Santa Marta, 30 de julio de 2023

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

JOSE MIGUEL GARCIA MONTES, 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.

JOSE MIGUEL GARCIA MONTES
C.C. No. 92.519.046 de Sincelejo
T.P. No. 82.878 del C.S.J.

Santa Marta, 30 de julio de 2023

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

JOSE MIGUEL GARCIA MONTES, 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 julio 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.

JOSE MIGUEL GARCIA MONTES
C.C. No. 92.519.046 de Sincelejo
T.P. No. 82.878 del C.S.J.

RELACION PROCESOS A CARGO –JULIO DE 2023

PROCESOS ASIGNADOS: 2

- **FABIAN VILLA. DIVORCIO**
- **REISSY GARCIA. CORR. REG. CIVIL**

PROCESOS ACTUALES A CARGO: 52 PROCESOS

9 ALIMENTOS
14 DIVORCIOS
2 LIQUIDACION SOCIEDAD CONYUGAL
16 EJECUTIVOS
8 IMPUGNACION E INVESTIGACION PATERNIDAD
3 OTROS
1 DECLARACION UNION MARITAL.
1 PRIVACION DE LA PATRIA POTESTAD
1 DESIGNACION DE GUARDADOR

SE CONTACTÓ A LOS USUARIOS DE LOS PROCESOS ASIGNADOS, PARA EFECTOS DE VERIFICAR LA DOCUMENTACION REQUERIDA Y REALIZAR EL RESPECTIVO PODER, PARA PODER INSTAURAR LA DEMANDA.

JOSE MIGUEL GARCIA MONTES
C.C. No. 92.519.046 de Sincelejo
T.P. No. 82.878 del C.S.J.

Santa Marta, julio 30 de 2023

Doctor
ADOLFO NICOLAS TORNE S.
Profesional Especializado

Asunto: Declaración jurada

Respetado doctor:

JOSE MIGUEL GARCIA MONTES, 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-1278-2023, por medio del presente me permito manifestar, bajo la gravedad del juramento, que a la fecha de presentación del presente informe no me encuentro incurso en ninguna causal de impedimentos e incompatibilidad, para ejercer el presente contrato, como tampoco reporto ningún tipo de sanción disciplinaria, judicial ni fiscal, tal como se puede evidenciar, en los certificados de antecedentes que se adjuntan al informe.

Atentamente,



JOSE MIGUEL GARCIA MONTES
CC: 92.519.046 de Sincelejo
T.P. No. 82.878 del CSJ
CONTRATO: CD-DP-852-2022

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.: 1408214

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) **JOSE MIGUEL GARCIA MONTES**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía** No. **92519046**., registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	82878	06/11/1996	Vigente
Observaciones: -			

Se expide la presente certificación, a los **25** días del mes de **julio** de **2023**.

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS
Director

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

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. **3476517**

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) **JOSE MIGUEL GARCIA MONTES** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No. 92519046** y la tarjeta de abogado (a) **No. 82878**

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 VEINTICINCO (25) DIAS DEL MES DE JULIO DE DOS MIL VEINTITRES (2023)



ANTONIO EMILIANO RIVERA BRAVO
SECRETARIO JUDICIAL

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 martes 25 de julio de 2023, a las 09:06:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	92519046
Código de Verificación	92519046230725090619

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 227944328

WEB
09:10:01

Bogotá DC, 25 de julio 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) JOSE MIGUEL GARCIA MONTES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 92519046:

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:21:58 AM horas del 25/07/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **92519046**

Apellidos y Nombres: **GARCIA MONTES JOSE MIGUEL**

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.

Volver al Inicio

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 09:30:12 horas del 25/07/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **92519046,**
Apellidos y Nombres **GARCIA MONTES JOSE MIGUEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **JOSE GARCIA MONTES**, con NIT **925190462-2** 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.

Imprimir

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/07/2023 10:27:10 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **92519046** y Nombre: **JOSE MIGUEL GARCIA MONTES.**

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. **67925657** . 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

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

Defensor : **GARCIA MONTES JOSE MIGUEL**

Fecha de Generación del reporte (dd-mm-aaaa) : **20-07-2023**

Período(dd-mm-aaa): 2023-07-01 al 2023-07-20

Procesos encontrados: **52**
Procesos Ordinarios: **49**
Procesos Abreviados: **0**

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	52913-17	KARINA BARRIOS 2017-00185-00	JUZGADO 001 FAMILIA DE CIRCUITO DE SANTA MARTA	VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-19	Ordinario
Activo	76903-18	JAMIR ENRIQUE JARABA MARTINEZ 2018-00066		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	7628-19	EVERLIDES LUNA HERNADEZ 2018-00395		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	16618-19	DRAWIN DAVID CAMACHO MU&#65533;OZ		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	121477-19	STEVEN TORRES LOPEZ		ORDINARIO (Artículo 396 del C.P.C.) (CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	121505-19	YESENIA MARIA ZULETA ACEVEDO 2019-00298-00		ORDINARIO (Artículo 396 del C.P.C.) (CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	121539-19	CARLOS ALBERTO LADINO RODAL 2018-00198-00		ORDINARIO (Artículo 396 del C.P.C.) (CIVIL-FAMILIA)	DESISTIMIENTO-Desistimiento	2023-07-20	Ordinario

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	21326-20	NATALI JUDITH HIDALGO MONTENEGRO 2015-00790-00		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Entrevista con el Usuario	2023-07-20	Ordinario
Activo	35109-20	GEINER SALAZAR POLO 2020-00065-00		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	73075-20	ASTRITH TOVAR ACOSTA 2020-00109		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	SENTENCIA DE PRIMERA O UNICA INSTANCIA-((Proferimiento de)) sentencia de primera instancia	2023-07-20	Ordinario
Activo	75009-20	BLEISY YURANIS OSSA ORTIZ 2020-00122		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	86382-20	ESTEFANI LIZ BARROS VAN STRAHLEN 2020-00158		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	14613-21	OLVIS CERA 2020-00050		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	39911-21	DANNY LUCIA DE LEON VEGA 2021-00132		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	69700-21	ANA ISABEL FAJARDO PEÑA 2021-00254		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	69708-21	JORGE LUIS TORRES RODRIGUEZ		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	82549-21	ANGIE CAMILA OSORIO BEDOYA 2021-00325		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	82552-21	LIDIS SOFIA PEREA CANSARIO 2019-00260		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	94198-21	ZULEYMA MARIN 2021-00382		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	95379-21	LUIS ALBERTO BARRETO CADENA 2021-00254		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	107006-21	ISMAEL MONTERO DIAZ 2021-00200		LIQUIDACIÓN DE SOCIEDADES CONYUGALES POR CAUSA DISTINTA DE MUERTE DE LOS CONYUGES. (Artículo 625 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	523-22	EDITH MARIA CHINCHILLA SAN JUAN 2021-00249-00		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	62122-22	BLANCA TORRES		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Comunicaciones al usuario	2023-07-20	Ordinario
Activo	95890-22	CLARA MARIA PALACIO 2016-00608		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	96148-22	YOLIDIS DORISBEL POLO SOLANO		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	106860-22	AURA CRISTINA NAVARRO CASTELLANO 47001316000420220035600		VERBAL SUMARIO. (Artículo 435 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	106875-22	SUSANA CANTILLO 47001316000220220041100		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	113665-22	GLADYS ISABEL GONZALES DE LA OSSA 2022-00430		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	117840-22	GREILI DE LA HOZ 2022-00473-00		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	121676-22	DUVAN ANTONIO OROZCO CASTRO 47001316000420220035400		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	122741-22	MARBEL LUZ PACHON BERMUDEZ 47001316000220220048100		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	28960-23	LUZ ELENA MONTEJO BLANCO 47001316000320230008000		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	28968-23	CLAUDIA LUZ CASTRO CANTILLO 47001316000220230010600		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	35012-23	ROSARIO MARIA MEDINA PADILLA 47001316000320230014300		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Comunicaciones al usuario	2023-07-20	Ordinario
Activo	35019-23	HEIDY ESTHER GONZALEZ PAREJO 47001316000220230013000		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	35026-23	HELI ROJAS ESCOBAR 47001316000220230013600		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	49074-23	ERNESTO RAMON MURILLO FONTALVO			ADMISIÓN DEMANDA-Admision de la demanda	2023-07-20	

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	52228-23	MARYSOLEIDIS OLAYA NOVA			OTRAS-Otras	2023-07-20	
Activo	52233-23	ANA PACHECO LARA 2023-00193-00		ABREVIADO (Artículo 408 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	55464-23	KARINA PAOLA RAMBAL RAMBAL 202300211		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	RECHAZO DEMANDA-Rechazo por no correccion de la demanda	2023-07-20	Ordinario
Activo	63924-23	DUVAN FELIPE MENDEZ NORIEGA 47001316000220230023200		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	INADMISIÓN DEMANDA-Inadmision de la demanda	2023-07-20	Ordinario
Activo	63926-23	BIBIANA MARLEN ANAYA HERNANDEZ 47001316000220230023300		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ADMISIÓN DEMANDA-Admision de la demanda	2023-07-20	Ordinario
Activo	64202-23	OLVIS MARIA CERA BOLAÑO			OTRAS-Otras	2023-07-20	
Activo	66322-23	KATERINE QUINTERO BARBOSA 47001316000420230022100		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	71303-23	YANINA ESTHER BERNATE VERGANO 2023-00216-00		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	71307-23	FARIDES ESTHER OSPINO LUNA 2023-00271-00		DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA. (Artículo 649 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	71311-23	LUISA DEL ROSARIO ESMERAL TERNERA 2023-00261-00		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Audiencia-Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	71313-23	LUISA FERNANDA RIOS PABON 2023-00279-00		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-14	Ordinario
Activo	71326-23	CARLOS REINEL ARIAS CASADIEGO 2023-00251-00		ABREVIADO (Artículo 408 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	ADMISIÓN DEMANDA-Admision de la demanda	2023-07-14	Ordinario
Activo	72187-23	YAHIR ENRIQUE BERMUDEZ 47001316000120220037600		ABREVIADO (Artículo 408 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	73106-23	FABIAN DE JESUS VILLA RODRIGUEZ 2020-00161-00		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario
Activo	73688-23	YANETH GALVIS LINDARTES 2023-00241-00		ABREVIADO (Artículo 408 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)	OTRAS-Otras	2023-07-20	Ordinario

PROCESOS ACTIVOS SIN REGISTRO DE ACTUACIONES

	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública	Código : SD-PO2-F16
Defensoría del Pueblo COLOMBIA		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): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
1	07/07/2023	LIZETH HERNANDEZ BOBADILLA	Matrimonio	39043405		Matrimonio	Finalizado	ASESORÍA PARA DIVORCIO.MANIFIESTA LA USUARIA QUE SE CASO EL 6 DE ABRIL DEL AÑO 2006 CON EL SEÑOR RICARDO HERNANDEZ, EN LA NOTARIA TERCERA DE SANTA MARTA, TUVIMOS 2 NIÑOS, ACTUALMENTE TIENEN 16 Y 8 AÑOS CADA UNO, CONVIVIMOS EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA, NOS SEPARAMOS HACE 8 AÑOS POR QUE NOS ABANDONÓ Y SE MARCHÓ CON OTRA MUJER. SOLICITA QUE LE AYUDEN PARA INICIAR LOS TRAMITES DE DIVORCIO Y MI ESPOSO ESTA DE ACUERDO PARA TRAMITARLO DE MUTUO ACUERDO.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA PROCESO DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, QUE SERÍA DE MUTUO ACUERDO, POR LO QUE DEBEN SUSCRIBIR AMBOS CONYUGES, EL AMPARO DE POBREZA, ACTA DE DERECHOS Y OBLIGACIONES, SOLICITUD DE SERVICIO, PODER Y EL RESPECTIVO ACUERDO DE DIVORCIO. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
2	07/07/2023	LEONOR SANDOVAL	Interdicion y guardas (tutelas y curadur¡as)	39043572		Interdicion y guardas (tutelas y curadur¡as)	Finalizado	REQUIERE INICIAR PROCESO DE ALIMENTOS EN FAVOR DE SU HERMANO QUIEN ES UN ADULTO PERO NO TIENE LAS FACULTADES PARA SU SOSTENIMIENTO, ASI MISMO INICIAR EL PROCESO PARA QUE ELLA SEA EL APOYO JUDICIAL DE SU HERMANO	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE SOLICITUD DE APOYO JUDICIAL YA SEA ANTE UN JUZGADO DE FAMILIA, COMO ANTE UN CENTRO DE CONCILIACIONES DEBIDAMENTE CERTIFICADOS O AUTORIZADOS. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. LUEGO QUE SE HAGA EL PROCEDIMIENTO, SE VENTILARA LO REFERENTE A LA DEMANDA DE ALIMENTOS PARA CON SU SEÑOR PDRE

