RAFAEL MOLINA POLO 47001316000120180018600		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	118923-19	ANA MARIA TORRES 47001311000420180027000		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	121520-19	CARLOS FERNEY VILLA MEZA 2019-00352-00		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	137839-19	LADIS JOHANA PACHECO PEREZ 47001315300120190019400		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario

Powered by CamScanner

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	137847-19	EUSEBIO MANUEL OSPINO MARTINEZ 47001316000320190039900		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	142725-19	LOREINIS PAOLA RODRIGUEZ GONZALEZ 47001316000320190013600		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	150732-19	KELLY JOHANA CONTRERAS TAVARES 47001316000320190029700		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	22262-20	ARAMIS ENRIQUE SALAZAR RAMOS 47001316000220190024900		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	22323-20	ANYI CAROLINA GUTIERREZ ROCHA 47001316000120190039300		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	22355-20	JORGE ENRIQUE HERNANDEZ VILLADA 47001316000320200003300		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	22393-20	OLGA ROSA CARRILLO ACEVEDO 47001316000420200000600		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	29606-20	MARIA ALEJANDRA PEREZ CARBONO 2020-76		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	35111-20	SUGEY JARAMILLO 2020-00074-00		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	37187-20	MARLA CAMARGO NAVARRO 47001316000220200006600		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario

Powered by CamScanner

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	37262-20	YOLIMA TRUJILLO 47001316000220200005900		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	37285-20	ERICA PATRICIA LUNA GAMARRA 47001316000220200005800		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	79234-20	NELLYS MERCEDES PORTILLO NAVARRO		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	86377-20	YANESITH POLANCO ACOSTA 2020-00162		EJECUTIVO PARA COBRO DE DEUDAS FISCALES. (Artículo 562 del C.P.C.(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	91337-20	JILTO MANUEL RUA GONZALEZ 47001316000220200016200		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	26651-21	DORIS EMILIA ALTAMAR MIELES 47001316000320190026200		ABREVIADO (Artículo 408 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	27454-21	YARITZA DE JESUS MENDOZA GOMEZ 47001316000220200009700		ABREVIADO (Artículo 408 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	96366-21	RAUL EMILIO PATIÑO ROJANO 47001316000420210035100		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	128793-21	DOREINIS MONTES REY 47001316000420190022300		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	128799-21	DEIVIS ADRIAN ACOSTA VILLEGAS 47001316000420210038500		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario

Powered by CamScanner

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	128813-21	JAIDER ALFONSO ABELLO ORTEGA 47001316000220200021500		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	50924-22	OSIRIS REALES REALES TOBIAS 47001316000320210050900		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	62199-22	HEYSHA BARRANCO 47001316000420220013500		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	62228-22	ELIZABETH NIETO LOAIZA 47001316000220210022900		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	109485-22	CARLOS MARIO GONZALEZ BOTERO 47001316000420220038300		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	118369-22	VICTOR NU&#65533;EZ 47001316000220220040700		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	118371-22	VICTOR NUÑEZ 47001316000220220040700		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	118372-22	KEINY JHOANA NUNEZ SANCHEZ 47001316000120220039100		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario
Activo	118373-22	GLORIA MARIA JIMENEZ OSORIO 47001316000220220026600		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ACTUACIÓN CON PODER-Se asume en etapa diferente a la inicial del proceso	2023-02-23	Ordinario

PROCESOS ACTIVOS SIN REGISTRO DE ACTUACIONES

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3575717

Fecha y hora de recepción*: 10/03/2022 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : CARLOS ALFONSO DUNO QUERALES			**Documento :** 2210559	
Direccion de residencia :	GAIRA		**Telefono :** 3045341834	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA	
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**cduno664@gmail.com**	cduno664@gmail.com **Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIO REQUIERE ASESORIA POR ACCIDENTE LABORAL,

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LABORAL, AL USUARIO SE LE ORIENTA POR UN ACCIDENTE LABORAL EN LA EMPRES DONDE TRABAJA, POR LEVANTAR PESO EN UNA ACTIVIDADA LABORAL, NO SOPORTA LOS DOLORES EN LA COLUMNA EN ZONA LUMBAL, SE ORIENTA QUE SOLICITE UN MEDICO LABORAL PARA QUE DE SU DICTAMEN

Tipo de Asesoria: Riesgos profesionales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**CARLOS ALFONSO DUNO QUERALES**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3589701

Fecha y hora de recepción*: 10/12/2022 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : AIDA ROSA PARDO DE PUA				**Documento :** 41388267	
Direccion de residencia :	000			**Telefono :** 3106016286	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

SOLICITA ASESORIA LABORAL PENSION

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LEGAL

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**AIDA ROSA PARDO DE PUA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3580246

Fecha y hora de recepción*: 10/05/2022 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : LUZ MARIA SANCHEZ				**Documento :** 39022430	
Direccion de residencia :	BARRIO SANTA FE			**Telefono :** 3043309159	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** NO REPORTA	
Edad : 57	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

SOLICITA ASESORIA DESPIDO SIN JUSTA CAUSA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, LA SEÑORA TIENE 6 AÑOS DE TRABAJAR EN ESTA CASA DE FAMILIA, PERO HASTA EL MOMENTO NO ESTA DESPEDIDA, SE ORIENTO QUE LE SOLICITE AL PATRONO QUE SI QUIERE DESPEDIRLA LE PAGUE TODAS LAS PRESTACIONES SOCIALES QUE TIENE DERECHO Y SU LIQUIDACION

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Pago total de la obligacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**LUZ MARIA SANCHEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3598823

Fecha y hora de recepción*: 10/19/2022 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : OBER LUIS BOSSIO ZUNIGA				**Documento :** 12631995	
Direccion de residencia :	CALLE 2 KRA 4 NO. 3A - 07 RIOFRIO MAGD			**Telefono :** 3042649250	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIO REQUIERE ASESORIA PARA ELABORACION ACCION DE TUTELA CONTRA ARL POSITIVA PARA EL REEMBOLSO DE UNOS VIATICOS Y LA AUTORIZACION DE VIATICOS FUERA DEL MUNICIPIO DONDE VIVE

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN LABORAL, SE HIZO MUCHAS LLAMADAS AL USUARIO PERO ESTE NO CONTESTA, Y NO DEJO UN CORREO ELECTRONICO PARA CONTACTARLO

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**OBER LUIS BOSSIO ZUNIGA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3605662

Fecha y hora de recepción*: 10/24/2022 08:10 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : DINA CAROLINA MONSALVO BOLAO			**Documento :** 57272939	
Direccion de residencia :	CALLE 47ANO 31- 48 CONJUNTO VENECIA		**Telefono :** 3005046265	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** ALTOS DE SANTA CRUZ	
Edad : 63	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com **Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ACTUA EN NOMBRE D SU PADRE HENRRY MONSALVO BARBOSA EL CUAL ESTA EN TRAMITE DE PENSION SIENTE QUE LO CALIFICARON MAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LABORAL, SE ORIENTO AL SEÑOR HENRY, PARA QUE SOLICITARA A LA ARL AXIA COLPATRIA QUE SE SOLICITE POR MEDIO DE UN DERECHO DE PETECION PARA QUE LA JUNTA REGIONAL VALORE LA INCAPACIDAD QUE TIENE Y ASÍ CUMPLIR LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A UNA PENSIÓN DE INVALIDEZ

Tipo de Asesoria: Pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**DINA CAROLINA MONSALVO BOLAO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3568622

Fecha y hora de recepción*: 09/26/2022 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : IVAN YANES CASTRILLON				**Documento :** 85150715	
Direccion de residencia :	CALLE 73 NO. 94 A - 04 BARRIO SANTA ROSITA, BOGOT&#65533;			**Telefono :** 3242603404	
Ciudad de Residencia :	CIMITARRA,[CIMITARRA],(SANTANDER)			**Barrio :** SUBA	
Edad : 30	**Género :**	**Estado Civil :**	**ivanyanescastrillon@gmail.com**	ivanyanescastrillon@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