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
3	07/07/2023	BERTA ISABEL DENIES CERVANTES	Matrimonio	39043590		Matrimonio	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA DIVORCIO, SE CASO CON EL SEÑOR MARCO ANTONIO ACOSTA EN EL JUZGADO 1 CIVIL MUNICIPAL DE SANTA MARTA,PERO DESDE HACE 7 AÑOS SE SEPARARON, EL LA ABANDONÓ POR OTRA SEÑORA Y SE RESIDENCIÓ EN VENEZUELA, TUVIMOS DOS HIJOS AMBOS MAYORES DE EDAD Y EN LA ACTUALIDAD NO TIENEN BIENES QUE REPARTIR.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DIVORCIO CONTENCIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACION REQUERIDA, ESPECIALMENTE LOS REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO DE AMBOS CONYUGES CON LA ANOTACIÓN DEL MATRIMONIO
4	07/07/2023	FABIAN DE JESUS VILLA RODRIGUEZ	Matrimonio	39043604		Matrimonio	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE INICIO UN PROCESO DE DIVORCIO, EL CUAL CURSA EN EL JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DE SANTA MARTA, BAJO EL RADICADO NO. 47-001-3160-002-2020-00161-00, PERO NO TENGO REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y REQUIERO QUE SE LE COLABORE CON LA SIGNACIÓN DE ABOGADO PARA CONTINUAR CON EL TRAMITE, YA QUE FIJARON FECHA PARA AUDIENCIA PARA EL DÍA 25 DE JULIO DE 2023 A LAS 9:30 DE LA MAÑANA	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE EFECTIVAMENTE SE DEBE TENER LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL PARA PODER CONTINUAR CON EL TRAMITE DE LA DEMANDA, RAZÓN POR LA CUAL SE SOLICITARA LA SOLICITUD DE SERVICIO
5	07/07/2023	ELIANA PATRICIA SARMIENTO CAMPO	Violencia intrafamiliar	39043609		Violencia intrafamiliar	Finalizado	LA USUARIA MANIFIESTA QUE TIENE PROBLEMAS CON SU EX PAREJA Y NOS SEPARAMOS, QUE LA MALTRATA Y LA HA GOLPEADO EN VARIAS OCASIONES, QUE HA COLOCADO DENUNCIA ANTE FISCALÍA Y COMISARIA DE FAMILIA, PERO SIGUE CON LOS MALTRATOS	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE DIRIGIRSE TANTO A LA FISCALÍA COMO A LA COMISARIA DE FAMILIA PARA EXPONER LAS SITUACIONES QUE SE HAN VENIDO PRESENTANDO PARA QUE TOMEN LOS CORRECTIVOS DEL CASO. IGUALMENTE SE LE INFORME QUE PUEDE ACERCARSE A LA SECRETARIA DE LA MUJER PARA QUE LA APOYEN CON LOS TRAMITES

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
6	07/07/2023	RAFEAL EMILIO MAIGUEL CORDOBA	Matrimonio	39043650		Matrimonio	Finalizado	ASESORÍA EN DIVORCIO, ESTA SEPARADO DESDE HACE MAS DE 8 AÑOS.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DIVORCIO CONTENCIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA --MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, ESPECIALMENTE LOS REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO --DE AMBOS CONYUGES CON LA ANOTACIÓN DEL MATRIMONIO
7	07/07/2023	DUBIS MARIA GONZALEZ OLIVARES	Matrimonio	39043663		Matrimonio	Finalizado	LA USUARIA SOLCITA ASESORIA EN DIVORCIO, SE CASO EL DIA 29 DE ABRIL DEL AÑO 2016, CON EL SEÑOR WILMER JEAN PEAR ROJAS ROBLES, EN LA NOTARIA 1 DE SANTA MARTA, SIEMPRE CONVIVIMOS EN SANTA MARTA, SOLO VIVIMOS 3 MESES Y TUVIMOS UNA NIÑA DE 7 AÑOS. EL SEÑOR ESTA DE ACUERDO CON EL DIVORCIO.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DIVORCIO POR MUTUO ACUERDO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA --MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, ESPECIALMENTE LOS REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO --DE AMBOS CONYUGES CON LA ANOTACIÓN DEL MATRIMONIO

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
8	07/07/2023	ESTELLA CONCEPCION SERRANO DIAZ	Union marital de hecho	39043678		Union marital de hecho	Finalizado	LA USUARIA SOLICITA ASESORÍA PARA CONTESTAR LA DEMANDA QUE LE INSTAURÓ SU MARIDO, CON QUIEN SOSTUVO UNA UNION MARITAL DE HECHO CON EL SEÑOR SAUL HUEZO, CON QUIEN CONVIVIÓ POR ESPACIO DE 12 AÑOS, EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, EL PROCESO SE LLEVA ANTE EL JUZGADO 11 DE MEDELLÍN	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE ESPERAR A QUE LE NOTIFIQUEN EL AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA, PARA QUE CONTESTE LA DEMANDA, PERO QUE COMO CONVIVIÓ EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, ES EN DICHA CIUDAD QUE DEBE SOLICITAR LA DESIGNACIÓN DEL DEFENSOR, PARA QUE EL DEFENSOR PROCEDA A CONTESTAR LA DEMANDA. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y SE LE RECALCA QUE DEBE ESTAR PENDIENTE A SU CORREO ELECTRONICO, DONDE LE VA A LLEGAR EL AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA, YA QUE EL TÉRMINO PARA CONTESTARLA ES PERENTORIO.
9	07/07/2023	GUSTAVO ADOLFO CABRERA GUERRERO	Juicios de policia	39044689		Juicios de policia	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA EN VIRTUD QUE SU DIFUNTO PADRE DEJO COMO HERENCIA UNOS LOTES UBICADOS EN ESTA CIUDAD. PERO UNOS SEÑORES DEL SECTOR, LE HAN INVADIDO, LIMPIARON EL TERRENO Y TUMBARON UNOS ÁRBOLES. AHORA ME AMENAZAN QUE ME VAN A TUMBAR LA CASA, ME HAN OCASIONADO DAÑOS. EL LOTE ES DE 4 METROS DE DE FRENTE CON 18 METROS DE FONDO.	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE CITAR A LAS PERSONAS QUE ESTAN PERTURBANDO LA POSESIÓN, ANTE LA INSPECCIÓN DE POLICÍA, CON LA FINALIDAD DE QUE CESEN LA PERTURBACIÓN DEL LOTE, YA QUE USTED RESIDE EN EL PREDIO DESDE HACE MAS DE 30 AÑOS, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. IGUALMENTE SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE SUCESIÓN, PARA LEGALIZAR LA SITUACIÓN JURÍDICA DE LOS PREDIOS Y REPARTIRLOS ENTRE LOS HEREDEROS.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
10	07/07/2023	CECILIA MERCEDES AREVALO OLIVERO	Alimentos	39044752		Alimentos	Finalizado	SOLICTA ASESORIA DEMANDA DE ALIMENTOS. MANIFIESTA QUE EL PADRE DE SUS 5 HIJOS JESUS ALBERTO MEZA POLO HA INCUMPLIDO EL ACUERDO CONCILIATORIO SUSCRITO ANTE LA CASA DE JUSTICIA DE SANTA MARTA, DONDE SOLO CUMPLIÓ CON 2 CUOTAS Y DESDE ENTONCES NO HA CUMPLIDO CON LO ACORDADO. EL TRABAJA EN LA EMPRESA DISLEPA, ES CONDUCTOR DE CARROTANQUES DE LA EMPRESA	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO EJECUTIVO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
11	07/07/2023	NOEMI BELTRAN JULIO	Estado civil	39044959		Estado civil	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE NECESITA CORREGIR EL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE SU HIJA ANGIE LORENA TORREGROSA BELTRAN, YA QUE EN EL DOCUMENTO APARECE QUE NACIÓ EL 12 DE FEBRERO DEL AÑO 2000 Y EN EL REGISTRO COLOCARON QUE NACIO EL 12 DE FEBRERO DEL AÑO 2009, SITUACIÓN QUE LE HA IMPOSIBILITADO SACAR LA CÉDULA DE CIUDADANÍA.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE CORRECCIÓN DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO ANTE LOS JUZGADOS CIVILES MUNICIPALES DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
12	07/07/2023	JOSE RAMON EBRATT NARANJO	El derecho de dominio o propiedad	39045153		El derecho de dominio o propiedad	Finalizado	EL USUARIO SOLICITA COLABORACIÓN RESPECTO A UN BIEN INMUEBLE QUE SE ENCUENTRA ANTE LA FISCALÍA POR EXTINCIÓN DE DOMINIO, EL COMO HEREDERO EN REPRESENTACIÓN DEL PROPIETARIO, SOLICITÓ ANTE LA FISCALÍA A TRAVÉS DE DERECHO DE PETICIÓN, INFORMACIÓN, LA CUAL NO FUE RESUELTA DE FONDO, INTERPUSO ACCIÓN DE TUTELA, LA CUAL FALLARON EN SU CONTRA, INTERPUSO RECURSO DE IMPUGNACIÓN Y PASO AL TRIBUNAL DEL DISTRITO JUDICIAL DE SANTA MARTA, LA CUAL ESTA PENDIENTE DE FALLAR.	SE LE EXPLICA AL USUARIO EL TRAMITE DEL PROCESO DE EXTINCIÓN DE DOMINIO, SUS ETAPAS Y LAS FORMAS DE TERMINACIÓN, QUE DEBE ESPERARSE EL PRONUNCIAMIENTO TANTO DEL FALLO DE IMPUGNACIÓN DE LA TUTELA, COMO LA DECISIÓN DE LA FISCALÍA DE EXTINCIÓN DE DOMINIO, YA QUE EL PROCESO INICIÓ DESDE EL AÑO 2008 Y HAN TRANSCURRIDO MAS DE 14 AÑOS, SIN QUE SE HAYA FALLADO O DECIDIDO. SE LE EXPLICA EN TRAMITE Y PROCEDIMIENTO.
13	07/07/2023	LUIS CARLOS MARTINEZ BORREGO	Alimentos	39045233		Alimentos	Finalizado	USUARIO SOLICITA COLABORACIÓN CON LA FINALIDAD DE QUE LE AYUDEN PARA QUE SU SEÑOR PADRE CONTINÚE VIVIENDO CON EL APOYO DE ÉL, Y NO SE LO LLEVE OTRO HIJO,YA QUE MIENTRAS LO TUVO PERDIÓ MUCHO PESO Y NOSOTROS LO TENEMOS EN CONDICIONES ESTABLES	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN TRAMITE ADMINISTRATIVO ANTE LA COMISARIA DE FAMILIA, CON LA FINALIDAD DE QUE SE LLEGUE A UN CONCENSO O TOMA DE DECISIÓN RESPECTO AL BIENESTAR DE SU SEÑOR PADRE, QUE POR SU CONDICIÓN DE SALUD Y EDAD, REQUIERE DE CUIDADOS PERMANENTES. RAZÓN POR LA CUAL DEBEN CENTRARSE EN BRINDARLE UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y PROCEDIMIENTO.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
14	07/07/2023	ALCEDIS RAFAEL DE ARMAS LOPEZ	Responsbilidad civil extracontractual	39045295		Responsbilidad civil extracontractual	Finalizado	USUARIO SOLICITA COLABORACIÓN POR CUANTO EL DÍA 20 DE MAYO SE LE HURTARON UNA MOTOCICLETA EN EL PARQUEADERO DE LA OLÍMPICA DE LA AVENIDA EL FERROCARRIL, Y EL ES EMPLEADO DE LA OLIMPICA, Y SUSTRAJERON LA MOTOCICLETA, Y LA EMPRESA PARKING QUE ES LA ENCARGADA DE ATENDER EL PARQUEADERO NO RESPONDE POR LA PERDIDA.	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ANTE LOS JUZGADOS CIVILES DE SANTA MARTA, QUE IGUAL, DEBE ADELANTARSE LA DENUNCIA ANTE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN. DEBE ESPERAR A QUE SE RECAUDEN LAS PRUEBAS PARA INICIAR LA DEMANDA CIVIL. SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LOS REQUISITOS.
15	11/07/2023	THARA VERONICA SANCHEZ ORTEGA	Estado civil	39049137		Estado civil	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA CIVIL POR DOBLE REGISTRO, SUS PADRES BIOLÓGICOS LA REGISTRARON EN VALLEDUPAR, PERO POSTERIORMENTE, FUE REGISTRADA POR OTROS SEÑORES EN SANTO TOMAS, ENGAÑADAS POR QUE LE IBAN A CONSEGUIR UN EMPLEO, PERO QUE AL FINAL SE TRATÓ DE UNA FALSA Y SOLO QUERÍAN QUE REALIZARA UN TRABAJO ILÍCITO, PERO QUE NO SABÍA DEL REGISTRO	DESIGNACION DE DEFENSOR PUBLICO PARA INICIAR PROCESO DE ANULACION DE REGISTRO CIVIL. SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE ANULACION DE REGISTRO CIVIL ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
16	11/07/2023	KAREN LILIANA HERNANDEZ TORRES	Derecho de menores	39049155		Derecho de menores	Finalizado	ASESORIA CIVIL FAMILIA. USUARIA SOLICITA APOYO PARA QUE EL JUEZ PRIMERO DE FAMILIA ESTA ORDENANDO ACERCAMIENTO CON SU HIJO, LO CUAL LE OCASIONA MUCHO DAÑO PSICOLÓGICO. NO HA TENIDO EN CUENTA EL JUEZ, LAS VALORACIONES DEL BIENESTAR FAMILIAR Y LOS PSICÓLOGOS QUE HAN DICTAMINADO LA PROHIBICIÓN RESPECTO DEL ACERCAMIENTO O VISITAS DEL PADRE DEL MENOR ZADKIEL ALEJANDRO TARAZONA HERNANDEZ.	SE LE INFORMA ALA USUARIA EL DERECHO QUE LE ASISTE COMO MADRE DE PROTEGER AL MENOR HIJO DE CUALQUIER TIPO DE VIOLENCIA O CIRCUNSTANCIA QUE LESIONE O PONGA EN PELIGRO LA SALUD FISICA , MENTAL Y EMOCIONAL DEL MENOR. SE LE INFORMA QUE SE ACTIVA LA RESPECTIVA RUTA DE LA DEFENSORIA, PONIENDOSE ENC ONTACTO CO LA DOCTORA CAMILA BARROS, PSICÓLOGA ENCARGADA DEL ASUNTO, A FIN DE QUE SE PONGA EN CONTACTO CON LA USUARIA Y LE COLABORE CON TODOS LOS TRÁMITES NECESARIOS PARA LOGRAR LA PROTECCIÓN DEL MENOR.
17	11/07/2023	JOSELINA MARTINEZ BORREGO	Interdicion y guardas (tutelas y curadur¡as)	39049184		Interdicion y guardas (tutelas y curadur¡as)	Finalizado	MANIFIESTA QUE SUS HERMANOS QUIEREN SACAR A SU PAPA DE LA VIVIENDA ARGUMENTANDO QUE ESTA ENFERMO	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE ADELANTARSE UN TRAMITE ADMINISTRATIVO ANTE LA COMSARIA DE FAMILIA PARA QUE SE LOGRE LLEGAR A UN ACUERDO RESPECTO AL CUIDADO Y BIENESTAR DE SU SEÑOR PADRE DE 89 AÑOS, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y PROCEDIMIENTO
18	11/07/2023	MARIA ELENA TRUJILLO HENAO		39049190			No asistio/no se localizó	SOLICITA ASESORIA DIVORCIO	ASESORIA LEGAL

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
19	11/07/2023	MANUEL YEPEZ DIAZ	El derecho de dominio o propiedad	39049233		El derecho de dominio o propiedad	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA CIVIL, USUARIO SOLICITA COLABORACIÓN PARA QUE SU EX PAREJA DESOCUPE EL INMUEBLE DE SU PROPIEDAD, TIENES MAS DE 6 HIJOS DE ESTAR SEPARADOS Y EL BIEN INMUEBLE LO ADQUIRIÓ ANTES DE LA CONVIVENCIA CON LA SEÑORA ESTEBANA MESA ROJAS.	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIAR UN TRAMITE POLICIVO ANTE LA INSPECCIÓN DE POLICIA, CON LA FINALIDAD DE LLEGAR A UN ACUERDO CONCILIATORIO, DE NO LOGRARSE EL OBJETIVO, DEBE INICAR UN PROCESO DE LANZAMIENTO ANTE LOS JUZGADOS CIVILES DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y L DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.
20	11/07/2023	YADIRA EMIR BEDOYA AMARILE	Patria potestad	39049262		Patria potestad	Finalizado	USUARIA SEÑALA QUE TIENE UN HIJO DE NUEVE AÑOS DE EDAD, QUE EL PADRE DE SU HIJO SE DESAPARECIÓ HACE MAS DE 3 AÑOS, QUE NO LE CORRESPONDE CON LOS GASTOS DE MANUTENCIÓN DEL MENOR, QUE EL SEÑOR SERGIO LUIS GUTIERREZ ARCON, LO HA ABANDONADO DESDE HACE 8 AÑOS, Y NO HA TENIDO MAS CONTACTO NI CON MIGO NI CON EL NIÑO, RAZON POR LA QUE SOLICITA AYUDA PARA INICIAR DEMANDA DE PERDIDA DE PATRIA POTESTAD DEL MENOR	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE PERDIDA DEL EJERCICIO DE PATRIA POTESTAD ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCESO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
21	11/07/2023	ANA CONSUELO VASQUEZ CASSERAES	Alimentos	39049323		Alimentos	Finalizado	LA USUARIA REQUIERE ASESORIA CIVIL PROCESO DE ALIMENTACION CONTRA SUS HIJOS, TENGO 5 HIJOS, UNA DISCAPACITADA QUE ES LA QUE MAS ME AYUDA. FREDDY JAVIER VASQUEZ, MANEJA UNA MAQUINA PESADA POR EL LADO DE PERICO AGUAO, YAJAIRA ESTHER GUERRERO VASQUEZ, HACE UÑAS A DOMICILIO, SARAY CORINA GONZALEZ VASQUEZ, TRABAJA EN UNA CASA DE FAMILIA, ANA MAILIN VASQUEZ CASESRES, TRABAJA EN VENEZUELA Y NARQUI CLARETH VASQUEZ, TIENE UNA DISCAPACIDAD Y ES LA QUE ME PASA 80.000, CUANDO LE PAGAN.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE ALIMENTOS DE MAYORES ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, ESPECIALMENTE EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD DE CONCILIACIÓN.
22	11/07/2023	WILLIAN ECHEVERRIA PEREZ		39049394			No asistio/no se localizó	ASESORIA CIVIL	ASESORIA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
23	11/07/2023	RUBY CARRILLO VACA	Alimentos	39050316		Alimentos	Finalizado	ASESORÍA CIVIL FAMILIA, USUARIA SOLICITA COLABORACIÓN PARA SOLICITAR UN AUMENTO DE ALIMENTOS DE SU HIJA, QUE TIENE 21 AÑOS DE EDAD, EL PROCESO DE ALIMENTOS CURSA EN EL JUZGADO 2 DE FAMILIA DE SANTA MARTA, PERO ELLA RESIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA DESDE HACE UN MES, A ESTUDIAR ALLÁ, Y EL JUZGADO SOLICITA QUE ES ELLA LA QUE DEBE INICIAR LOS TRAMITES POR SER MAYOR DE EDAD	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE AUMENTO DE CUOTA ALIMENTARIA ANTE EL JUZGADO DE FAMILIA, PERO QUE ELLA TIENE QUE ACERCARSE A LA DEFENSORIA A SOLICITAR EL SERVICIO, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
24	11/07/2023	EVA MARIA TRILLOS	Estado civil	39050335		Estado civil	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA PARA LA CORRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL YA QUE APARECE UN ERROR EN EL AÑO DE NACIMIENTO, NACI EL 30 DE ABRIL DE 1969, TAL COMO CONSTA EN LA PARTIDA DE BAUTISMO Y EN EL REGISTRO CIVIL APARECE QUE NACÍ EL 30 DE ABRIL DEL AÑO 1969.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE CORRECCIÓN DE REGISTRO CIVIL ANTE EL JUZGADO DE CIENAGA MAGDALENA, LUGAR DE RESIDENCIA DE LA USUARIA. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.
25	11/07/2023	YANET GALVIS LINDARTE	Matrimonio	39050407		Matrimonio	Finalizado	ASESORÍA CIVIL FAMILIA SOBRE DIVORCIO, MANIFIESTA LA USUARIA QUE SOLICITA LO DOCUMENTOS PARA PRESENTAR EL PROCESO DE DIVORCIO DE MUTUO ACUERDO, Y ADELANTAR EL TRAMITE	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE EFECTIVAMENTE DEBEN SUSCRIBIRSE LOS DOCUMENTOS DE ACUERDO DE DIVORCIO Y PODER, POR AMBOS CÓNYUGES, EXPLICÁNDOSE EL TRÁMITE