SOLICITO ASESOR&#65533;A LABORAL DEBIDO EL D&#65533;A 02 DE SEPT/2022 IBA DE PASAJERO EN UN BUS DE LIBERTADORES PLACA TLP 608, NUMERO INTERNO 1862, SUFRIMOS ACCIDENTE DE TRANSITO EN LA V&#65533;A, EXACTAMENTE EN CIMITARRA SANTANDER, EL CONDUCTOR DEL BUS LIBERTADOR HABLO CON UNO DE BERLINAS PARA QUE ME TRAJERA HASTA SANTA MARTA DONDE HOSPITALIZARON A MI ESPOSA EN CL&#65533;NICA BAH&#65533;A DE SANTA MARTA, SE LE ORDENO A MI ESPOSA 20 SECCIONES DE TERAPIAS F&#65533;SICAS Y UNAS CURACIONES POR LOS PUNTOS, INCAPACIDAD POR 10 DIAS. SOLICITO ASESOR&#65533;A PARA LO DE LA INCAPACIDAD.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESOR&#65533;A LABORAL., EL USUARIO SE LE DA ORIENTACIÓN POR QUÉ EL ACCIDENTE EN LAS CARRETERAS DEL MAGDALENA ERA DE UN PASEO FAMILIAR Y NO ESTABA EN UN TRABAJO ENVIADO POR LA EMPRESA DONDE TRABAJA EN BOGOTA, NO HAY CONEXIÓN DE ACCIDENTE LABORAL, ADEMAS EL ESTÁ PODIDO UNA INDEMNIZACIÓN POR EL ACCIDENTE DEL BUS DE PASAJEROS DONDE ÉL SE TRANSPORTABA CON SU ESPOSA

Tipo de Asesoria: Riesgos profesionales

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**IVAN YANES CASTRILLON**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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: _____
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3570683

Fecha y hora de recepción*: 09/28/2022 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : ZENIRA CECILIA DURAN HERNANDEZ				**Documento :** 57436713	
Direccion de residencia :	MANZANA P CASA 8 VILLAS DE ALEJANDRIA			**Telefono :** 3245478200	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CIENAGA	
Edad : 50	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA SOLOCITA ASESORIA LABORAL, SUFRE DE DOLORES EN SU TRABAJO POR EL MOVIMIENTO DE LA MANO AL ESCRIBIR

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, LA USUARIA SE LE DIO ORIENTACIÓN QUE SOLICITARA A SU EPS UN MÉDICO LABORAL PARA QUE LE DÉ RECOMENDACIONES POR EL PROBLEMA QUE ELLA TIENE DEL TÚNEL CARPIANO

Tipo de Asesoria: Riesgos profesionales

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**ZENIRA CECILIA DURAN HERNANDEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3570991

Fecha y hora de recepción*: 09/28/2022 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : DARI LUZ ARIAS			**Documento :** 36555874	
Direccion de residencia :	BARRIO CHIMILA NO 12 - 51		**Telefono :** 3012506169	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com **Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORIA EN MATERIA LABORAL DESACATO DE TUTELA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, NO LA USUARIA NO SE UBICA EN LOS TELÉFONOS QUE ENTREGÓ

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**DARI LUZ ARIAS**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3599659

Fecha y hora de recepción*: 10/19/2022 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : PATRICIA CUISMAN OATE				**Documento :** 57442512	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA MAGDALENA			**Telefono :** 3006848028	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** NO REPORTA	
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

SOLICITO UNA ASESORIA SOBRE UNA RECLAMACIONDE PENSION Y UN ACCIDENTE LABRORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN LABORAL, LA SEÑORA PATRICIA SE LE ORIENTO PARA QUE HICIERA UNA SOLICITUD DE PENSIÓN DE INVALIDEZ ANTE COLPENSIONES POR QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA PENSIONARSE POR INVALIDEZ, TENIENDO EN CUENTA QUE LA JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ LE DIO UNA CALIFICACION DE MAS DEL 50%

Tipo de Asesoria: Pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**PATRICIA CUISMAN OATE**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3579375

Fecha y hora de recepción*: 10/05/2022 08:10 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : CARLOS JULIO AYALA GALINDO			**Documento :** 79317421	
Direccion de residencia :	K 14 # 23B-22		**Telefono :** 3104042197	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** NO REPORTA	
Edad : 58	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com **Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIO REQUIERE ASESORIA PARA TUTELA EN CONTRA DE COLPENSIONES, NUEVAEPS. RCN RADIO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, ASESORIA , SE LE BRINDÓ ASESORÍA AL USUARIO, POR QUÉ PADECE ENFERMEDAD LABORAL, SE LE ORIENTÓ PARA QUE PRESENTARA UNA ACCIÓN DE TUTELA EN CONTRA DE LA EMPRESA RCN, POR QUÉ NO LE PAGA LOS SALARIOS DESDE HACE 4 MESES Y SU SITUACIÓN ES PRECARIA ADEMÁS QUE SE LE VIOLAN VARIOS DERECHOS FUNDAMENTALES

Tipo de Asesoria: Riesgos profesionales

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**CARLOS JULIO AYALA GALINDO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3575654

Fecha y hora de recepción*: 10/03/2022 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : LEONOR MARIA SALAMANCA GOMEZ				**Documento :** 36551229	
Direccion de residencia :	CALLE 32A N 13-29 LAS AMERICAS			**Telefono :** 3013148600	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SANTA MARTA	
Edad : 64	**Género :**	**Estado Civil :**	**marialeona_2017@hotmail.com**	marialeona_2017@hotmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA POR ACCIDENTE LABORAL TIENE 4 AÑOS PADECIENDO ENFERMEDAD Y HA ESTADO INCAPACITADA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORÍA A EL USUARIO PARA QUE SOLICITE A PORVENIR SUS APORTES POR LOS 18 AÑOS QUE HA COTIZADO,ELLA TAMBIÉN YA SOLICITÓ ANTE LA JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ LA VALORACIÓN Y SU RESULTADO FUE SOLO DEL 12% SE ESPERA QUE ENTREGUE LOS DOCUMENTOS PARA ASESORARLA EN TODO SU CASO

Tipo de Asesoria: Pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**LEONOR MARIA SALAMANCA GOMEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3575667

Fecha y hora de recepción*: 10/03/2022 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : CARLOS JULIO AYALA GALINDO			**Documento :** 79317421	
Direccion de residencia :	K 14 # 23B-22		**Telefono :** 3104042197	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** NO REPORTA	
Edad : 58	**Género :**	**Estado Civil :**	**CARLOSAYALAGALINDO962@GMAIL.COM**	CARLOSAYALAGALINDO962@GMAIL.COM **Idioma Etn**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIO REQUIERE ASESORIA PARA TUTELA EN CONTRA DE COLPENSIONES, NUEVAEPS. RCN RADIO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA , SE LE BRINDÓ ASESORÍA AL USUARIO, POR QUÉ PADECE ENFERMEDAD LABORAL, SE LE ORIENTÓ PARA QUE PRESENTARA UNA ACCIÓN DE TUTELA EN CONTRA DE LA EMPRESA RCN, POR QUÉ NO LE PAGA LOS SALARIOS DESDE HACE 4 MESES Y SU SITUACIÓN ES PRECARIA ADEMÁS QUE SE LE VIOLAN VARIOS DERECHOS FUNDAMENTALES

Tipo de Asesoria: Riesgos profesionales

Forma de conclusión: Sentencia de primera o unica instancia ejecutoriada.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**CARLOS JULIO AYALA GALINDO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3568704

Fecha y hora de recepción*: 09/26/2022 10:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : ALBERTO TORRES MONTERO				**Documento :** 1007654032	
Direccion de residencia :	MZNA B CASA 14 CANTILITO			**Telefono :** 3208180204	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CANTILITO	
Edad : 26	**Género :**	**Estado Civil :**	**junior-montero@outlook.com**	junior-montero@outlook.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

SOLICITA ASESORIA LABORAL POR EL NO PAGO DE SU LIQUIDACIÓN Y PRESTACIONES SOCIALES

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LEGAL, SE ORIENTO AL USUARIO, QUE DEBE SOLICITAR MEDIANTE UN DERECHO DE PETICIÓN A LA EMPRESA LOTO, PARA QUE CANCELE LA LIQUIDACION Y PRESTACIONES SOCIALES QUE LE ADEUDAN DESDE EL 24 DE JUNIO DE 2024 HSTA EL 5 DE MAYO DE 2022

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Pago total de la obligacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**ALBERTO TORRES MONTERO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Santa Marta, D.T.C.H., febrero 27 de 2023

Doctor:
ADOLFO TORNET STUWE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO Y GESTIÓN
DEFENSORÍA DEL PUEBLO
REGIONAL MAGDALENA
E.S.M.

Asunto: Declaración jurada – informe mensual de gestión.

JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS, identificado con cédula de ciudadanía 78.029.995, abogado con tarjeta profesional 189.391 del Consejo Superior de la Judicatura, defensor público del programa general de derecho público y privado de la Defensoría del Pueblo Regional Magdalena, en cumplimiento de mi contrato CD-DP-4337-2022, bajo la gravedad del juramento manifiesto que la información suministrada en cada caso para el informe de gestión del mes de FEBRERO de 2023 fue verificada, constatada y corresponde al estado actual de los procesos.

La presente declaración la realizo a petición de la Defensoría del Pueblo, para los efectos y fines pertinentes, a los 25 días del mes de febrero de 2023.