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
26	11/07/2023	ONEIDE SANCHEZ RANGEL	Contratos y negocios juridicos	39050429		Contratos y negocios juridicos	Finalizado	ASESORÍA CIVIL. SOLICITA AYUDA POR QUE QUIERE COMPRAR UNA VIVIENDA DE INTERES SOCIAL QUE TIENE UNA LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD DE PROHIBICION DE ENAJENAR POR 10 AÑOS Y SOLO HAN TRANSCURRIDO 8 AÑOS, EL PROPIETARIO NECESITA VENDERLA POR QUE ESTA ENFERMO Y NECESITA EL DINERO PARA SUFRAGAR LOS GASTOS MÉDICOS	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE ANTE LA LIMITACIÓN PRESENTADA NO PUEDE ADQUIRIR LA VIVIENDA, QUE DEBE ESPERAR QUE SE CUMPLA CON EL TÉRMINO DE PROHIBICIÓN DE ENAJENAR. QUE EL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA PUEDE SOLICITAR EL LEVANTAMIENTO DE LA RESTRICCIÓN POR LA CONDICIÓN DE SALUD PRESENTADA PARA QUE ESTUDIEN SU VIABILIDAD. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
27	11/07/2023	LENIN MARTINEZ ESCORCIA	Matrimonio	39050636		Matrimonio	Finalizado	ASESORÍA DIVORCIO. SE CASO CON LA SEÑORA YULIS VILORIA FERNANDEZ EN EL AÑO 2010, ESTAMOS SEPARADOS DESDE HACE 8 AÑOS, TUVIMOS 2 NIÑAS DE 11 Y 18 AÑOS, CUMPLO CON MI CUOTA ALIMENTARIA. MI ESPOSA ESTA DE ACUERDO CON EL DIVORCIO. EL ULTIMO DOMICILIO FUE EN SANTA MARTA	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
28	11/07/2023	MARYOLIS ARIZA OLIVARES	Derecho de menores	39050769		Derecho de menores	Finalizado	USUARIA SOLICITA COLABORACIÓN PARA QUE LE ASIGNEN UN ABOGADO PARA PRESENTAR DEMANDA CONTRA EL PADRE DE SU HIJA, SEÑOR FREDY FERNANDO VEGA MANJARREZ, TODA VEZ QUE SE LE ESTAN VULNERANDO LOS DERECHOS QUE TIENE COMO MADRE, RESPECTO A LA REGULACION DE VISITAS Y DE CUOTA ALIMENTARIA. QUE DESDE HACE 3 MESES NO RECIBE CUOTA .ALIMENTARIA	SE LE INFORMA ALA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE REGULACIÓN DE VISITAS, YA QUE SE CONSIDERA IMPROCEDENTE INICIAR LA DEMANDA DE REGULACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA, TODA VEZ QUE LA CUSTODIA DE LA MENOR LA TIENE EL PADRE. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
29	14/07/2023	CLAUDIA PATRICIA TRUJILLO HENAO	Matrimonio	39057454		Matrimonio	Finalizado	ASESORÍA DIVORCIO, USUARIA MANIFIESTA QUE QUE SE CASO CON EL SEÑOR WILMER ELIAS CANTILLO MANJARREZ EL 16 DE AGOSTO DEL AÑO 1997. EN LA IGLESIA SAN JACINTO DE GAIRA, TUVIERON 3 HIJOS, TODOS MAYORES DE EDAD, EL MENOR TIENE 19 AÑOS Y ESTA ESTUDIANDO. ESTÁN SEPARADOS DE CUERPO DESDE EL 8 DE JUNIO DEL AÑO 2017.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO RELIGIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.
30	14/07/2023	SUNILDA OLMOS HERNADEZ	Interdicion y guardas (tutelas y curadur¡as)	39057491		Interdicion y guardas (tutelas y curadur¡as)	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA SOBRE VALORACIÓN DE APOYO JUDICIAL EN FAVOR DE SU ESPOSO ALVARO GONZALEZ DE LA HOZ, QUIEN PADECE DE ALZHAIMER.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE SOLICITUD DE APOYO JUDICIAL ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRÁMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. USUARIA TRAE PODER AUTENTICADO. PROCEDIENDOSE A SUSCRIBIR LA CORRESPONDIENTE SOLICITUD DEL SERVICIO
31	14/07/2023	YESENIA MARGARITA SUAREZ ROMERO	Matrimonio	39057512		Matrimonio	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA SOBRE LOS TRAMITES DE UN PROCESO DE DIVORCIO, SE CASO CON EL SEÑOR MIGUEL TAPIAS, EL 18 DE AGOSTO DEL AÑO 2001, SE ENCUENTRAN SEPARADOS DE CUERPO DESDE HACE 3 AÑOS, TUVIERON 2 HIJOS, MAYORES DE EDAD, SOLO ADQUIRIMOS UNA CASA DE INTERÉS SOCIAL EN CIUDAD EQUIDAD, Y ESTA A NOMBRE MIO Y DE MIS HIJOS, ADQUIRIDA A TÍTULO GRATUITO	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE CESACION DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO RELIGIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA,SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
32	14/07/2023	REISSY GARC&#65533;A CANTILLO	Estado civil	39057572		Estado civil	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA ANULACIÓN DE REGISTRO CIVIL. HIZO LA SOLICITUD DE SERVICIO Y NO LA HAN LLAMADO, REQUIRIENDO INFORMACIÓN RESPECTO AL ABOGADO DESIGNADO	SE LE INFORMA ALA USUARIA QUE REVISADA LA BASE DE DATOS APARECE QUE SE PRESENTÓ LA SOLICITUD DE SERVICIO, SE LE TOMAN LOS DATOS PARA VERIFICAR A QUE ABOGADO S ELE ASIGNÓ Y SE LE LLAMARÁ EL DÍA LUNES 17 DE JULIO.
33	14/07/2023	ALBEIRO JOSE ARIZA SANCHEZ	Interdicion y guardas (tutelas y curadur¡as)	39057676		Interdicion y guardas (tutelas y curadur¡as)	Finalizado	SOLICITO ASESORIA CIVIL FAMILIA, REQUIERE ASESORÍA RESPECTO A LA CUSTODIS DE SU MENOR HIJA, LA TIENE BAJO SU CUIDADO DESDE ENERO DE 2020, HASTA LA FECHA, AHORA LA MADRE QUIERE TENER LA CUSTODIA, PERO EL SITIO DONDE RESIDE LA PONE EN RIESGO.	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE REALIZAR LOS TRÁMITES PARA LLEVAR A CABO UN PROCESO DE CUSTODIA Y CUIDADO PERSONAL, ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, QUE PREVIAMENTE DEBE AGOTARSE EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD DE CONCILIACIÓN, ANTE UN CENTRO DE CONCILIACIÓN. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
34	14/07/2023	NELY CAROLINA ESCORCIA HERMANDEZ	Filiacion	39057708		Filiacion	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA CIVIL DEMANDA DE RECONOCIMIENTO. EL PADRE DE SU HIJA SE HA NEGADO A RECONOCER LA PATERNIDAD DE MI HIJA, SE HIZO LA PRUEBA DE ADN PARTICULAR Y RESULTÓ POSITIVA, PERO AÚN ASI NO LA HA QUERIDO RECONOCER	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
35	14/07/2023	MARIA DEL CARMEN PAREJO GUETTE	Juicios de policia	39057733		Juicios de policia	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA SOBRE BIEN INMUEBLE,RESIDE EN EL INMUEBLE DESDE HACE MAS DE 20 AÑOS, CANCELA SU ARRIENDO SIN NINGÚN PROBLEMA, AHORA LA CITAN EN LA INSPECCIÓN DE POLICIA DE MAMATOCO PARA UNA CONCILIACIÓN, Y LA HA VISITADO EL CONCILIADOR CON ATROPELLOS , MANIFESTANDO QUE LE VA HACERLE UN PROCESO DE LANZAMIENTO, NO ME NIEGO A IRME POR QUE SE QUE LA CASA NO ES MÍA, PERO VIVO CON MI ESPOSO, TENGO 79 AÑOS Y AMBOS TENEMOS PROBLEMAS DE SALUD, HIPERTENSION Y PROBLEMAS DE CORAZÓN.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE ASISTIR A LA CONCILIACIÓN ANTE LA INSPECCIÓN DE MAMATOCO, MANIFESTAR SU CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, SOLICITAR EL AMPARO DE LEY, Y EL TIEMPO PRUDENCIAL PARA QUE PUEDA DESOCUPAR EL INMUEBLE. QUE SE PUEDE ACERCAR A LA SECRETARIA DE LA MUJER A SOLICITAR APOYO POR SU CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO POLICIVO.
36	14/07/2023	MANUEL YEPEZ DIAZ	Juicios de policia	39057777		Juicios de policia	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA CIVIL, YA QUE SU EX COMPAÑERA ESTA VIVIENDO EN UN INMUEBLE DE SU PROPIEDAD, EL QUE ADQUIRIÓ ANTES DE LA CONVIVENCIA CON ELLA Y NECESITA QUE DESOCUPE EL INMUEBLE	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIAR LOS TRÁMITES DE UNA QUERELLA POLICIVA ANTE LA INSPECCIÓN DE POLICÍA. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
37	14/07/2023	YANETH SANJUAN CABRERA	Matrimonio	39057815		Matrimonio	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA SOBRE DIVORCIO, SE CASO CON EL JOSE LUIS FULA NAVARRO,EL 9 DE MARZO DE 2000, ESTAMOS SEPARADOS DE CUERPO DESDE HACE MAS 17 AÑOS. EL MATRIMONIO FUE ANTE LA NOTARIA 2 DE SANTA MARTA. AMBOS ESTAMOS DE ACUERDO CON EL DIVORCIO	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
38	14/07/2023	BERTA ISABEL DENIES CERVANTES	Matrimonio	39057985		Matrimonio	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA DIVORCIO, TERCERA ASESORÍA, VIENE A TRAER LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA	SE PROCEDIÓ REVISAR LA DOCUMENTACIÓN SUMINISTRADA POR LA USUARIA, Y PROCEDER REALIZAR LA SOLICITUD DE SERVICIO
39	14/07/2023	TANIA CORTEZ	Alimentos	39058700		Alimentos	Finalizado	ASESORIA FAMILIA ALIMENTOS. EL PADRE DE SU HIJO, SEÑOR LUIS ALBERTO LEONES HERRERA, SE HA VENIDO SUSTRAYENDO DE LA OBLIGACIÓN ALIMENTARIA PARA CON MI HIJO MENOR PABLO LUIS LEONES, Y REQUIERE COLABORACIÓN PARA INICIAR UN PROCESO DE REGULACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA. EL RESIDE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA Y TRABAJA EN LA EMPRESA FARMANORTE	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE REGULACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.
40	14/07/2023	EVA MARIA TRILLOS	Estado civil	39058710		Estado civil	Finalizado	USUARIA SOLICITA ASESORÍA PARA LA CORRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL, YA QUE LA FECHA DE NACIMIENTO SE EQUIVOCÓ EN EL AÑO, NACÍ EL 30 DE ABRIL DEL AÑO 1969 Y EN EL REGISTRO CIVIL APARECE QUE NACÍ EL 30 ABRIL DE 1971	ASESORIA EN CIVIL FAMILIA. SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE CORRECCIÓN DE REGISTRO CIVIL ANTE EL JUZGADO DE FAMILIA DE CIÉNAGA. SE LE EXPLICA EL TRÁMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
41	14/07/2023	AURA ESTHER VILLALOBOS POLO	Sucesiones	39058895		Sucesiones	Finalizado	MANIFIESTA LA USUARIA QUE REQUIERE ASESORÍA YA QUE SU PADRE FALLECIÓ EN EL AÑO 2017 Y DEJÓ 4 HECTÁREAS DE TERRENO, SOLO DEJO DOS HIJAS.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE PRESENTAR UN PROCESO DE SUCESIÓN ANTE LOS JUZGADOS DE CIÉNAGA, SE LE EXPLICA QUE PUEDE REALIZARSE A TRAVES DE NOTARIA, POR MUTUO ACUERDO O A TRAVÉS DE UN PROCESO JUDICIAL ANTE LOS JUECES DE FAMILIA DE CIÉNAGA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
42	14/07/2023	DANIEL ALEJANDRO FERNADEZ LOZANO	Alimentos	39058915		Alimentos	Finalizado	ASESORÍA EMBARGO. USUARIO MANIFIESTA QUE LA MADRE DE SU HIJO LE INICIÓ UN PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS, EL CUAL CURSA EN EL JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE SANTA MARTA, EL QUE SE RESOLVIÓ A SU FAVOR, PERO SIGUE VINCULADO AL PROCESO. A RAÍZ DE EL PROCESO DE EMBARGO, LA EMPRESA DONDE LABORABA LO DESPIDIÓ, Y AHORA SE ENCUENTRA DESEMPLEADO Y CON OTRO HIJO	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DISMINUCIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA, ANTE LA SITUACIÓN PRESENTADA DE SU DESVINCULACIÓN, LE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
43	21/07/2023	MILEIDIS REDONDO BRITO	Matrimonio	39069258		Matrimonio	Finalizado	ASESORÍA PROCESO DE DIVORCIO, SE CASO EL DIA 15 DE NOVIEMBRE DE 2012 EN LA NOTARIA PRIMERA DE SANTA MARTA, Y EL 6 DE DICIEMBRE DE 2014 NOS VOLVIMOS A CASAR POR LA IGLESIA CATÓLICA, TUVIMOS DOS HIJOS DE 12 Y 7 AÑOS, DESDE HACE 3 AÑOS ESTAMOS SEPARADOS	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO RELIGIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICAN LAS FORMAS DE HACERLO, ANTE NOTARIA Y ANTE JUZGADOS, DE MUTUO ACUERDO O DE MANERA CONTENCIOSA.
44	21/07/2023	WALTER SEGUNDO RODRIGUEZ CERA	Principio y fin de la existencia de las personas	39069270		Principio y fin de la existencia de las personas	Finalizado	SOLICITUD ASESORÍA PROCESO MUERTE PRESUNTA POR DESAPARECIMIENTO, SU SEÑOR PADRE, ALEJANDRO FIDEL RODRIGUEZ ORTEGA, DESAPARECIÓ DESDE EL AÑO 2000, EL DÍA 18 DE OCTUBRE, LO SACARON DE LA CASA, EN LA VEREDA RIOMAR DEL MUNICIPIO DE ALGARROBO, MAGDALENA, SE LO LLEVÓ UN GRUPO ARMADO Y NO HEMOS SABIDO NADA DESDE ENTONCES	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE MUERTE PRESUNTA POR DESAPARECIMIENTO, ANTE EL JUEZ DE FAMILIA O PROMISCUO DEL CIRCUITO DE FUNDACIÓN, YA QUE SU ULTIMO DOMICILIO FUE EL MUNICIPIO DE ALGARROBO, SE LE EXPLICA EL PROCESO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
45	21/07/2023	KARINA PAOLA RAMBAL RAMBAL	Filiacion	39069290		Filiacion	Finalizado	SOLICITA ASESORIA CIVIL, NECESITA CORREGIR SUS APELLIDOS, FUE REGISTRADA POR SUS ABUELOS Y SU PADRE BIOLOGICO QUIERE RECONOCERLA Y REGISTRARLA	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE IMPUGNACION DE PATERNIDAD ANTE LOS JUECES DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
46	21/07/2023	CECILIA MERCEDES AREVALO OLIVERO	Alimentos	39069351		Alimentos	Finalizado	SOLICTA ASESORIA DEMANDA DE ALIMENTOS. MANIFIESTA QUE EL PADRE DE SUS 5 HIJOS JESUS ALBERTO MEZA POLO HA INCUMPLIDO EL ACUERDO CONCILIATORIO SUSCRITO ANTE LA CASA DE JUSTICIA DE SANTA MARTA, DONDE SOLO CUMPLI&#65533; CON 2 CUOTAS Y DESDE ENTONCES NO HA CUMPLIDO CON LO ACORDADO. EL TRABAJA EN LA EMPRESA DISLEPA, ES CONDUCTOR DE CARROTANQUES DE LA EMPRESA	SE LE INFORMA ALA USUARIA QUE DEBEINICIARSE UNA DEMANDA DE ALIMENTOS ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
47	21/07/2023	NELY CAROLINA ESCORCIA HERMANDEZ	Filiacion	39069394		Filiacion	Finalizado	SOLICITA ASESORIA CIVIL DEMANDA DE RECONOCIMIENTO. USUARIA ENTREGA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA INICIAR DEMANDA DE INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACION REQUERIDA. SE RECIBE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, PODER AUTENTICADO, COPIA DE LA PRUEBA DE PATERNIDAD POSITIVA, REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE LA MENOR HIJA, ACTA DE NO COMPARECENCIA DEL PADRE DE LA MENOR ANTE EL BIENESTAR FAMILIAR

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
48	21/07/2023	VIVIANA MARIA IBALVUEN MONTAÑO	Alimentos	39069692		Alimentos	Finalizado	USUARIA SOLICITA COLABORACIÓN PARA INICIAR UN PROCESO DE ALIMENTOS CONTRA EL SEÑOR LEYNIKER MARTINEZ, CON QUIEN CONVIVIÓ POR ESPACIO DE 6 AÑOS, TUVIMOS UNA NIÑA DE 4 AÑOS DE EDAD.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIAR UN PROCESO DE REGULACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA,SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. RESPECTO A LA OTRA CONSULTA DE LA UNIÓN MARITAL DE HECHO, DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE DECLARACIÓN DE EXISTENCIA DE UNIÓN MARITAL DE HECHO Y POSTERIOR LIQUIDACIÓN Y DISOLUCIÓN DE SOCIEDAD PATRIMONIAL. QUE PARA AMBOS TRÁMITES SE REQUIERE AGOTAR EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD DE CONCILIACIÓN, ANTE UN CENTRO DE CONCILIACIÓN. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
49	21/07/2023	YANETH SANJUAN CABRERA	Matrimonio	39069724		Matrimonio	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA SOBRE DIVORCIO. MANIFIESTA QUE EL ESPOSO NO SABE DONDE SE ENCUENTRA	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIAR UNA DEMANDA DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. QUE SE PUEDE PRESENTAR LA DEMANDA DE MANERA CONTENCIOSA.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
50	21/07/2023	MARIA DEL PILAR VARELA DIAZ	Matrimonio	39069812		Matrimonio	Finalizado	USUARIA SOLICITA COLABORACIÓN PARA INICIAR UN PROCESO DE DIVORCIO, SE CASO EL DIA 31 DE AGOSTO DEL AÑO 2021, EN LA NOTARÍA 3 DE SANTA MARTA, ANTES COVIVIMOS MAS O MENOS 28 AÑOS, TUVIMOS 2 HIJOS, ACTUALMENTE DE 21 Y 24 AÑOS, ACTUALMENTE ESTAN SEPARADOS DE CUERPOS, DESDE EL 20 DE OCTUBRE DEL AÑO 2022. EL ME VIVE AMENAZANDO Y ME HA GOLPEADO, ESTA DENUNCIADO POR VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. ES UNA PACIENTE ONCOLÓGICA CON METÁSTASIS Y EL SEÑOR EJERCE VIOLENCIA PSICOLÓGICA, QUE VA METER UNA MUJER EN MI CASA.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
51	21/07/2023	DEISY MEDINA AGUILAR	Matrimonio	39070241		Matrimonio	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA PROCESO DE DIVORCIO, SE CASO CON EL SEÑOR JORGE ELIAS VARGAS PIMIENTA, EL DÍA 27 DE JUNIO DEL AÑO 2012, DE LA UNIÓN NACIERON 3 HIJOS, DE 10, 5 Y 3 AÑOS CADA . SE SEPARARON DE CUERPO DESDE HACE 2 AÑOS.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
52	21/07/2023	CLAUDIA YANETH CORTES GUZMAN	Union marital de hecho	39070319		Union marital de hecho	Finalizado	USUARIA SOLICITA ASESORIA, YA QUE CONVIVIÓ CON EL SEÑOR ALBEIRO OLIVEROS MALDONADO, POR ESPACIO DE 19 AÑOS, AMBOS RESIDEN BAJO EL MISMO TECHO, PERO DECIDEN SEPARARSE Y REPARTIR LOS BIENES QUE ADQUIRIERON, UNA CASA DONDE RESIDEN Y UNOS APARTAMENTOS QUE ESTAN ARRENDADOS	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DECLARACIÓN DE EXISTENCIA DE UNIÓN MARITAL DE HECHO Y CONSECUENTE LIQUIDACIÓN DE SOCIEDAD PATRIMONIAL ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, QUE PREVIAMENTE DEBE AGOTARSE EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD ANTE UN CENTRO DE CONCILIACIÓN, PARA PODER INICIAR LOS TRÁMITES DE LA DEMANDA. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUIRIDA
53	21/07/2023	LENIN MARTINEZ ESCORCIA	Notariales	39070367		Notariales	Finalizado	ASESORIA DIVORCIO, SE CASO CON LA SEÑORA YULYS PAOLA VILORIA FERNANDEZ, EL DÍA 19 DEJUNIO DEL AÑO 2010 EN LA PARROQUIA SANTA MARIA DEL MAR, RODADERO, TUVIMOS 2 HIJOS DE 18 Y 11 AÑOS RESPECTIVAMENTE, ACTUALMENTE TENEMOS 8 AÑOS DE SEPARADOS DE CUERPO Y AMBOS ESTAMOS DE ACUERDO CON EL DIVORCIO	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO RELIGIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.
54	21/07/2023	CLAUDIA PATRICIA TRUJILLO HENAO	Obligaciones civiles y contractuales	39070444		Obligaciones civiles y contractuales	Finalizado	USUARIA SOLICITA ORIENTACIÓN SOBRE UNA LETRA DE CAMBIO QUE LE FIRMÓ UNA SEÑORA, DE UN DINERO QUE PRESTÓ DESDE HACE EL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO EJECUTIVO ANTE LOS JUZGADOS CIVILES DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
55	21/07/2023	MARGARITA ROSA VILLAR RIVAS	Matrimonio	39070524		Matrimonio	Finalizado	ASESORÍA SOBRE DIVORCIO, SU ESPOSO LA ABANDONÓ DESDE HACE 3 AÑOS, SE FUE CON OTRA MUJER Y AMBOS ESTAMOS DE ACUERDO CON DIVORCIARNOS	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
56	24/07/2023	MARIA DE LOS ANGELES ALVAREZ OSORIO	Estado civil	39072775		Estado civil	Finalizado	SOY VENEZOLANA PERO HIJA DE MADRE COLOMBIANA QUIERO ASESORÍA PARA OBTENER CÉDULA COLOMBIANA.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE POR EL HECHO DE SER HIJA DE MADRE COLOMBIANA LE ASISTE EL DERECHO DE PODER OBTENER LA NACIONALIDAD COLOMBIANA, QUE ES UN TRAMITE ADMINISTRATIVO QUE DEBE HACERSE A TRAVÉS DE LA OFICINA DE MIGRACION COLOMBIA Y EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES. PUEDE ACERCARSE IGUALMENTE A LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL A FIN DE QUE LE EXPLIQUEN EL TRÁMITE PARA PODER OBTENER LA CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA
57	24/07/2023	MARIELA ATUESTA PIMIENTO	Matrimonio	39072799		Matrimonio	Finalizado	ASESORÍA FAMILIA DIVORCIO. SE CASO EL DÍA 18 DE FEBRERO DEL AÑO 1988, CON EL SEÑOR FERNANDO MANTILLA VESGA, POR LA IGLESIA CATÓLICA, EN BARICHARA SANTANDER, CONVIVIMOS COMO 33 AÑOS, VIVIMOS BAJO EL MISMO TECHO PERO NO CONVIVIMOS DESDE HACE 5 AÑOS, EL TIENE OTRA MUJER. AMBOS ESTAN DE ACUERDO CON EL DIVORCIO. TUVIMOS 3 HIJOS, ACTUALMENTE DE 34, 30 Y 24 AÑOS RESPECTIVAMENTE, EL MENOR TRABAJA EN EL HOTEL COSTA AZUL Y TIENE SU FAMILIA.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA LAS FORMAS DE DIVORCIO TANTO POR MUTUO ACUERDO COMO CONTENCIOSO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
58	24/07/2023	YADIRA EMIR BEDOYA AMARILE	Patria potestad	39072932		Patria potestad	Finalizado	USUARIA SEÑALA QUE TIENE UN HIJO DE NUEVE AÑOS DE EDAD, QUE EL PADRE DE SU HIJO SE DESAPARECIO HACE MAS DE 2 AÑOS, QUE NO LE CORRESPONDE CON LOS GASTOS DE MANUTENCION DEL MENOR, QUE EN AUDIENCIA DE CONCILIACION LE DIERON LA CUSTODIA DE SU HIJO, POR LO QUE SOLICITA LA PERDIDA DE PATRIA POTESTAD, POR LO QUE REQUIERE LA ASIGNACION DE UN ABOGADO. QUE DESCONOCE EL PARADERO DEL SEÑOR, NO TIENE DIRECCIÓN, TELEFONO NI CORREO ELECTRÓNICO, HE CONVERSADO CON EL PADRE DEL SEÑOR, JUAN BAUSTISTA GUTIERREZ Y MANIFIESTA QUE NO SABE DEL PARADERO DE SU HIJO Y QUE SI NECESITA DE SU TESTIMONIOO ESTA DISPUESTO A COMPARECER	SE LE INFORMA ALA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE PERDIDA DE PATRIA POTESTAD INVOCANDO LA CAUSAL DE ABANDONO, ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRÁMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.
59	24/07/2023	CAROLINA SUAREZ	Alimentos	39073124		Alimentos	Finalizado	USUARIA SOLICITA COLABORACIÓN PARA INICIAR UN PROCESO DE ALIMENTOS CONTRA EL PADRE DE SU HIJO, SEÑOR JESUS ALFONSO ARCINIEGAS, QUE DESDE EL MES DE MAYO DE 2019 SE HA SUSTRAIDO DE LA OBLIGACIÓN ALIMENTARIA PARA CON SU HIJO NICOAS ARCINIEGAS SUAREZ, DE 17 AÑOS.	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE REGULACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA. COMO MANIFIESTA QUE EN EL AÑO 2019 SE LLEVÓ A CABO UNA CONCILIACIÓN DONDE SE FIJO LA CUOTA ALIMENTARIA, DEBE CONSEGUIRLA Y SE PROCEDERÍA A INICIAR UN PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS Y SE PRETENDERÁ COBRAR LAS CUOTAS QUE HA DEJADO DE SUMINISTRAR. SE LE EXPLICAN AMBOS TRAMITES Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
60	24/07/2023	HAROLD DIVAN MINDIOLA CARRILLO	Filiacion	39073317		Filiacion	Finalizado	USUARIO SOLICITA COLABORACIÓN PARA ANULAR UN REGISTRO CIVIL, YA QUE APARECEN REGISTRADO DOS VECES CON NOMBRESY APELLIDOS DIFERENTES, EXPRESA QUE EN EL AÑO 2009 SU PROFESORA DE MANERA INCONSULTA LO REGISTRO, CUANDO SUS PADRES BIOLÓGICOS LO HABÍAN HECHO EN SU DEBIDA OPORTUNIDAD, LO CUAL HA CAUSADO UN GRAVE PERJUICIO, TODA VEZ QUE NO PUEDE OBTENER SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD, NO PUEDE LABORAR, NI ESTUDIAR ASÍ COMO AFILIARSE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE ESTABLECERSE, CON LA DOCUMENTACIÓN RESPECTIVA, ESTO ES, REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO, SI SE DEBE INICIAR UNA DEMANDA DE ANULACIÓN DE REGISTRO CIVIL O UNA DEMANDA DE INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD, YA QUE EL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO SUPUESTAMENTE REALIZADO POR LA PROFESORA NO TIENE FIRMA DEL FUNCIONARIO DE LA REGISTRADURÍA, RAZÓN POR LA CUAL SE SOLICITA QUE DEBE TRAER EL DOCUMENTO ACTUALIZADO. SE LE EXPLICAN AMBOS TRAMITES Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
61	24/07/2023	EVELIN ASMARA CORTES VILLALBA	Obligaciones civiles y contractuales	39073364		Obligaciones civiles y contractuales	Finalizado	USUARIA SOLICITA ASESORÍA PARA SABER SI EL BANCO LE PUEDE EMBARGAR LA CUENTA DE AHORRO DONDE LE CONSIGNAN EL SUELDO, YA QUE ADQUIRIÓ UNA OBLIGACIÓN DE UN CRÉDITO Y NO HA PODIDO CUMPLIR CON LA OBLIGACIÓN PUNTUALMENTE	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS CUENTAS DE AHORROS ESTAN BLINDADAS DE EMBARGOS EN CUANTÍA DE CUARENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS, QUE SI NO SE SUPERA ESE MONTO NO ES VIABLE EL EMBARGO, EXCEPTO POR CUOTA ALIMENTARIA O POR COOPERATIVAS. QUE EL BANO DEBE INICIAR UN PROCESO EJECUTIVO A TRAVÉS DE UN ABOGADO, Y LA ORDEN DE EMBARGO LA DA UN JUEZ. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			07-01-2023 al 07-24-2023	60	60	60	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
62	24/07/2023	LISETH MERCADO	Interdicion y guardas (tutelas y curadur¡as)	39073560		Interdicion y guardas (tutelas y curadur¡as)	Finalizado	USUARIA SOLICITA COLABORACIÓN PARA INICIAR TRAMITES TENDIENTES A QUE UNA AUTORIDAD, BIENESTAR, COMISARIA DE FAMILIA O JUEZ CERTIFIQUEN QUE SU PAREJA ES QUIEN SOSTIENE A SU MENOR HIJO, PARA PODER AFILIARLO A CAJAMAG	SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DE ACUERDO A LO MANIFESTADO POR ELLA, LA CUSTODIA DEL MENOR ESTA EN CABEZA SUYA, QUE LO QUE PUEDEN HACER ES LLEGAR A UN ACUERDO CONCILIATORIO CON EL PADRE BIOLOGICO DEL MENOR, DONDE SE MANIFIESTE QUE LA CUSTODIA ESTA EN CABEZA DE USTED COMO MADRE Y QUE SU NUEVA PAREJA LE COLABORA CON LOS GASTOS DEL MENOR, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

AGENDA DE AUDIENCIAS PROGRAMADAS PARA EL MES DE AGOSTO DE 2023

TIPO DE AUDIENCIA	CLASE DE PROCESO	RADICADO	JUZGADO	FECHA DE AUDIENCIA	USUARIO

Total de audiencias programadas: 1

JOSE MIGUEL GARCIA MONTES
DEFENSOR PÚBLICO

AGENDA DE AUDIENCIAS REALIZADAS EN EL MES DEJULIO DE 2023

TIPO DE AUDIENCIA	CLASE DE PROCESO	RADICADO	JUZGADO	FECHA DE AUDIENCIA	USUARIO
JUZGAMIENTO 372 Y 373 CGP	REGULACION DE VISITAS	2022-00389-00	TERCERO	10 JULIO A LAS 9:00 A.M.	WALTER BROCHER O JIMENEZ
JUZGAMIENTO 372 Y 373 CGP	DIVORCIO	2020-00161-00	SEGUNDO	25 DE JULIO DE 2023	FABIAN VILLA RODRIGUEZ

Total de audiencias realizadas: 2

JOSE MIGUEL GARCIA MONTES
DEFENSOR PÚBLICO

DEFENSORÍA DEL PUEBLO
Derechos humanos, para vivir en paz

INFORME CONSOLIDADO DE ASESORÍAS
DEFENSOR PÚBLICO: JOSE MIGUEL GARCIA
CONTRATO CD-DP -1278-2023. JULIO-23
REGIONAL: MAGDALENA

CIVIL-FAMILIA		ADMINISTRATIVO		LABORAL	
TEMAS DE ASESORIAS	No.	TEMAS DE ASESORIAS	No	TEMAS DE ASESORIAS	
ABANDONO DE MENORES		ACCIDENTES DE TRABAJO		ACCIDENTE DE TRABAJO	
ALIMENTOS	7	ACCIDENTES DE TRANSITO		AFILIACIONES	
CURADURIA		ACCION DE CUMPLIMIENTO		DECLARATORIA DE INSUBSISTENCIA	
CUSTODIA Y CUIDADO PERSONAS		ACCIÓN DE GRUPO		DERECHO DE PETICIÓN	
DERECHOS DE PETICION		ACCION POPULAR		DESPIDO INJUSTIFICADO	
DIVORCIO	17	DERECHO DE PETICION		EJECUTIVO	
EJECUTIVOS	2	LICENCIAS Y QUEJAS AUTORIDADES LOCALES		ENFERMEDAD PROFESIONAL	
FILIACION		NULIDAD		INVALIDEZ	
IMPUGNACION DE PATERNIDAD	4	RECLAMACIONES ADMINISTRATIVAS	4	LICENCIA DE MATERNIDAD	
NULIDADES		REPARACION DIRECTA		LIQUIDACION DE PRESTACIONES	
PERTENENCIA		RESTITUCION DEL DERECHO		ORDINARIO	
POSESORIOS				PENSIONES	
RECLAMACIÓN ANTE ICBF		No de asesoría en Tutela		REGLAMENTO DE TRABAJO	
RECONOCIMIENTO PATERNIDAD		No de asesorías con escrito en acciones detutela		SUSTITUCIÓN PENSIONAL	
RESOLUCIÓN CONTRATOS		Tutelas de desplazamiento		TUTELA	
SUCESIONES		No de asesorías en acciones populares		OTROS	
UPAC		No de asesorias en Habeas Corpus		OTROS	
No de asesoría en Tutela		No de asesorías con escrito en acciones populares		TOTAL ASESORÍAS	
No de asesorías con escrito en acciones de tutela		No de recursos asesorados por no inclusión de beneficios de desplazados ovictimas			
Tutelas de desplazamiento		OTROS			
No de asesorías en acciones populares		TOTAL ASESORÍAS			

No de asesorías en Habeas Corpus		
No de asesorías con escrito en acciones populares		
No de recursos asesorados por no inclusión de beneficios de desplazados o victimas		**TOTAL ASESORIA DEL MES: 62**
OTROS	28	
TOTAL DE ASESORIAS		

OTROS: 28

2 UNION MARITAL DE HECHO

1 EXTINCION DOMINIO

1 RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

3 NEGOCIOS JURIDICOS

4 ADJUDICACION APOYO JUDICIAL

3 POLICIVO

5 CORECCION REGISTRO CIVIL

1 DOMINIO Y PROPIEDAD

1 MUERTE PRESUNTA

2 DERECHO MENORES

2 PATRIA POTESTAD

1 SUCESION

2 NO ASISTIO

SECRETARIA. 13-07-2023. Al despacho informo que hay una sustitución de poder. ORDENE.

DIANA PATRICIA SÁNCHEZ GARCÍA

SECRETARIA

JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE SANTA MARTA Santa Marta, trece de abril de dos mil veintitrés.

Referencia: EJECUTIVO DE ALIMENTOS

DEMANDANTE: LIZETH KATIANA REYES PARDO

DEMANDADA: MARCO ANTONIO PAUTT MEZA

Radicación:47001-31-60-001-**2017-00408**-00

ACEPTAR la sustitución del poder realizada por el apoderado del demandante doctor JOSE MIGUEL GARCIA MONTES al doctor MIGUEL ANTONIO MOSCARELLA VALLE, a quien se le reconoce personería para actuar.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE,

Firmado Por:

Sergio Alexander Campo Ramos

Juez Circuito

Juzgado De Circuito

Civil 001 Familia

Santa Marta - Magdalena

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,

conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **4f2e018455f0ded3dcf38894d69742d909f209790be5958741d2b7e4d80df79d**

Documento generado en 13/07/2023 11:21:14 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

24-07-2023. Al correo electrónico de esta agencia judicial que fue presentada la demanda de fijación de cuota de alimentos de menores que correspondió por reparto.