Atentamente,

JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS
C.C. No. 78.029.995
T.P. No. 189.391

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública	Código : SD-PO2-F16
		Versión: 02
	Manual, Instructivo o Formato:Informe consolidado de ejecución mensual Administrativo-Civil-Laboral-Casas de Justicia	Vigente desde: 22/02/2016

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	Contrato : DP-516-2019	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			02-07-2023 al 02-24-2023	29	29	29	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
1	14/02/2023	WILSON OSORIO CALDERON	En contrato individual de trabajo	3741093		En contrato individual de trabajo	Finalizado	SOLICITA ASESORIA CIVIL FAMILIA	ASESORIA LEGAL, SE LE BRINDA ASESORÍA POR DIVORCIO
2	14/02/2023	WILLIAM HENAO ZAPATA	tramite en periodo de prueba y aprendizaje	3745398		tramite en periodo de prueba y aprendizaje	Finalizado	ASESORIA EN DERECHO CIVIL FAMILIA.	ASESORIA LEGAL ASESORIA EN DIVORCIO NOTARIAL
3	15/02/2023	FABIOLA YENEZ	Audiencias de conciliaciàn laboral	3747631		Audiencias de conciliaciàn laboral	Finalizado	ASESORIA CIVIL SOBRE BIEN INMUEBLE, LA SEÑORA YANES, MANIFIESTA QUE EL BIEN INMUEBLE DONDE ELLA VIVE Y TRABAJA SE LO DIO SU PADRE ANTES DE MORIR, PERO NO LE FIRMO NINGUN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE ESA DONACION O ESCRITURA DE VENTA QUE LO VERIFIQUE	ASESORIA, ASESORIA, SE LE BRINDO ASESORIA A LA SEÑORA FABIOLA YANEZ, Y SE LE SOLICITO QUE PRESENTARA DOCUMENTOS, COMO ESCRITURA, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICION PARA PODER CONSTATAR QUIEN ES VERDADERO PROPIETARIO Y QUIEN TIENE
4	15/02/2023	RUBYS MIRANDA	En reglamentos de trabajo	3747700		En reglamentos de trabajo	Finalizado	ASESORÍA EN DIVORCIO Y LIQUIDACIÓN DE SOCIEDAD CONYUGAL	ASESORIA CIVIL, SE LE ORIENTO A LA USUARIA QUE PARA INICIAR EL PROCESO DE DIVORCIO Y LIQUIDACIÓN DE SOCIEDAD CONYUGAL SE NECESITAN UNOS DOCUMENTOS
5	15/02/2023	GLORIA AMPARO GOMEZ RUEDA	En contrato individual de trabajo	3747728		En contrato individual de trabajo	Finalizado	ASESOR&#65533;A CIVIL FAMILIA, HIJA CON DISCAPACIDAD SU PADRE NO RESPONDEPOR NADA, SE HA DEENTENDIDO DE LA OBLIGACION COMO PADRE,	ASESORIA LEGAL, SE LE BRINDO LA ASESORIA AL USUARIO QUE EL PRIMER PASO ES SE DEBE HACER PARA UNA DEMANDA POR ALIMENTOS, ES ACUDIR A UNA COMISARIA DE FAMILIA, AL ICBF, A LA INSPECCIÓN DE POLICÍA O A UN CENTRO CONCILIATORIO CON EL FIN DE AGOTAR PRECISAMENTE EL PROCEDIMIENTO DE LA “CONCILIACIÓN”, ES DECIR, AGOTAR LA POSIBILIDAD DE UN ACUERDO VOLUNTARIO, JUSTO Y EQUITATIVO .

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública	Código : SD-PO2-F16
		Versión: 02
	Manual, Instructivo o Formato:Informe consolidado de ejecución mensual Administrativo-Civil-Laboral-Casas de Justicia	Vigente desde: 22/02/2016

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	Contrato : DP-516-2019	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			02-07-2023 al 02-24-2023	29	29	29	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
6	15/02/2023	ROQUELINA SAYAS VEGA		3747751			No asistio/no se localizó	SOLICITA ASESORIA CIVIL FAMILIA	ASESORIA LEGAL
7	15/02/2023	BLANCA RODRIGUEZ OVIEDO	Alimentos	3747772		Alimentos	Finalizado	ASESORÍA EN PROCESO DE ALIMENTOS EN CONTRA DE SU HIJO,	ASESORIA, SE ASESORO A LA USUARIA PARA PRESENTAR LA DEMANDA DE ADULTO MAYOR EN CONTRA DE SU HIJO DEBE PRESENTAR LA DOCUMENTACION REQUERIDA. DOCUMENTOS NECESARIOS COMO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LOS PADRES. --LA FOTOCOPIA DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES. --TARJETA DE IDENTIDAD PARA MAYORES DE 7 AÑOS. --CARNET DE ESTUDIANTE O BOLETÍN ACADÉMICO VIGENTE. --AFILIACIÓN A SALUD EPS O SISBEN VIGENTE.
8	15/02/2023	LIZETH HERNANDEZ BOBADILLA		3747944			No asistio/no se localizó	ASESORÍA PARA DIVORCIO DE MUTUO ACUERDO	ASESORIA
9	15/02/2023	ZANDRA PALMEZANO	Alimentos	3747965		Alimentos	Finalizado	ASESORÍA CIVIL PARA PROCESO DE ALIMENTOS	ASESORIA,SE LE ORIENTO A LA USUARIA PRA QUE PRESENTARA DOCUMENTOS PARA INICIAR UNA DEMANDA DE ALIMENTOS DE SUS DOS HIJOS MENORES

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública	Código : SD-PO2-F16
		Versión: 02
	Manual, Instructivo o Formato:Informe consolidado de ejecución mensual Administrativo-Civil-Laboral-Casas de Justicia	Vigente desde: 22/02/2016

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	Contrato : DP-516-2019	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			02-07-2023 al 02-24-2023	29	29	29	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
10	15/02/2023	MARIA ANA MORATO MEZA	Notariales	3748090		Notariales	Finalizado	ASESORIA PARA IMPUGNAR PATERNIDAD	ASESORIA. AL USUARIO PARA IMPUGNAR LA PATERNIDAD SE LE SOLICITAN LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA IMPUGNACIÓN,
11	15/02/2023	JOHN ALBEIRO MEJIA SUAREZ	Matrimonio	3748449		Matrimonio	Finalizado	ASESORIA LIQUIDACION SOCIEDAD PATROMOINIAL	ASESORIA CIVIL, SSE LE BRINDO ASESORIA AL USUARIO PARA LOS TRAMITES DE SU DIVORCIO, QUE PRESENTE TODA LA DOCUMENTACION REQUERIDA Y TRAMITARLO DE MUTUO ACUERDO ANTE UN NORTARIO DE LA CIUDAD DE SANTA MARTA
12	15/02/2023	MARIA BERNARDA GARCIA LOPEZ	Civiles en entidades del estado	3748488		Civiles en entidades del estado	Finalizado	SOLICITUD PARA UNA CITA MEDICA, LA EPS LE DIO AUTORIZACION PARA UN EXAMEN MEDICO Y AHORA LE INFORMAN QUE EL ESCANER O MAQUINA QUE HACE EL ESTUDIO ESTA AVERIADO, Y SU ESTADO DE SALUD ESTA MAS DETERIORADO DIA A DIA	USUARIO SE LE BRINDA ASESORIA, PARA QUE PRESENTE UN DERECHO DE PETICION ANTE LA EPS CAJACOPIC SOLICITANDO INFORMACION POR QUE NO LA TRASLADAN A OTRA CLINICA QUE NO SEA LA CLINICA DEL NORTE DONDE TIENEN LA MAQUINA QUE HACE EL ESTUDIO AVERIADA

Powered by CamScanner

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	Contrato : DP-516-2019	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			02-07-2023 al 02-24-2023	29	29	29	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
13	16/02/2023	JHON LUIS BRITO JORDAN	En contrato individual de trabajo	3735734		En contrato individual de trabajo	Finalizado	HACE TRES (3) SEMANAS VENGO TRATANDO DE COMUNICARME CON EL FUNCIONARIO ASIGNADO POR ESTE ENTE EL SEï¿½OR JOSï¿½ MIGUEL GARCIA MONTES Y NO HE PODIDO DEBIDO A LOS SIGUIENTES HECHOS. EL VIGILANTE SE TOMA FUNCIONES QUE NO LE CORRESPONDEN, SE HA COMINUCADO A LOS USUARIOS QUE LOS ULTIMO VIERNES DE CADA MES NO SE ATIENDE AL PUBLICO, SOLO SE ATIENDEN (8) PERSONAS POR JORNADA OSEA (8) EN LA MAï¿½ANA Y (8) POR LA TARDE, LA ULTIMA VEZ QUE TRATE DE COMUNICARME CON EL DEFENSOR ASIGNADO PARA RESOLVER MIS DUDAS E INQUIETUDES EL VIGILANTE DE TURNO HIZO UN GESTO DE NO CONOCER AL PROFESIONAL ANTES MENCIONADO.	SOLICITO SE ME ATIENDA DE MANERA URGENTE PARA RESOLVER MI CASO QUE ES UNA DEMANDA DE LMPUGNACION DE PATERNIDAD QUE FUE ADMITIDA DESDE EL 22/09/2022