DIANA PATRICIA SANCHEZ GARCIA
SECRETARIA

JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA, Santa Marta, Magdalena, veinticuatro de julio de dos mil veintitrés (2023).

REFERENCIA	DEMANDA DE FIJACIÓN DE CUOTA DE ALIMENTOS DE MENORES
RADICACIÓN	47001-31-60-001-2023-0300-00
DEMANDANTE	HELI JOHANNA ROJAS ESCOBAR en representación de la niña VALERY SOFÍA PACHECO ROJAS
DEMANDADO	JOSÉ RICARDO PACHECO SALCEDO

Una vez constatado que la demanda en mención cumple con los requisitos formales, se procederá a admitirla conforme lo reglamenta el artículo 90 del C.G. del P.

Es menester señalar que los alimentos provisionales según el artículo 129 del Código de Infancia y Adolescencia[1] pueden ser decretados por el juez sin tener prueba de la solvencia económica del demandado presumiendo que este devenga al menos un salario mínimo legal mensual vigente.

Por lo anterior, este despacho,

RESUELVE

PRIMERO. ADMITIR la DEMANDA DE FIJACIÓN DE CUOTA DE ALIMENTOS, promovida por la señora HELI JOHANNA ROJAS ESCOBAR en representación de la niña VALERY SOFÍA PACHECO ROJAS contra el señor JOSÉ RICARDO PACHECO SALCEDO.

SEGUNDO. DECRETAR alimentos provisionales en un 30% del salario mínimo legal mensual vigente a favor de la menor VALERY SOFÍA PACHECO ROJAS representada por su madre HELI JOHANNA ROJAS ESCOBAR a cargo del señor JOSÉ RICARDO PACHECO SALCEDO.

OFICIAR al demandado JOSÉ RICARDO PACHECO SALCEDO para que consigne el dinero a la cuenta de ahorros del despacho en el Banco Agrario de Colombia No. 470012033001 los primeros cinco (5) días de cada mes iniciando en agosto de la presente anualidad. Por secretaría LIBRAR oficios pertinentes al demandado a fin de acatar la orden dada.

TERCERO. ACCEDER al amparo de pobreza solicitado en el escrito de origen, así como lo establece el art. 151 del C. G. del P.

[1] Art. 129 Código de Infancia y Adolescencia: En el auto que corre traslado de la demanda o del informe del Defensor de Familia, el juez fijará cuota provisional de alimentos, siempre que haya prueba del vínculo que origina la obligación alimentaria. Si no tiene la prueba sobre la solvencia económica del alimentante, el juez podrá establecerlo tomando en cuenta su patrimonio, posición social, costumbres y en general todos los antecedentes y circunstancias que sirvan para evaluar su capacidad económica. En todo caso se presumirá que devenga al menos el salario mínimo legal.

CUARTO. Por Secretaría OFICIAR a la empresa ACCIÓN PLUS para que en un término de cinco (5) días hábiles siguientes a la publicación de esta providencia certifique el tipo de contrato, el salario y demás emolumentos que devengue actualmente el demandado.

QUINTO. NOTIFICAR el presente auto de admisión a la parte demandada, al Ministerio Publico y al Defensor de Familia para lo de su cargo, con fundamento en lo señalado en el Código General del Proceso y la Ley 2213 del 2022. Correr traslado por el término de diez (10) días.

Para la notificación, la parte DEMANDANTE podrá acudir al régimen de notificaciones ORDINARIAS PRESENCIALES señaladas en el Código General del Proceso, artículos 291 y siguientes o al RÉGIMEN DE NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS señaladas en la ley 2213 de 2022 artículo 8º.

REMITIR las constancias al correo del despacho j01fsmta@cendoj.ramajudicial.gov.co con el ASUNTO: “NOTIFICACIONES, CLASE DE PROCESO, RADICADO (23 DÍGITOS), PARTES”.

SEXTO. Jose Miguel Garcia Montes, será el apoderado de la demandante, de acuerdo al poder otorgado.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE,

Firmado Por:
Sergio Alexander Campo Ramos
Juez Circuito
Juzgado De Circuito
Civil 001 Familia
Santa Marta - Magdalena

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **6177263afb882d9ef9718083655a30d7240991b4b3395727b5cc382a695eacf9**
Documento generado en 24/07/2023 07:52:12 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

SECRETARIA. 14-07-2023. Al despacho del señor Juez informo que la demanda de la referencia no se ha notificado al demandado a pesar de los requerimientos realizados para eso. Ordene.

DIANA PATRICIA SÁNCHEZ GARCÍA
SECRETARIA

JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA. Santa Marta, catorce de julio de dos mil veintitrés.

Referencia: IMPUGNACIÓN DE PATERNIDAD
Radicación: 47001-31-60-001-**2018-00198**-00
Demandante: CARLOS ALBERTO LADINO ROLDAN
Demandado: KELY JOHANA ALVAREZ CADENA, madre de SHARIK JOHANA LADINO ALVAREZ

Visto lo anterior, el despacho decretará desistimiento tácito en esta demanda toda la parte demandante no notificó a la parte demandada, muy a pesar de haberse requerido en autos anteriores y pasar más de un año desque de dictó la providencia de inicio.

Atento a lo anotado se,

RESUELVE:

Primero. DECRETAR desistimiento tácito en la demanda de la referencia, de acuerdo a lo visto antes. Dar por terminado el proceso.

Segundo. Sin condena en costas.

Tercero. Archivar el proceso.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE,

Firmado Por:
Sergio Alexander Campo Ramos
Juez Circuito
Juzgado De Circuito
Civil 001 Familia
Santa Marta - Magdalena

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **0fa347cc6cd47e576b1befa4ca1fb6f6387b829a9ceb519348e65c8e2ca42319**

Documento generado en 14/07/2023 11:41:39 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

REPUBLICA DE COLOMBIA
JUZGADO CUARTO DE FAMILIA ORAL DEL CIRCUITO
SANTA MARTA – MAGDALENA
CALLE 23 No. 5-63 OFICINA 110 BLOQUE C "JUSTICIA LABORAL"
EDIFICIO BENAVIDES MACEAS – TEL: 4212858.
Correo Electrónico: j04fsmta@cendoj.ramajudicial.gov.co

Santa Marta, junio veintidós (22) de dos mil veintitrés (2023)

REFERENCIA: DEMANDA DE IMPUGNACION E INVESTIGACION DE LA PATERNIDAD, INSTAURADA POR EL SEÑOR YEISMER ESMID MONCADA ESTUPIÑAN, EN CONTRA DE LOS SEÑORES JORGE ELIECER VILLAMIZAR VILLAMIZAR Y CRISTOBAL MONCADA LEAL.

RADICADO: No. 47001-31-60-004-2020-00030-00.

ASUNTO

Mediante el presente proveído se procede a decidir lo que corresponda en derecho, por la inactividad del presente proceso. Previa las siguientes,

CONSIDERACIONES

El artículo 317 del Código General del Proceso en su numeral segundo dispone:

> *"EL desistimiento tácito se aplicará en los siguientes eventos: 1°… 2° Cuando un proceso o actuación de cualquier naturaleza, en cualquiera de sus etapas, permanezca inactivo en la secretaria del despacho, porque no se solicita o realiza ninguna actuación durante el plazo de un (1) año en primera o única instancia, contados desde el día siguiente a la última notificación o desde la última diligencia o actuación, o petición de pare o de oficio se decretara la terminación por desistimiento tácito sin necesidad de requerimiento previo. En este evento no habrá condena en costas o perjuicio a cargo de las partes."*

En el presente asunto se admitió la demanda el día quince (15) de julio de dos mil veinte (2020), sin que hasta la fecha se hubiera notificado a los demandados señores JORGE ELIECER VILLAMIZAR VILLAMIZAR y CRISTOBAL MONCADA LEAL.

Así las cosas, la última actuación en este proceso es el de fecha quince (15) de julio de dos mil veinte (2020) y hasta la presente ha permanecido inactiva en la secretaria, por cuanto la parte interesada ha mantenido total pasividad y

desatención con la carga que le corresponde para poder proseguir con el proceso.

Por consiguiente, el despacho concluye que opera el fenómeno del desistimiento tácito, que prevé la norma ya citada, por consiguiente, así se ordenara a continuación.

En virtud de lo expuesto el Juzgado Cuarto de Familia Oral de Santa Marta,

RESUELVE:

PRIMERO: Decretar la terminación del presente asunto por desistimiento tácito.

SEGUNDO: Ordenar el desglose de los documentos respectivos, con las constancias de rigor.

TERCERO: Oportunamente archívese el expediente. Regístrese su egreso en el sistema de información estadística de la Rama Judicial.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.



MARIA DEL ROSARIO RONDON VIDALES
La Jueza

l.d.v.

Informe Secretarial. Catorce (14) de julio de dos mil veintitrés (2023). Al Despacho de la señora Jueza el presente proceso, dando cuenta que la parte demandada dio contestación a la demanda, pero no propuso excepciones. Sírvase proveer.

HERNAN SINNING ORGULLOSO
Secretario

JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA ORAL DE SANTA MARTA. - Catorce (14) de julio de dos mil veintitrés (2023).

REF: Proceso de Fijación de Cuota Alimentaria de Menores seguido por la señora CLAUDIA LUZ CASTRO CANTILLO, en representación de la niña KIMBERLY SOFIA PEREZ CASTRO, contra el señor EDWIN ANDRES PEREZ GONZALEZ.

Rad. 47001-31-10-002-2023-00106-00

Ingresado el expediente al Despacho, se procede a impulsar la actuación conforme lo normado por el artículo 392 C.G.P., esto es, encontrándose vencido el término de traslado de la demanda, se procederá a citar a audiencia prevista en artículo 372 y 373 ibídem.

En tal sentido, se fija fecha para la celebración de audiencia concentrada (inicial, instrucción y juzgamiento) a la que deberán comparecer las partes junto con apoderados, a fin de intentar conciliación, surtir interrogatorio de partes, fijación del litigio, práctica de pruebas, y dictar sentencia, conforme lo señala el art. 372 y 373 C.G.P., que se surtirá a través de la plataforma LIFESIZE, enviándose la respectiva citación a los correos electrónicos de las partes que figure en el expediente digital.

Se advierte a las partes que a esta diligencia deben comparecer virtualmente al link que se enviará el día de la audiencia, a fin de rendir interrogatorio, surtir la etapa de conciliación y los demás asuntos relacionados con la audiencia.

Así pues, se dispondrá en esta providencia el decreto de pruebas oportunamente pedidas por las partes.

En virtud de lo expuesto, se

RESUELVE:

PRIMERO: DECRETAR las siguientes pruebas y valorarse en su oportunidad procesal, así:

- **DE LA PARTE DEMANDANTE**

Documentales

- Registro civil de nacimiento de la niña KIMBERLY SOFÍA PEREZ CASTRO.
- Constancia de no acuerdo conciliatorio expedida por el programa nacional de justicia en equidad.

- **DE LA PARTE DEMANDADA**

- No hay lugar a decretar pruebas, como quiera que no se solicitaron ni se aportaron con la contestación de la demanda.

DE OFICIO:

INTERROGATORIO DE PARTE

- Escúchese en interrogatorio de parte a los señores CLAUDIA LUZ CASTRO CANTILLO Y EDWIN ANDRÉS PÉREZ GONZÁLEZ, en calidad de demandante y demandado en el presente asunto.
- Para acreditar la capacidad económica del demandado, ofíciese a la empresa COLVVISEG DEL CARIBE, para que certifique el salario y demás emolumentos devengados por el demandado Edwin Pérez González, así como los descuentos aplicados a su salario.

SEGUNDO. FIJAR como fecha para la celebración de la audiencia, el día treinta y uno (31) de julio de 2023, a las tres de la tarde (3:00 pm), en la que se agotarán las etapas previstas en los artículos 372 y 373 C.G.P, en consecuencia, allí también se practicarán las pruebas y se dictará sentencia.

TERCERO. POR SECRETARÍA, librar citación para la diligencia que se surtirá vía plataforma TEAMS o LIFESIZE, a los correos electrónicos de las partes obrantes en el plenario.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

Firmado Por:
Elsa Camargo Amado
Juez
Juzgado De Circuito
Familia 002
Santa Marta - Magdalena

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **a6f5364feb7cc63e0f71a9be268479baec8f819a7fa799add100ea67688490df**
Documento generado en 14/07/2023 05:40:53 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

JUZGADO SEGUNDO DE FAMLIA DE SANTA MARTA- Santa Marta, 13 de julio de 2023. Al despacho de la señora Jueza, el presente proceso para que se sirva proveer. ORDENE.

HERNAN SINNING ORGULLOSO
SECRETARIO

República de Colombia

Rama Judicial del poder Público
Juzgado Segundo de Familia

Santa Marta, trece (13) de julio de dos mil veintitrés (2023).

REF: DEMANDA DE IMPUGNACIÓN E INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD SEGUIDA POR DUVAN FELIPE MENDEZ NORIEGA CONTRA ARISTIDES MENDEZ MARIN (QEPD) y TULIO ARMANDO MULLER VALECILLO.

Rad. 47001-31-60-002-2023-00232-00

Revisada la demanda se constata que:

- Se extrae del relato que es una demanda de impugnación de maternidad e investigación de paternidad y que uno de los demandados es fallecido, razón por la que no puede ser demandado, deberá dirigir la demanda y el poder aclarando el proceso a tramitar, encaminando la demanda contra herederos determinados si los conoce y contra herederos indeterminados del señor ARISTIDES MENDEZ MARIN (QEPD), por lo cual se insta a que se realice la demanda en debida forma.