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública	Código : SD-PO2-F16
		Versión: 02
	Manual, Instructivo o Formato:Informe consolidado de ejecución mensual Administrativo-Civil-Laboral-Casas de Justicia	Vigente desde: 22/02/2016

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	Contrato : DP-516-2019	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			02-07-2023 al 02-24-2023	29	29	29	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
14	16/02/2023	JHON LUIS BRITO JORDAN	Derecho de menores	3749374		Derecho de menores	Finalizado	HACE TRES (3) SEMANAS VENGO TRATANDO DE COMUNICARME CON EL FUNCIONARIO ASIGNADO POR ESTE ENTE EL SE&#65533;OR JOS&#65533; MIGUEL GARCIA MONTES Y NO HE PODIDO DEBIDO A LOS SIGUIENTES HECHOS. EL VIGILANTE SE TOMA FUNCIONES QUE NO LE CORRESPONDEN, SE HA COMINUCADO A LOS USUARIOS QUE LOS ULTIMO VIERNES DE CADA MES NO SE ATIENDE AL PUBLICO, SOLO SE ATIENDEN (8) PERSONAS POR JORNADA OSEA (8) EN LA MA&#65533;ANA Y (8) POR LA TARDE, LA ULTIMA VEZ QUE TRATE DE COMUNICARME CON EL DEFENSOR ASIGNADO PARA RESOLVER MIS DUDAS E INQUIETUDES EL VIGILANTE DE TURNO HIZO UN GESTO DE NO CONOCER AL PROFESIONAL ANTES MENCIONADO.	SOLICITO SE ME ATIENDA DE MANERA URGENTE PARA RESOLVER MI CASO QUE ES UNA DEMANDA DE LMPUGNACION DE PATERNIDAD QUE FUE ADMITIDA DESDE EL 22/09/2022, SE CONTESTA A EL USUARIO QUE SE LE VA DAR IMPULSO EN EL JUZGADO DONDE INICIO LA DEMANDA Y ESTAMOS A ESPERA QUE SE PRONUNCIE
15	16/02/2023	CAROLINA ISABEL YANNICELLI TINOCO	Matrimonio	3749474		Matrimonio	Finalizado	REFIERE QUE VA A DIVORCIARSE DE SU ESPOSO Y NECESITA LE ADELANTEN LOS TRAMITES PERTINENTES, NO HAY BIENES EN LA SOCIEDAD CONYUGAL.	ASESORIA. SE LE BRINDA ASESORÍA AL USUARIO, SOLICITANDO DOCUMENTOS PARA TRAMITAR LA DEMANDA DE DIVORCIO
16	16/02/2023	YULIS PATRICIA MENDOZA RODRIGUEZ		3749511			No asistio/no se localizó	ASESORIA DIVORCIO,	ASESORIA,
17	16/02/2023	ANGELICA MARIA ARTEAGA CARREÑO	Notariales	3749744		Notariales	Finalizado	ASESORIA FAMILIA DIVORCIO	ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORÍA A LA USUARIA EN EL DIVORCIO CON SU ESPOSO

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública	Código : SD-PO2-F16
		Versión: 02
	Manual, Instructivo o Formato:Informe consolidado de ejecución mensual Administrativo-Civil-Laboral-Casas de Justicia	Vigente desde: 22/02/2016

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	Contrato : DP-516-2019	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			02-07-2023 al 02-24-2023	29	29	29	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
18	16/02/2023	TANIA CORTEZ	Alimentos	3750409		Alimentos	Finalizado	ASESORÍA FAMILIA ALIMENTOS, DEMANDA POR ALIMENTOS	ASESORÍA, SE LE BRINDA ASESORÍA A LA USUARIA PARA ADELANTAR LA DEMANDA DE ALIMENTOS EN CONTRA DE SU EX ESPOSO POR EL INCUMPLIMIENTO POR ALIMENTO DE SU HIJO MENOR
19	16/02/2023	BEANETH ROJAS	Civiles en entidades del estado	3750422		Civiles en entidades del estado	Finalizado	ASESORIA CIVIL	ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORÍA PARA INICIAR PROCESO DE MUERTE PRESUNTA DE SU ESPOSOS DESAPARECIDO EN EL MUNICIPIO DE CIÉNAGA
20	16/02/2023	FABIOLA YENEZ	Notariales	3750547		Notariales	Finalizado	ASESORIA CIVIL SOBRE BIEN INMUEBLE	ASESORIA,SE LE BRINDA ASESORIA A LA USUARIA PARA QUE APORTE DOCUMENTOS PARA UNA SUCESIÓN POR MUERTE DEL PADRE EN SANTA MARTA MAGDALENA
21	21/02/2023	JUSTO ALFONSO LLANES ROJAS	El derecho de dominio o propiedad	3757321		El derecho de dominio o propiedad	Finalizado	REFIERE QUE SU PADRE MURIO Y NECESITA SABER SUS DERECHOS SOBRE LA SUCESION.	ASESORÍA. SE LE BRINDA ASESORÍA AL SEÑOR LLANEZ ROJAS, QUE SU MADRE HIZO UNA VENTA DE UN PREDIO EN GAIRA, Y QUE ELLA ES LA TITULAR DEL BIEN INMUEBLE Y ELLA TIENE LA POTESTAD DE VENDER EL BIEN QUE ESTA REGISTRADO A SU NOMBRE
22	21/02/2023	YAJAIRA ESTHER SANTANA MORENO	Notariales	3757503		Notariales	Finalizado	SOLICITA ASESORIA PARA UNA TUTELA.	ASESORIA LEGAL SE LE BRINDO ASESORÍA PARA INSTAURAR UNA ACCION DE TUTELA EN CONTRA DE LA SUPER INTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO POR QUE NO LE TRAMITAN UNA ESCRITURA PUBLICA DE CORRECCIÓN POR UN ERROR EN EL NUMERO DE IDENTIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE NACIMIENTO DE SU HIJA MENOR

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública	Código : SD-PO2-F16
		Versión: 02
	Manual, Instructivo o Formato:Informe consolidado de ejecución mensual Administrativo-Civil-Laboral-Casas de Justicia	Vigente desde: 22/02/2016

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	Contrato : DP-516-2019	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			02-07-2023 al 02-24-2023	29	29	29	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
23	21/02/2023	DIANA PATRICIA FIEGUEROA COLLANTES	Derecho de menores	3757802		Derecho de menores	Finalizado	USUARIA SOLICITA ASESORIA FAMILIA, YA QUE INFORMA QUE SU NUERA NO LE DEJA VER A SUS NIETOS	ASESORIA LEGAL. SE LE BRINDO ASESORÍA PARA QUE LA USUARIA ENTREGEUE LA DOCUMENTACION REQUEIDA PARA INICIAR ANTE LA AUSENCIA DE UNO DE LOS PADRES, ABUELOS ESTÁN LEGITIMADOS PARA SOLICITAR VISITAS A SUS NIETOS MENORES DE EDAD.
24	21/02/2023	NEIDER RAFAEL ESPAÑA DE ARMAS	Patria potestad	3757890		Patria potestad	Finalizado	ASESORIA IMPUGNACION PATERNIDAD Y PRUEBA DE ADN.	ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORÍA, PARA LA IMPUGNACIÓN DE PATERNIDAD Y PRUEBA DE ADN, SE LE SOLICITAN LOS DOCUMENTOS AL USUARIO
25	23/02/2023	NEIDY CORONADO	El derecho de dominio o propiedad	3761006		El derecho de dominio o propiedad	Finalizado	SOLICITA ASESORIA CIVIL COMPRA DE INMUEBLE	ASESORIA,EL USUARIO SE LE BRINDA ASESORÍA, PARA PRESENTAR ANTE EL JUZGADO QUINTO CIVIL MUNICIPAL COPIAS AUTENTICAS, DEL PROCESO DE ADJUDICACIÓN DE BIEN INMUEBLE
26	23/02/2023	CONSTANZA DEL CARMEN VILLAR EFFER	En salarios	3761030		En salarios	Finalizado	USUARIA REQUIERE ASESORIA SOBRE PENSION DE SOBREVIVIENTE	ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORIA PERO ESTA NON ES EL AREA ENCARGADA PARA TEMAS E PENSION Y SE REMITE A UN ABOGADO LABORAL
27	23/02/2023	CONSTANZA DEL CARMEN VILLAR EFFER	Pensiones	3761031		Pensiones	Finalizado	USUARIA REQUIERE ASESORIA SOBRE PENSION DE SOBREVIVIENTE	ASESORIA,SE LE BRINDA ASESORÍA PARA QUE INSTAURE UN DERECHO DE PETICIÓN EN CONTRA DE PROTECCIÓN PARA LA REDISTRIBUCIÓN DE LA MESADA PENSIONAL DE SU ESPOSO FALLECIDO
28	23/02/2023	CAROLINA PATRICIA MACHADO ORTEGA	Notariales	3761091		Notariales	Finalizado	USUARIA REQUIERE ASESORIA PARA CONOCER DERECHOS SOBRE LA HERENCIA QUE DEJO SU MAMA	ASESORIA, SE LE BRIDO ASESIORIA A LA USUARIA DONDE SE LE COMUNICA QUE ELLA TIENE DERECHO COMO HIJA SOBRE LOS BIENES DE SU MADRE
29	23/02/2023	AIDE MOLINA RODRIGUEZ	El derecho de dominio o propiedad	3761164		El derecho de dominio o propiedad	Finalizado	USUARIA REQUIERE ASESORIA SOBRE UN LOTE DE TERRENO DEJADO EN HERENCIA	ASESORIA, LA USUARIA SE LE DA ASESORIA POR UN TERRENO QUE DEBEN LEGALIZAR ANTE LA ALCALDÍA DE SANTA MARTA