- El poder aportado indica que es para una demanda de anulación de registro civil de nacimiento, por lo que deberá aportarse en debida forma con el tipo de proceso correcto, así como indicar las partes, por lo cual se insta a que se realice el mandato en debida forma, atendiendo que el asunto debe estar claramente determinado. (Art. 74 C.G.P.)

- Al revisar los registros civiles de nacimientos aportados se constata que en el NUIP 1043011875 indicativo serial 42576289 se indicó a FELIPE MULLER NORIEGA con fecha de nacimiento 15 febrero de 2003, con lugar de nacimiento barranquilla, Atlántico, con padres AHISMET SUSANA NORIEGA SEVILLA y TULIO ARMANDO MULLER VALECILLO; así como aportan registro civil de DUVAN FELIPE MENDEZ NORIEGA con fecha de nacimiento 08 de febrero de 2003, lugar de nacimiento Bogotá, Cundinamarca, padres: AHISMET SUSANA NORIEGA SEVILLA y ARISTIDES MENDEZ MARIN.

  Por ello, se hace necesario aclarar las fechas de nacimiento para constatar que sea la misma persona sobre la que se requiere la impugnación e investigación de paternidad, partiendo que son nombres distintos y fechas y lugar de nacimientos diferentes, debiendo aclarar si cuenta también con el antecedente para dichos registros de nacimientos como es el nacido vivo utilizado.

- No se indicó correctamente la dirección física que tenga o esté obligado a llevar el demandante DUVAN FELIPE MENDEZ NORIEGA, en atención a lo dispuesto en el No. 10 del art. 82 del CGP.

- No se aportó la constancia de haberse remitido previamente la demanda y sus anexos a los demandados, sea a través del correo electrónico si es virtual, o a través de empresa de correos si es físico, en el evento en que se desconozca el canal digital.

Lo anterior, atendiendo a lo dispuesto en el art. 6 de Ley 2213 del 2022, en concordancia con el art. 90 del C.G.P.

- Así mismo, cuando se informe correo electrónico de los demandados deberá constar dentro del escrito de demanda, bajo la gravedad del juramento, que la dirección electrónica o sitio suministrado corresponde al utilizado por la persona a notificar - en este caso demandados -, y allegar las evidencias correspondientes de cómo se obtuvo el mismo que acrediten que la dirección electrónica o sitio suministrado corresponde al utilizado por la persona a notificar - en este caso demandados -.

Para lo cual deberá procederse de conformidad con lo reglado en el inciso 2° del artículo 8. de la Ley 2213 del 2022.

Así las cosas, lo procedente es inadmitir la demanda, concediéndole al demandante un término de cinco (5) días para que subsane dichos defectos, so pena de ser rechazada.

RESUELVE:

PRIMERO: Inadmitir la demanda de la referencia por las razones expuestas en la parte motiva de la providencia.

SEGUNDO: Conceder un término de cinco (5) días a la parte demandante para que subsane el defecto advertido, so pena de que se rechace.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE,

Firmado Por:

Elsa Camargo Amado

Juez

Juzgado De Circuito

Familia 002

Santa Marta - Magdalena

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,

conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **df1fa506daafff3a050666075c9740528f160a219ea17e7e8f24ab8b5aa0945a**

Documento generado en 13/07/2023 02:40:55 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

SECRETARIA. 28-06-2023. AL despacho informo que el demandado solicitó acceso al expediente y se le dio y presentó solicitud de desistimiento tácito. ORDENE.

DIANA PATRICIA SÁNCHEZ GARCÍA
SECRETARIA

JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DEL CIRCUITO. - Santa Marta, veintiocho de junio de dos mil veintitrés.

REFERENCIA: EJECUTIVO DE ALIMENTOS PARA MENORES
DEMANDANTE: KARINA BARRIOS VIZCAINO
BENEFICIARIO: CARLOS JAZZIEL URBINA BARRIOS
DEMANDADO: CARLOS MANUEL URBINA HERRERA
RADICACIÓN: 47001-31-60-001-**2017-00185**-00

El demandado en escrito que antecede pide al despacho se decrete desistimiento tácito, alegando la inactividad de la actuación por mas de un año. Adicional a ello indicó que tiene bajo su cuidado al menor beneficiario desde el año 2018.

NEGAR la solicitud de desistimiento tácito: el proceso tiene sentencia y liquidación del crédito en firme, en razón de esto no hay lugar a tal forma de terminación del proceso.

En lo que toca a la afirmación del demandado de tener bajo su custodia al menor, luego de la decisión proferida en el trámite administrativo de restablecimiento de derecho que se siguió en el ICBF de fecha 29 de noviembre de 2018 en donde se le concedió la medida de protección a favor del menor CARLOS JAZZIEL URBINA BARRIOS y con el objeto de verificar tal situación ORDÉNESE una visita social para lo cual el demandado en el término de cinco días siguientes a la notificación de este auto, deberá suministrar al despacho su dirección física en donde se realizará la visita anotada.

Para esto último **OFÍCIESE** al demandado requiriendo informe lo señalado.

Con la información de la dirección del demandado, pasar al despacho para proveer.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE,

Firmado Por:
Sergio Alexander Campo Ramos
Juez Circuito
Juzgado De Circuito
Civil 001 Familia
Santa Marta - Magdalena

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **08a973a34623552014b7460d9d554faecb9f9aeae75fd4c9af5d6f48cbca396f**
Documento generado en 28/06/2023 09:40:02 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO DE FAMILIA ORAL DEL CIRCUITO
SANTA M9ARTA – MAGDALENA
Junio veintiocho (28) de dos mil veintitrés (2023)

Proceso	Ejecutivo de Alimentos de Menores
Ejecutante	Yanina Esther Bernate Bergaño
Ejecutado	Jeyson Esteban Orozco Bonivento
Radicado	47001-31-60-004-2023-00216-00
Instancia	Única
Providencia	Mandamiento de pago

I. VISTO

Mediante el presente proveído procede este Despacho a resolver lo que en derecho corresponda respecto a la admisión de la demanda en el presente asunto.

II. CONSIDERACIONES

Revisada la demanda ejecutiva de alimentos de menores instaurada por la señora Yanina Esther Bernate Bergaño, quien actúa a través de apoderado judicial, en contra del señor Jeyson Esteban Orozco Bonivento, se observa que en cuanto a los requisitos legales de toda demanda estos se encuentran satisfechos a cabalidad y, en cuanto al documento aportado como título de recaudo ejecutivo, este reúne las condiciones del artículo 422 del C.G.P., por lo que es procedente dictar orden de pago en los términos solicitados, tal como lo establece el artículo 430 del C.G.P.

Respecto a la solicitud de embargo y posterior secuestro del inmueble con matrícula inmobiliaria N° 190- 140934 de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Valledupar, esta Operadora Judicial se abstendrá decretarla por cuanto no se aportó prueba que demuestre que este bien es propiedad del ejecutado.

Por lo expuesto anteriormente, el Juzgado Cuarto de Familia Oral de Santa Marta,

RESUELVE

Primero: Librar mandamiento de pago por la vía ejecutiva en contra del señor Jeyson Esteban Orozco Bonivento, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 72.288.964 por la suma de quince millones setecientos ochenta y cinco mil quinientos nueve pesos ($15.785.509) correspondiente a la suma de $6.148.067 por concepto del capital equivalente al no pago del valor del incremento de la cuota alimentaria para cada año desde el mes de enero de 2012 al mes de mayo de 2021 y la suma de $9.637.442 por concepto de las cuotas alimentarias correspondientes a los meses de junio de 2021 a junio de 2023 a favor de la menor Estefanía Orozco Bernate representada por la señora Yanina Esther Bernate Bergaño,

identificada con C.C. No. 49.606.095, más los intereses legales del cero punto cinco por ciento (0,5%) sobre la suma adeudada desde la fecha que se hizo exigible su obligación hasta el día que se verifique el pago en su totalidad. Más las sumas que en lo sucesivo se causen reajustables a partir del primero (1) de enero de cada año en el mismo porcentaje del IPC.

Segundo: Désele a este asunto el trámite ejecutivo de única instancia.

Tercero: Notifíquese este proveído al ejecutado en la forma prevista en el artículo 290 ss del CGP.

Cuarto: Ordénese al ejecutado a que cumpla con su obligación de pagar en el término de cinco (5) días contados a partir de la notificación de este auto. Las cuotas que en lo sucesivo se causen, se ordena su pago dentro de los cinco (5) días siguientes al respectivo vencimiento (art. 431 CGP).

Quinto: Conforme a lo señalado en el artículo 129 de la Ley 1098 de 2006, ofíciese Unidad Especial de Migración Colombia para que impida la salida del país del demandado sin que preste garantía suficiente que respalde el cumplimiento de su obligación.

Sexto: Ofíciese a la central de información de DATACREDITO para que proceda a consignar los reportes respectivos ante el incumplimiento alimentario del demandado.

Séptimo: Decretar el embargo y retención del 20% del salario, primas, prestaciones sociales y demás emolumentos que reciba o tenga derecho el demandado como empleado de la Policía Nacional, limitándolo hasta la suma de treinta millones de pesos ($30.000.000) según establece el artículo 599 del C.G.P. Ofíciese al pagador en tal sentido.

Octavo: Ordénese el descuento de las mesadas alimentarias que se causen en adelante por valor de $428.958 pesos mensuales, suma que se incrementara anualmente conforme a la variación del IPC, sin que con ello se exceda el porcentaje embargable que la ley ordena, previo a los descuentos de ley, cuota fijada mediante acuerdo de conciliación. Líbrese el oficio correspondiente.

Noveno: Los anteriores descuentos deberán ser consignados en el Banco Agrario Sección de Depósitos Judiciales a favor de la señora Yanina Esther Bernate Bergaño y puestos a disposición del Juzgado con código 47001-31-60- 004 y en la cuenta No. 470012033004, advirtiéndole que para consignar tanto el valor correspondiente al 20% del salario, primas, prestaciones sociales y demás emolumentos descritos en los numerales séptimo y el valor de $428.958 mensuales descritos octavo, como mesada alimentaria teniendo en cuenta que debe hacerlo de forma separada marcando la casilla tipo “1”, en el formato entregado por el Banco, por lo que en el caso de incumplimiento se hará acreedor a las sanciones de ley.

Décimo: Vale advertir al pagador que es necesario hacer los descuentos en títulos separados atendiendo que respecto a la mesada referida a la pensión alimentaria, como se trata de cuotas alimentarias actuales y que cubren las necesidades alimenticias de la ejecutante, deberá efectuarse la entrega del título una vez se reciba, en tanto que en lo concerniente al descuento del 20% del salario, primas, prestaciones sociales y demás emolumentos decretado como medida cautelar por las sumas o valores aprobado y liquidado el crédito, tal como dispone el art. 447 del CGP se entregarán una vez aprobado la respectiva liquidación.

Décimo primero: Decretar el embargo y retención de las sumas de dinero que tenga o llegare a tener el demandado, en cuenta corriente o de ahorro en las siguientes entidades bancarias:

Banco Agrario de Colombia, Banco de Bogotá, Bancolombia, BBVA, Banco Popular, Banco de Occidente, Banco Av Villas, Banco Davivienda, Banco Caja Social BCSC, Banco City Bank, Bancoomeva, Banco GNB Sudameris, Banco Colpatria, limitándolo hasta la suma de treinta millones de pesos ($30.000.000) según establece el artículo 599 del C.G.P. Ofíciese en tal sentido.

Décimo segundo: Los anteriores descuentos deberán ser consignados en el Banco Agrario Sección de Depósitos Judiciales a favor de la señora Yanina Esther Bernate Bergaño, los cuales deberán ser puestos a disposición del Juzgado con código 47001-31-60-004 y en la cuenta No. 470012033004, advirtiéndole que en caso de incumplimiento se hará acreedor a las sanciones de ley.

Décimo tercero: Abstenerse de decretar la medida cautelar sobre el bien inmueble con matrícula inmobiliaria N° 190- 140934 de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Valledupar, por cuanto no se aportó prueba que demuestre que este bien es propiedad del ejecutado.

Décimo cuarto: Concédase el amparo de pobreza a la señora Yanina Esther Bernate Bergaño. En consecuencia, exímasele de todos los gastos que se ocasionen en la actuación de este proceso.

Décimo quinto: Reconózcase personería jurídica al doctor José Miguel García Montes, como apoderado judicial de la señora Yanina Esther Bernate Bergaño, en los términos del poder otorgado.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.



MARIA DEL ROSARIO RONDON VIDALES

La Jueza

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO CUARTO DE FAMILIA ORAL DEL CIRCUITO
SANTA MARTA – MAGDALENA
Junio veintinueve (29) de dos mil veintitrés (2023)

Proceso	Ejecutivo de Alimentos de Menores
Ejecutante	Katherine Quintero Barbosa
Ejecutado	Víctor David Serrano López
Radicado	47001-31-60-004-2023-00221-00
Instancia	Única
Providencia	Mandamiento de pago

I. VISTO

Mediante el presente proveído procede este Despacho a resolver lo que en derecho corresponda respecto a la admisión de la demanda en el presente asunto.

II. CONSIDERACIONES

Revisada la demanda ejecutiva de alimentos de menores instaurada por la señora Katherine Quintero Barbosa, quien actúa a través de apoderado judicial, en contra del señor Víctor David Serrano López, se observa que en cuanto a los requisitos legales de toda demanda estos se encuentran satisfechos a cabalidad y, en cuanto al documento aportado como título de recaudo ejecutivo, este reúne las condiciones del artículo 422 del C.G.P., por lo que es procedente dictar orden de pago en los términos solicitados, tal como lo establece el artículo 430 del C.G.P.