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública	Código : SD-PO2-F16
		Versión: 02
	Manual, Instructivo o Formato:Informe consolidado de ejecución mensual Administrativo-Civil-Laboral-Casas de Justicia	Vigente desde: 22/02/2016

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	Contrato : DP-516-2019	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			02-07-2023 al 02-24-2023	29	29	29	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
30	23/02/2023	YANINA ESTHER BERNATE VERGANO	Alimentos	3761421		Alimentos	Finalizado	USUARIA REQUIERE ASESORIA PARA INICIO DE PROCESO DE ALIMENTOS	ASESORIA SE LE BRINDA ASESORÍA A LA USUARIA PARA INICIAR UN PROCESO DE ALIMENTOS EN CONTRA DEL PADRE DE SU HIJO MENOR Y SE LE RECOMIENDA TRAER LA DOCUMENTACIÓN QUE SE NECESITA PARA INICIAR LA DEMANDA DE ALIMENTOS
31	23/02/2023	PASTORA DE JESUS PIMIENTA PEREZ	Patria potestad	3761531		Patria potestad	Finalizado	USUARIA REQUIERE ASESORIA PARA INICIO PROCESO DE PATERNIDAD	ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORIA A LA USUARIA POR QUE SU HIJO MENOR NO SE HA PODIDO REGISTRAR, SU PADRE FALLECIÓ Y SU ABUELO ES DESAPARECIDO Y NO TIENE FAMILIARES QUE LO
32	24/02/2023	YANINA ESTHER BERNATE VERGANO	Alimentos	3761115		Alimentos	Finalizado	USUARIA REQUIERE ASESORIA PARA INICIO DE PROCESO DE ALIMENTOS	ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORIA Y SE LE SOLICITAN LOS DOCUMENTOS PARA UNA DEMANDA DE ALIMENTOS EN CONTRA DEL PADRE DE SU HIJO EN SANTA MARTA

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3741093

Fecha y hora de recepción*: 02/14/2023 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : WILSON OSORIO CALDERON				**Documento :** 84450232	
Direccion de residencia :	BURITACA- GUACHACA			**Telefono :** 3113580873	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** NO REPORTA	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**wilsnosorio931@gmail.com**	wilsnosorio931@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

SOLICITA ASESORIA CIVIL FAMILIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LEGAL, SE LE BRINDA ASESORÍA POR DIVORCIO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**WILSON OSORIO CALDERON**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐
	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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3745398

Fecha y hora de recepción*: 02/14/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : WILLIAM HENAO ZAPATA				**Documento :** 71576197	
Direccion de residencia :	CRA. 14 NO. 2 - 41 BARRIO 20 DE JULIO			**Telefono :** 3005727138	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CIUDAD EQUIDAD	
Edad : 50	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORIA EN DERECHO CIVIL FAMILIA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LEGAL ASESORIA EN DIVORCIO NOTARIAL

Tipo de Asesoria: tramite en periodo de prueba y aprendizaje

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**WILLIAM HENAO ZAPATA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3747631

Fecha y hora de recepción*: 02/15/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : FABIOLA YENEZ				**Documento :** 57428436	
Direccion de residencia :	CALLE6KRA 12A			**Telefono :** 3145578532	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** GAIRA	
Edad : 54	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORIA CIVIL SOBRE BIEN INMUEBLE, LA SEÑORA YANES, MANIFIESTA QUE EL BIEN INMUEBLE DONDE ELLA VIVE Y TRABAJA SE LO DIO SU PADRE ANTES DE MORIR, PERO NO LE FIRMO NINGUN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE ESA DONACION O ESCRITURA DE VENTA QUE LO VERIFIQUE

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, ASESORIA, SE LE BRINDO ASESORIA A LA SEÑORA FABIOLA YANEZ, Y SE LE SOLICITO QUE PRESENTARA DOCUMENTOS, COMO ESCRITURA, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICION PARA PODER CONSTATAR QUIEN ES VERDADERO PROPIETARIO Y QUIEN TIENE

Tipo de Asesoria: Audiencias de conciliacin laboral

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**FABIOLA YENEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3747700

Fecha y hora de recepción*: 02/15/2023 09:20 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : RUBYS MIRANDA				**Documento :** 57419847	
Direccion de residencia :	CALLE122-10-66			**Telefono :** 3045979541	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** VISTA HERMOSA	
Edad : 49	**Género :**	**Estado Civil :**	**dubismirandaacuna@gmail.com**	dubismirandaacuna@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORÍA EN DIVORCIO Y LIQUIDACIÓN DE SOCIEDAD CONYUGAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA CIVIL, SE LE ORIENTO A LA USUARIA QUE PARA INICIAR EL PROCESO DE DIVORCIO Y LIQUIDACIÓN DE SOCIEDAD CONYUGAL SE NECESITAN UNOS DOCUMENTOS

Tipo de Asesoria: En reglamentos de trabajo

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**RUBYS MIRANDA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3747728

Fecha y hora de recepción*: 02/15/2023 10:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : GLORIA AMPARO GOMEZ RUEDA				**Documento :** 30207625	
Direccion de residencia :	CALLE 34 #4A-05			**Telefono :** 3135882028	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SAN PABLO	
Edad : 58	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESOR&#65533;A CIVIL FAMILIA, HIJA CON DISCAPACIDAD SU PADRE NO RESPONDEPOR NADA, SE HA DEENTENDIDO DE LA OBLIGACION COMO PADRE,

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LEGAL, SE LE BRINDO LA ASESORIA AL USUARIO QUE EL PRIMER PASO ES SE DEBE HACER PARA UNA DEMANDA POR ALIMENTOS, ES ACUDIR A UNA COMISARIA DE FAMILIA, AL ICBF, A LA INSPECCIÓN DE POLICÍA O A UN CENTRO CONCILIATORIO CON EL FIN DE AGOTAR PRECISAMENTE EL PROCEDIMIENTO DE LA ▫CONCILIACIÓN▫, ES DECIR, AGOTAR LA POSIBILIDAD DE UN ACUERDO VOLUNTARIO, JUSTO Y EQUITATIVO .

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	GLORIA AMPARO GOMEZ RUEDA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3747751

Fecha y hora de recepción*: 02/15/2023 10:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : ROQUELINA SAYAS VEGA				**Documento :** 153911	
Direccion de residencia :	000			**Telefono :** 000	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

SOLICITA ASESORIA CIVIL FAMILIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LEGAL

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**ROQUELINA SAYAS VEGA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3747772

Fecha y hora de recepción*: 02/15/2023 11:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : BLANCA RODRIGUEZ OVIEDO			**Documento :** 41720559	
Direccion de residencia :	CALLE 5 NO 12A-41 12 OCTUBRE		**Telefono :** 3014978791	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA	
Edad : 66	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com **Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORÍA EN PROCESO DE ALIMENTOS EN CONTRA DE SU HIJO,

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, SE ASESORO A LA USUARIA PARA PRESENTAR LA DEMANDA DE ADULTO MAYOR EN CONTRA DE SU HIJO DEBE PRESENTAR LA DOCUMENTACION REQUERIDA. DOCUMENTOS NECESARIOS COMO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LOS PADRES.
--LA FOTOCOPIA DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.
--TARJETA DE IDENTIDAD PARA MAYORES DE 7 AÑOS.
--CARNET DE ESTUDIANTE O BOLETÍN ACADÉMICO VIGENTE.
--AFILIACIÓN A SALUD EPS O SISBEN VIGENTE.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Sentencia de primera o unica instancia ejecutoriada.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	BLANCA RODRIGUEZ OVIEDO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3747944

Fecha y hora de recepción*: 02/15/2023 04:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : LIZETH HERNANDEZ BOBADILLA				**Documento :** 36725426	
Direccion de residencia :	MZ K CASA 3 BRISAS DE TAMACA			**Telefono :** 3008750725	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	**liz.hb1982@gmail.com**	liz.hb1982@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORÍA PARA DIVORCIO DE MUTUO ACUERDO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**LIZETH HERNANDEZ BOBADILLA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3747965

Fecha y hora de recepción*: 02/15/2023 11:45 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : ZANDRA PALMEZANO				**Documento :** 1151186675	
Direccion de residencia :	CALLE7 RIO FRIO			**Telefono :** 3002499790	
Ciudad de Residencia :	RIOFRIO,[CIENAGA],(MAGDALENA)			**Barrio :**	RIO FRIO MAGDALENA
Edad : 31	**Género :**	**Estado Civil :**	**zandrapalmezano6@gmail.com**	zandrapalmezano6@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORÍA CIVIL PARA PROCESO DE ALIMENTOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA,SE LE ORIENTO A LA USUARIA PRA QUE PRESENTARA DOCUMENTOS PARA INICIAR UNA DEMANDA DE ALIMENTOS DE SUS DOS HIJOS MENORES

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Sentencia de primera o unica instancia ejecutoriada.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**ZANDRA PALMEZANO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3748090

Fecha y hora de recepción*: 02/15/2023 10:35 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : MARIA ANA MORATO MEZA				**Documento :** 1126243864	
Direccion de residencia :	MANZ 63 CASA 3 EL PANDO			**Telefono :** 3046110504	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** PANDO	
Edad : 20	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORIA PARA IMPUGNAR PATERNIDAD

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA. AL USUARIO PARA IMPUGNAR LA PATERNIDAD SE LE SOLICITAN LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA IMPUGNACIÓN,

Tipo de Asesoria: Notariales

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**MARIA ANA MORATO MEZA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3748449

Fecha y hora de recepción*: 02/15/2023 14:18 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : JOHN ALBEIRO MEJIA SUAREZ			**Documento :** 85475343	
Direccion de residencia :	CALLE 29E NRO 26-68 BARRIO 8 DE FEBRERO		**Telefono :** 3022858821	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** ALMENDROS	
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com **Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORIA LIQUIDACION SOCIEDAD PATROMOINIAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA CIVIL, SSE LE BRINDO ASESORIA AL USUARIO PARA LOS TRAMITES DE SU DIVORCIO, QUE PRESENTE TODA LA DOCUMENTACION REQUERIDA Y TRAMITARLO DE MUTUO ACUERDO ANTE UN NORTARIO DE LA CIUDAD DE SANTA MARTA

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Conciliacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**JOHN ALBEIRO MEJIA SUAREZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3748488

Fecha y hora de recepción*: 02/15/2023 14:35 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : MARIA BERNARDA GARCIA LOPEZ				**Documento :** 50892583	
Direccion de residencia :	CARRERA 7A#25-76			**Telefono :** 3108445668	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LA ESPERANZA	
Edad : 54	**Género :**	**Estado Civil :**	**mg7771175@gmail.com**	mg7771175@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

SOLICITUD PARA UNA CITA MEDICA, LA EPS LE DIO AUTORIZACION PARA UN EXAMEN MEDICO Y AHORA LE INFORMAN QUE EL ESCANER O MAQUINA QUE HACE EL ESTUDIO ESTA AVERIADO, Y SU ESTADO DE SALUD ESTA MAS DETERIORADO DIA A DIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO SE LE BRINDA ASESORIA, PARA QUE PRESENTE UN DERECHO DE PETICION ANTE LA EPS CAJACOPIC SOLICITANDO INFORMACION POR QUE NO LA TRASLADAN A OTRA CLINICA QUE NO SEA LA CLINICA DEL NORTE DONDE TIENEN LA MAQUINA QUE HACE EL ESTUDIO AVERIADA

Tipo de Asesoria: Civiles en entidades del estado

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**MARIA BERNARDA GARCIA LOPEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3735734

Fecha y hora de recepción*: 02/16/2023 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : JHON LUIS BRITO JORDAN				**Documento :** 7144734	
Direccion de residencia :	CALLE 8A # 19A-06			**Telefono :** 3003492557	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** GAIRA	
Edad : 63	**Género :**	**Estado Civil :**	**joanbritojor.78@hotmail.com**	joanbritojor.78@hotmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

HACE TRES (3) SEMANAS VENGO TRATANDO DE COMUNICARME CON EL FUNCIONARIO ASIGNADO POR ESTE ENTE EL SEï¿½OR JOSï¿½ MIGUEL GARCIA MONTES Y NO HE PODIDO DEBIDO A LOS SIGUIENTES HECHOS. EL VIGILANTE SE TOMA FUNCIONES QUE NO LE CORRESPONDEN, SE HA COMINUCADO A LOS USUARIOS QUE LOS ULTIMO VIERNES DE CADA MES NO SE ATIENDE AL PUBLICO, SOLO SE ATIENDEN (8) PERSONAS POR JORNADA OSEA (8) EN LA MAï¿½ANA Y (8) POR LA TARDE, LA ULTIMA VEZ QUE TRATE DE COMUNICARME CON EL DEFENSOR ASIGNADO PARA RESOLVER MIS DUDAS E INQUIETUDES EL VIGILANTE DE TURNO HIZO UN GESTO DE NO CONOCER AL PROFESIONAL ANTES MENCIONADO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICITO SE ME ATIENDA DE MANERA URGENTE PARA RESOLVER MI CASO QUE ES UNA DEMANDA DE LMPUGNACION DE PATERNIDAD QUE FUE ADMITIDA DESDE EL 22/09/2022

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**JHON LUIS BRITO JORDAN**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3749374

Fecha y hora de recepción*: 02/16/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : JHON LUIS BRITO JORDAN				**Documento :** 7144734	
Direccion de residencia :	CALLE 8A # 19A-06			**Telefono :** 3003492557	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 11 DE NOVIEMBRE	
Edad : 30	**Género :**	**Estado Civil :**	**joanbritojor.78@hotmail.com**	joanbritojor.78@hotmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

HACE TRES (3) SEMANAS VENGO TRATANDO DE COMUNICARME CON EL FUNCIONARIO ASIGNADO POR ESTE ENTE EL SE&#65533;OR JOS&#65533; MIGUEL GARCIA MONTES Y NO HE PODIDO DEBIDO A LOS SIGUIENTES HECHOS. EL VIGILANTE SE TOMA FUNCIONES QUE NO LE CORRESPONDEN, SE HA COMINUCADO A LOS USUARIOS QUE LOS ULTIMO VIERNES DE CADA MES NO SE ATIENDE AL PUBLICO, SOLO SE ATIENDEN (8) PERSONAS POR JORNADA OSEA (8) EN LA MA&#65533;ANA Y (8) POR LA TARDE, LA ULTIMA VEZ QUE TRATE DE COMUNICARME CON EL DEFENSOR ASIGNADO PARA RESOLVER MIS DUDAS E INQUIETUDES EL VIGILANTE DE TURNO HIZO UN GESTO DE NO CONOCER AL PROFESIONAL ANTES MENCIONADO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICITO SE ME ATIENDA DE MANERA URGENTE PARA RESOLVER MI CASO QUE ES UNA DEMANDA DE LMPUGNACION DE PATERNIDAD QUE FUE ADMITIDA DESDE EL 22/09/2022, SE CONTESTA A EL USUARIO QUE SE LE VA DAR IMPULSO EN EL JUZGADO DONDE INICIO LA DEMANDA Y ESTAMOS A ESPERA QUE SE PRONUNCIE

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Sentencia de primera o unica instancia ejecutoriada.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**JHON LUIS BRITO JORDAN**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3749474

Fecha y hora de recepción*: 02/16/2023 08:40 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : CAROLINA ISABEL YANNICELLI TINOCO				**Documento :** 36665393	
Direccion de residencia :	CALLE 19 &#65533; 33-11			**Telefono :** 3044236115	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SANTA LUCIA	
Edad : 46	**Género :**	**Estado Civil :**	**carolinayannicelli@hotmail.com**	carolinayannicelli@hotmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

REFIERE QUE VA A DIVORCIARSE DE SU ESPOSO Y NECESITA LE ADELANTEN LOS TRAMITES PERTINENTES, NO HAY BIENES EN LA SOCIEDAD CONYUGAL.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA. SE LE BRINDA ASESORÍA AL USUARIO, SOLICITANDO DOCUMENTOS PARA TRAMITAR LA DEMANDA DE DIVORCIO

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Sentencia de primera o unica instancia ejecutoriada.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**CAROLINA ISABEL YANNICELLI TINOCO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3749511

Fecha y hora de recepción*: 02/16/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : YULIS PATRICIA MENDOZA RODRIGUEZ				**Documento :** 36724044	
Direccion de residencia :	CALLE 15 CRA 13 GAIA			**Telefono :** 3044985788	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	**yulmeirod@gmail.com**	yulmeirod@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORIA DIVORCIO,

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA,

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**YULIS PATRICIA MENDOZA RODRIGUEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3749744

Fecha y hora de recepción*: 02/16/2023 10:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : ANGELICA MARIA ARTEAGA CARREO				**Documento :** 50936142	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 3162720703	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SAN JORGE	
Edad : 41	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORIA FAMILIA DIVORCIO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORÍA A LA USUARIA EN EL DIVORCIO CON SU ESPOSO

Tipo de Asesoria: Notariales

Forma de conclusión: Conciliacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**ANGELICA MARIA ARTEAGA CARREO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3750409

Fecha y hora de recepción*: 02/16/2023 02:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : TANIA CORTEZ				**Documento :** 1004499900	
Direccion de residencia :	MANZANA 74 CASA 2 PANDO			**Telefono :** 3008778285	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** PANDO	
Edad : 29	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORÍA FAMILIA ALIMENTOS, DEMANDA POR ALIMENTOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORÍA, SE LE BRINDA ASESORÍA A LA USUARIA PARA ADELANTAR LA DEMANDA DE ALIMENTOS EN CONTRA DE SU EX ESPOSO POR EL INCUMPLIMIENTO POR ALIMENTO DE SU HIJO MENOR

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Sentencia de primera o unica instancia ejecutoriada.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**TANIA CORTEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3750422

Fecha y hora de recepción*: 02/16/2023 02:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : BEANETH ROJAS				**Documento :** 57446832	
Direccion de residencia :	MAMATOCO DIAGONAL 38			**Telefono :** 3013040842	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CIUDAD EQUIDAD	
Edad : 60	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORIA CIVIL

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORÍA PARA INICIAR PROCESO DE MUERTE PRESUNTA DE SU ESPOSOS DESAPARECIDO EN EL MUNICIPIO DE CIÉNAGA

Tipo de Asesoria: Civiles en entidades del estado

Forma de conclusión: Sentencia de primera o unica instancia ejecutoriada.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**BEANETH ROJAS**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3750547

Fecha y hora de recepción*: 02/16/2023 03:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : FABIOLA YENEZ				**Documento :** 57428436	
Direccion de residencia :	CALLE6KRA 12A			**Telefono :** 3145578532	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** GAIRA	
Edad : 50	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

ASESORIA CIVIL SOBRE BIEN INMUEBLE

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA,SE LE BRINDA ASESORIA A LA USUARIA PARA QUE APORTE DOCUMENTOS PARA UNA SUCESIÓN POR MUERTE DEL PADRE EN SANTA MARTA MAGDALENA

Tipo de Asesoria: Notariales

Forma de conclusión: Conciliacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**FABIOLA YENEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3757321

Fecha y hora de recepción*: 02/21/2023 08:15 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : JUSTO ALFONSO LLANES ROJAS				**Documento :** 12550039	
Direccion de residencia :	KRA 5A 148-20			**Telefono :** 3022346454	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CRISTO REY	
Edad : 66	**Género :**	**Estado Civil :**	**justollanes1957@gmail.com**	justollanes1957@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

REFIERE QUE SU PADRE MURIO Y NECESITA SABER SUS DERECHOS SOBRE LA SUCESION.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORÍA. SE LE BRINDA ASESORÍA AL SEÑOR LLANEZ ROJAS, QUE SU MADRE HIZO UNA VENTA DE UN PREDIO EN GAIRA, Y QUE ELLA ES LA TITULAR DEL BIEN INMUEBLE Y ELLA TIENE LA POTESTAD DE VENDER EL BIEN QUE ESTA REGISTRADO A SU NOMBRE

Tipo de Asesoria: El derecho de dominio o propiedad

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**JUSTO ALFONSO LLANES ROJAS**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3757503

Fecha y hora de recepción*: 02/21/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : YAJAIRA ESTHER SANTANA MORENO				**Documento :** 36694807	
Direccion de residencia :	CALLE 36 A NO. 78 A - 42 BARRIO MONTEREY 11 DE NOVIEMBRE			**Telefono :** 3023051474	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** NO REPORTA	
Edad : 30	**Género :**	**Estado Civil :**	**yajairasantana588@gmail.com**	yajairasantana588@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

SOLICITA ASESORIA PARA UNA TUTELA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LEGAL SE LE BRINDO ASESORÍA PARA INSTAURAR UNA ACCION DE TUTELA EN CONTRA DE LA SUPER INTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO POR QUE NO LE TRAMITAN UNA ESCRITURA PUBLICA DE CORRECCIÓN POR UN ERROR EN EL NUMERO DE IDENTIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE NACIMIENTO DE SU HIJA MENOR

Tipo de Asesoria: Notariales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**YAJAIRA ESTHER SANTANA MORENO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3757802

Fecha y hora de recepción*: 02/21/2023 11:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : DIANA PATRICIA FIEGUEROA COLLANTES				**Documento :** 36553490	
Direccion de residencia :	BARRIO LOS LAURES CRA. 21 B N. 29 K -318			**Telefono :** 3013902207	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SANTA CRUZ	
Edad : 62	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA SOLICITA ASESORIA FAMILIA, YA QUE INFORMA QUE SU NUERA NO LE DEJA VER A SUS NIETOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LEGAL. SE LE BRINDO ASESORÍA PARA QUE LA USUARIA ENTREGEUE LA DOCUMENTACION REQUEIDA PARA INICIAR ANTE LA AUSENCIA DE UNO DE LOS PADRES, ABUELOS ESTÁN LEGITIMADOS PARA SOLICITAR VISITAS A SUS NIETOS MENORES DE EDAD.

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Conciliacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**DIANA PATRICIA FIEGUEROA COLLANTES**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3757890

Fecha y hora de recepción*: 02/21/2023 11:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social :				Documento : 0	
Direccion de residencia :				Telefono :	
Ciudad de Residencia :				Barrio :	
Edad :	Género :	Estado Civil :			Idioma Etr
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		Comunidad LGBTI :	Fuerzas Militares :		Desplazado :
Conyugue o compañero permanente :				Numero de hijos :	
Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).					
Tipo de Orientación brindada: (*)					
Tipo de Asesoria:					
Forma de conclusión:					

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3761006

Fecha y hora de recepción*: 02/23/2023 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : NEIDY CORONADO				**Documento :** 49731816	
Direccion de residencia :	CARERA 29C NO 24-43			**Telefono :** 3113449553	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** AV DEL RIO	
Edad : 59	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@ninguno.co**	noregistra@ninguno.co	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

SOLICITA ASESORIA CIVIL COMPRA DE INMUEBLE

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA,EL USUARIO SE LE BRINDA ASESORÍA, PARA PRESENTAR ANTE EL JUZGADO QUINTO CIVIL MUNICIPAL COPIAS AUTENTICAS, DEL PROCESO DE ADJUDICACIÓN DE BIEN INMUEBLE

Tipo de Asesoria: El derecho de dominio o propiedad

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**NEIDY CORONADO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3761031

Fecha y hora de recepción*: 02/23/2023 08:40 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : CONSTANZA DEL CARMEN VILLAR EFFER			**Documento :** 1082860199	
Direccion de residencia :	CARRERA57 N 9F3-72 LOS FUNDADORES		**Telefono :** 3156801763	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** FUNDADORES	
Edad : 36	**Género :**	**Estado Civil :**	**CONSTANZAVILLAREFFER@GMAIL.COM**	CONSTANZAVILLAREFFER@GMAIL.COM**dioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA SOBRE PENSION DE SOBREVIVIENTE

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA,SE LE BRINDA ASESORÍA PARA QUE INSTAURE UN DERECHO DE PETICIÓN EN CONTRA DE PROTECCIÓN PARA LA REDISTRIBUCIÓN DE LA MESADA PENSIONAL DE SU ESPOSO FALLECIDO

Tipo de Asesoria: Pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	CONSTANZA DEL CARMEN VILLAR EFFER
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3761030

Fecha y hora de recepción*: 02/23/2023 09:10 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : CONSTANZA DEL CARMEN VILLAR EFFER			**Documento :** 1082860199	
Direccion de residencia :	CARRERA57 N 9F3-72 LOS FUNDADORES		**Telefono :** 3156801763	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**CONSTANZAVILLAREFFER@GMAIL.COM**	CONSTANZAVILLAREFFER@GMAIL.COM**dioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA SOBRE PENSION DE SOBREVIVIENTE

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORIA PERO ESTA NON ES EL AREA ENCARGADA PARA TEMAS E PENSION Y SE REMITE A UN ABOGADO LABORAL

Tipo de Asesoria: En salarios

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**CONSTANZA DEL CARMEN VILLAR EFFER**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3761091

Fecha y hora de recepción*: 02/23/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : CAROLINA PATRICIA MACHADO ORTEGA			**Documento :** 1079934916	
Direccion de residencia :	CALLE29H2 N 30-87		**Telefono :** 3042540043	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTANA	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**MACHADOCAROLINA779@GMAIL.COM**	MACHADOCAROLINA779@GMAIL.COM **Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA PARA CONOCER DERECHOS SOBRE LA HERENCIA QUE DEJO SU MAMA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, SE LE BRIDO ASESIORIA A LA USUARIA DONDE SE LE COMUNICA QUE ELLA TIENE DERECHO COMO HIJA SOBRE LOS BIENES DE SU MADRE

Tipo de Asesoria: Notariales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	CAROLINA PATRICIA MACHADO ORTEGA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3761164

Fecha y hora de recepción*: 02/23/2023 10:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.			
Nombre o razon social : AIDE MOLINA RODRIGUEZ			**Documento :** 36542053
Direccion de residencia :	MANZANA 42 CASA 2 EL PANDO		**Telefono :** 3002012876
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** EL PANDO
Edad : 63	**Género :**	**Estado Civil :**	**PIEDRAHITAMOLINASANDRA2016@GMAIL.COM** PIEDRAHITAMOLINASANDRA2016@GMAIL.COM

En condicion de discapacidad :

Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA SOBRE UN LOTE DE TERRENO DEJADO EN HERENCIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, LA USUARIA SE LE DA ASESORIA POR UN TERRENO QUE DEBEN LEGALIZAR ANTE LA ALCALDÍA DE SANTA MARTA

Tipo de Asesoria: El derecho de dominio o propiedad

Forma de conclusión: Conciliacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**AIDE MOLINA RODRIGUEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3761421

Fecha y hora de recepción*: 02/23/2023 10:50 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : YANINA ESTHER BERNATE VERGANO				**Documento :** 49606095	
Direccion de residencia :	CARRERA 14 N 33-20 LAS AMERICAS			**Telefono :** 3046236731	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CIUDAD EQUIDAD	
Edad : 25	**Género :**	**Estado Civil :**	**LUISLOPEZCAMPO@HOTMAIL.COM**	LUISLOPEZCAMPO@HOTMAIL.COM	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA PARA INICIO DE PROCESO DE ALIMENTOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA SE LE BRINDA ASESORÍA A LA USUARIA PARA INICIAR UN PROCESO DE ALIMENTOS EN CONTRA DEL PADRE DE SU HIJO MENOR Y SE LE RECOMIENDA TRAER LA DOCUMENTACIÓN QUE SE NECESITA PARA INICIAR LA DEMANDA DE ALIMENTOS

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Sentencia de primera o unica instancia ejecutoriada.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**YANINA ESTHER BERNATE VERGANO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3761531

Fecha y hora de recepción*: 02/23/2023 11:05 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : PASTORA DE JESUS PIMIENTA PEREZ				**Documento :** 1082929509	
Direccion de residencia :	CARRERA 58 CALLE 7 CASA 5 ESQUINA DIVINO NINO			**Telefono :** 3003712332	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** DIVINO NIO	
Edad : 32	**Género :**	**Estado Civil :**	**pastora-1523@hotmail.com**	pastora-1523@hotmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA PARA INICIO PROCESO DE PATERNIDAD

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORIA A LA USUARIA POR QUE SU HIJO MENOR NO SE HA PODIDO REGISTRAR, SU PADRE FALLECIÓ Y SU ABUELO ES DESAPARECIDO Y NO TIENE FAMILIARES QUE LO

Tipo de Asesoria: Patria potestad

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**PASTORA DE JESUS PIMIENTA PEREZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 3761115

Fecha y hora de recepción*: 02/24/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : YANINA ESTHER BERNATE VERGANO				**Documento :** 49606095	
Direccion de residencia :	CARRERA 14 N 33-20 LAS AMERICAS			**Telefono :** 3046236731	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SANTA CRUZ	
Edad : 29	**Género :**	**Estado Civil :**	**LUISLOPEZCAMPO@HOTMAIL.COM**	LUISLOPEZCAMPO@HOTMAIL.COM	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA PARA INICIO DE PROCESO DE ALIMENTOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, SE LE BRINDA ASESORIA Y SE LE SOLICITAN LOS DOCUMENTOS PARA UNA DEMANDA DE ALIMENTOS EN CONTRA DEL PADRE DE SU HIJO EN SANTA MARTA

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Sentencia de primera o unica instancia ejecutoriada.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JULIO RAFAEL LOZANO DUEAS	**YANINA ESTHER BERNATE VERGANO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ 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:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

DTCH Santa Marta, febrero 27 de 2023

Doctor:
ADOLFO TORNET STUWE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO Y GESTIÓN
DEFENSORÍA DEL PUEBLO
REGIONAL MAGDALENA
E.S.M.

Asunto: Declaración jurada – ausencia de inhabilidades e incompatibilidades y envío de antecedentes.

JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS, identificado con cédula de ciudadanía 78.029.995, abogado con tarjeta profesional 189.391 del Consejo Superior de la Judicatura, defensor público del programa general de derecho público y privado de la Defensoría del Pueblo Regional Magdalena, bajo la gravedad del juramento manifiesto que no me encuentro inmerso en causal de inhabilidad o incompatibilidad y asimismo no me hallo incurso en actuación judicial ni disciplinaria alguna ni me ha sido impuesta sanción que me impida cumplir con el contrato CD-DP-4337-2022 celebrado con la Defensoría del Pueblo.

La presente declaración la realizo a petición de la Defensoría del Pueblo, para los efectos y fines pertinentes, a los 27 días del mes de febrero de 2023.

Atentamente,

JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS
C.C. No. 78.029.995
T.P. No. 189.391
PROGRAMA GENERAL DE DERECHO PÚBLICO Y PRIVADO
DEFENSORÍA DEL PUEBLO
REGIONAL MAGDALENA

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ESPECIAL No. 217575321

WEB
19:34:05

Bogotá DC, 27 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 78029995:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

INHABILIDAD ESPECIAL

Cargo: PROCURADOR JUDICIAL I

Observación: NO PRESENTA INHABILIDADES ESPECIALES APLICADAS AL CARGO.

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 217575380

WEB
19:34:43

Bogotá DC, 27 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 78029995:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 27 de febrero de 2023, a las 19:35:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	78029995
Código de Verificación	78029995230227193533

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:36:18 PM horas del 27/02/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **78029995**

Apellidos y Nombres: **LOZANO DUEÐAS JULIO RAFAEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Powered by CamScanner

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/02/2023 07:54:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **78029995** y Nombre: **JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **54602402** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Powered by CamScanner

República de Colombia
Rama Judicial

COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL
DE LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO No. **2878503**

CERTIFICA :

Que revisados los archivos de Antecedentes Disciplinarios de la Comisión, así como los del Tribunal Disciplinario y los de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria, no aparecen registradas sanciones contra el (la) doctor (a) **JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No. 78029995** y la tarjeta de abogado (a) **No. 189391**

Este Certificado no acredita la calidad de Abogado

Nota: Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial **www.ramajudicial.gov.co** en el link https://www.ramajudicial.gov.co/web/comision-nacional-de-disciplina-judicial.

Bogotá, D.C., DADO A LOS VEINTISIETE (27) DIAS DEL MES DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTITRES (2023)

ANTONIO EMILIANO RIVERA BRAVO
SECRETARIO JUDICIAL

Powered by CamScanner

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

C E R T I F I C A

Certificado de Vigencia N.: 1023509

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **JULIO RAFAEL LOZANO DUEÑAS**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía** No. **78029995**., registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	189391	25/03/2010	Vigente
Observaciones: -			

Se expide la presente certificación, a los **27** días del mes de **febrero** de **2023**.

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS
Director(e)

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial www.ramajudicial.gov.co a través del número de certificado y fecha expedición.
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración

Consejo Superior de la Judicatura

Powered by CamScanner

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 20:20:29 horas del 27/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **78029995,** Apellidos y Nombres **LOZANO DUEÐAS JULIO RAFAEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **DEFENSORIA DEL PUEBLO**, con NIT **800186061-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Powered by CamScanner