Por lo expuesto anteriormente, el Juzgado Cuarto de Familia Oral de Santa Marta,

RESUELVE

Primero: Librar mandamiento de pago por la vía ejecutiva en contra del señor Víctor David Serrano López, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 1.235.042.829 por la suma de nueve millones cuatrocientos sesenta mil setecientos cincuenta y ocho pesos ($9.460.758) correspondiente a la suma de $ 7.710.758 por concepto del capital equivalente al no pago del valor de las cuotas alimentarias desde el mes de febrero de 2021 a junio de 2023 y la suma de $ 1.750.000 por concepto de las mudas de ropa y calzado, a razón de $350.000 cada una, para los períodos de junio y diciembre de 2021, junio y diciembre de 2022 y junio de 2023 a favor del menor Emmanuel David Serrano Quintero representado por la señora Katherine Quintero Barbosa, identificada con C.C. No. 1.007.885.103, más los intereses legales del cero punto cinco por ciento (0,5%) sobre la suma adeudada desde la fecha que se hizo exigible su obligación hasta el día que se verifique el pago en su totalidad.

Más las sumas que en lo sucesivo se causen reajustables a partir del primero (1) de enero de cada año en el mismo porcentaje del IPC.

Segundo: Désele a este asunto el trámite ejecutivo de única instancia.

Tercero: Notifíquese este proveído al ejecutado en la forma prevista en el artículo 290 ss del CGP.

Cuarto: Ordénese al ejecutado a que cumpla con su obligación de pagar en el término de cinco (5) días contados a partir de la notificación de este auto. Las cuotas que en lo sucesivo se causen, se ordena su pago dentro de los cinco (5) días siguientes al respectivo vencimiento (art. 431 CGP).

Quinto: Conforme a lo señalado en el artículo 129 de la Ley 1098 de 2006, ofíciese Unidad Especial de Migración Colombia para que impida la salida del país del demandado sin que preste garantía suficiente que respalde el cumplimiento de su obligación.

Sexto: Ofíciese a la central de información de DATACREDITO para que proceda a consignar los reportes respectivos ante el incumplimiento alimentario del demandado.

Séptimo: Decretar el embargo y retención del 20% del salario, primas, prestaciones sociales y demás emolumentos que reciba o tenga derecho el demandado como empleado del INPEC-Santa Marta, limitándolo hasta la suma de dieciocho millones de pesos ($18.000.000) según establece el artículo 599 del C.G.P. Ofíciese al pagador en tal sentido.

Octavo: Ordénese el descuento de las mesadas alimentarias que se causen en adelante por valor de $298.693 mensuales y la suma de $350.000 para los meses de junio y diciembre de cada año por concepto de vestuario y calzado, sumas que se incrementaran anualmente conforme a la variación del IPC, sin que con ello se exceda el porcentaje embargable que la ley ordena, previo a los descuentos de ley, cuota fijada mediante acuerdo de conciliación. Líbrese el oficio correspondiente.

Noveno: Los anteriores descuentos deberán ser consignados en el Banco Agrario Sección de Depósitos Judiciales a favor de la señora Katherine Quintero Barbosa y puestos a disposición del Juzgado con código 47001-31-60- 004 y en la cuenta No. 470012033004, advirtiéndole que para consignar tanto el valor correspondiente al 20% del salario, primas, prestaciones sociales y demás emolumentos descritos en los numerales séptimo y el valor de $298.693 mensuales, como mesada alimentaria y $350.000 para los meses de junio y diciembre de cada año por concepto de calzado descritos en el numeral octavo teniendo en cuenta que debe hacerlo de forma separada marcando la casilla tipo “1”, en el formato entregado por el Banco, por lo que en el caso de incumplimiento se hará acreedor a las sanciones de ley.

Décimo: Vale advertir al pagador que es necesario hacer los descuentos en títulos separados atendiendo que respecto a la mesada referida a la pensión alimentaria, como se trata de cuotas alimentarias actuales y que cubren las necesidades alimenticias de la ejecutante, deberá efectuarse la entrega del título una vez se reciba, en tanto que en lo concerniente al descuento del 20% del salario, primas, prestaciones sociales y demás emolumentos decretado como medida cautelar por las sumas o valores aprobado y liquidado el crédito, tal como dispone el art. 447 del CGP se entregarán una vez aprobado la respectiva liquidación.

Décimo primero: Decretar el embargo y retención de las sumas de dinero que tenga o llegare a tener el demandado, en cuenta corriente o de ahorro en las siguientes entidades bancarias:

Banco Agrario de Colombia, Banco de Bogotá, Bancolombia, BBVA, Banco Popular, Banco de Occidente, Banco Av Villas, Banco Davivienda, Banco Caja Social BCSC, Banco City Bank, Bancoomeva, Banco GNB Sudameris, Banco Colpatria, limitándolo hasta la suma de dieciocho millones de pesos ($18.000.000) según establece el artículo 599 del C.G.P. Ofíciese en tal sentido.

Décimo segundo: Los anteriores descuentos deberán ser consignados en el Banco Agrario Sección de Depósitos Judiciales a favor de la señora Katherine Quintero Barbosa, los cuales deberán ser puestos a disposición del Juzgado con código 47001-31-60-004 y en la cuenta No. 470012033004, advirtiéndole que en caso de incumplimiento se hará acreedor a las sanciones de ley.

Décimo tercero: Concédase el amparo de pobreza a la señora Katherine Quintero Barbosa. En consecuencia, exímasele de todos los gastos que se ocasionen en la actuación de este proceso.

Décimo cuarto: Reconózcase personería jurídica al doctor José Miguel García Montes, como apoderado judicial de la señora Katherine Quintero Barbosa, en los términos del poder otorgado.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.



MARIA DEL ROSARIO RONDON VIDALES

La Jueza

SECRETARÍA. 23-06-2023. Al despacho informo que hay una solicitud de emplazamiento. El auto anterior está ejecutoriado. ORDENE.

DIANA PATRICIA SÁNCHEZ GARCÍA
SECRETARIA

JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA. Santa Marta, veintitrés de junio de dos mil veintitrés.

Referencia: CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO RELIGIOSO

Demandante: YADIRA ISABEL PULIDO PORTILLO

Demandado: RODESIO ALBERTO CAMARGO BOHÓRQUEZ

Radicación: 47001-31-60-001-**2022-00474**-00

Revisado el memorial presentado por el apoderado de la parte demandante, donde solicita el emplazamiento del demandado, en razón a que no ha sido posible la entrega física de la citación según certificación de la empresa de mensajería 472 Y aporta documento de la empresa en comento en donde se lee:

Datos del Destinatario

Nombre:	Ciudad:	Departamento:
SR RODESIO A CAMARGO BOHORQUEZ	SANTA MARTA_MAGDALENA	MAGDALENA
Dirección:		**Teléfono:**
CRA 29 A N° 29K-19 BARRIO SANTA ANA		

Eventos del envío

Carta asociada:	Código envío paquete:	Quién recibe:	Envío Ida/Regreso asociado:

Fecha	Centro Operativo	Evento	Observaciones
9/06/2023 3:10:21 p. m.	PO.SANTA MARTA	Admitido	
13/06/2023 5:11:55 p. m.	CD.SANTA MARTA	Otros: cerrado 1ra vez-cargar siguiente turno	
20/06/2023 6:01:36 p. m.	CD.SANTA MARTA	devolución entregada a remitente	

Revisada la demanda y la dirección aportada en el libelo para notificar al demandado tenemos que se dijo la siguiente:

10. NOTIFICACIONES:

- **Demandante:** La señora **YADIRA ISABEL PULIDO PORTILLO**, recibe comunicaciones y notificaciones en la secretaría de su despacho, o en la calle 26 No. 6-39 Barrio La esperanza de Santa Marta. No tiene correo electrónico. Celular No. 314 466 39 48.

- **Demandado:** El señor **RODESIO ALBERTO CAMARGO BOHORQUEZ,** puede ser localizado en la carrera 29 A No. 29 k 19, barrio Santana del distrito de Santa Marta. Se desconoce su dirección de correo electrónico y su número de celular.

El artículo 291 del Código General del Proceso, es claro cuando indica la forma en que se debe hacer la diligencia de citación para notificación personal, al respecto el numeral 4º puntualiza:

> ***4. Si la comunicación es devuelta con la anotación de que la dirección no existe o que la persona no reside o no trabaja en el lugar, a petición del interesado se procederá a su emplazamiento en la forma prevista en este código.***
>
> ***Cuando en el lugar de destino rehusaren recibir la comunicación, la empresa de servicio postal la dejará en el lugar y emitirá constancia de ello. Para todos los efectos legales, la comunicación se entenderá entregada.***

En el caso particular la empresa de mensajería informó que devolvió el envío porque estaba cerrado el predio, sin cerciorarse si el citado reside o no en aquella dirección, contraviniendo lo antes anotado, deviene de ello que la empresa de mensajería deberá constatar si la persona no reside o no trabaja en el lugar y proceder a emitir la certificación correspondiente para luego si pedir el emplazamiento que hoy no procede.

Es tan vital la notificación personal, que la diligencia se puede realizar con el empleado del juzgado, como lo enseña en parágrafo 1º:

> ***PARÁGRAFO 1o.*** ***La notificación personal podrá hacerse por un empleado del juzgado*** *cuando en el lugar no haya empresa de servicio postal autorizado o el* ***juez lo estime aconsejable para agilizar o viabilizar el trámite de notificación****. Si la persona no fuere encontrada, el empleado dejará la comunicación de que trata este artículo y, en su caso, el aviso previsto en el artículo 292.*

Atento a lo anterior, se,

RESUELVE:

PRIMERO: NEGAR el EMPLAZAMIENTO de RODESIO ALBERTO CAMARGO BOHÓRQUEZ, de acuerdo a lo visto antes.

SEGUNDO: REQUERIR a la parte demandante realice nuevamente y en debida forma la citación para notificaciones del demandado, inclusive a través del citador del juzgado, tal como lo señala el parágrafo 1º del artículo 291 en comento, para

esto DISPÓNGASE al citador realizar la diligencia en comento en la dirección anotada, previa la coordinación con la parte demandante.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

Firmado Por:
Sergio Alexander Campo Ramos
Juez Circuito
Juzgado De Circuito
Civil 001 Familia
Santa Marta - Magdalena

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **32a474a84b4bdf45c2376d27f6ba9d17acacc78d80f25234c7cd1a4404459345**
Documento generado en 23/06/2023 12:33:13 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

SECRETARIA. 22-06-2023. Al despacho del señor Juez informo que la demanda de la referencia no se ha notificado al demandado a pesar de los requerimientos realizados para eso. Hay unas solicitudes pendientes de resolver. Ordene.

DIANA PATRICIA SÁNCHEZ GARCÍA
SECRETARIA

JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA. Santa Marta, veintidós de junio de dos mil veintitrés.

Referencia: PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS
Demandante: MARTIN ELÍAS REALES CHACÓN representado por LINA MERCEDES CHACÓN AMARIS
Demandado: CESAR ALBERTO REALES MANJARRES
Radicación: 47001-31-60-001-**2021-00406**-00

Visto lo anterior, el despacho decretará desistimiento tácito en esta demanda toda la parte demandante no notificó al demandado, muy a pesar de haberse requerido en autos anteriores y pasar más de un año desque de dictó la providencia de inicio.

Atento a lo anotado se,

RESUELVE:

Primero. DECRETAR desistimiento tácito en la demanda de la referencia, de acuerdo a lo visto antes. Dar por terminado el proceso.

Segundo. Sin condena en costas.

Tercero. Levantar las medidas cautelares decretadas en este trámite. Oficiar a las centrales de riesgo (TRANSUNIÓN y DATACREDITO EXPERIAN), a MIGRACIÓN COLOMBIA y PAN DEL DÍA.

Cuarto. No acceder a los requerimientos pedidos por la apoderada de la parte demandante por el decreto de desistimiento tácito.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE,

Firmado Por:

Sergio Alexander Campo Ramos

Juez Circuito

Juzgado De Circuito

Civil 001 Familia

Santa Marta - Magdalena

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **a892f7248f4d65d15ab5b1be737f1b2445ae1cfecf53a710357961bb1cf08ccc**

Documento generado en 22/06/2023 02:43:05 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

Santa Marta, 13 de julio de 2023. INFORME SECRETARIAL. Al despacho del señor Juez, le informo que la demanda referenciada **NO** fue subsanada. ORDENE.

DIANA PATRICIA SÁNCHEZ GARCÍA
SECRETARIA

JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA. Santa Marta, trece de julio de dos mil veintitrés.

PROCESO: EJECUTIVO DE ALIMENTO DE MENORES
RADICACIÓN: 47001-31-60-001-**2023-00261**-00
DEMANDANTE: LUISA DEL ROSARIO ESMERAL TERNERA EN REPRESENTACIÓN DE SUS MENORES HIJOS SEBASTIAN JOSÉ Y SANTIAGO DE JESUS BRICEÑO ESMERAL
DEMANDADO: JAIRO ENRIQUE BRICEÑO PERTUZ

Visto lo anterior, se rechazará la demanda por no subsanarse.

Por lo brevemente expuesto, se

Resuelve:

Primero. RECHAZAR la demanda de la referencia, de acuerdo con lo explicado arriba.

Segundo. La demanda puede presentarse de nuevo ante la Oficina Judicial en cualquier tiempo por parte de los interesados, ya que **NO HAY** necesidad de desglose por ser nativa digital.

Tercero. ANÓTESE el rechazo en el Sistema de Gestión Judicial Justicia Siglo XXI Web-Tyba- y **COMUNÍQUESE** a la Oficina Judicial para la respectiva compensación en el Reparto para este tipo de asuntos, siempre y cuando la demanda haya ingresado por reparto.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE,

Firmado Por:
Sergio Alexander Campo Ramos
Juez Circuito
Juzgado De Circuito
Civil 001 Familia
Santa Marta - Magdalena

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **07ff5cc0230738d6689a3325484766eb30cab867566fb80cb6b3ee2824896e46**
Documento generado en 13/07/2023 11:21:21 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

SECRETARIA. 13-07-2023. Al despacho informo que hay una sustitución de poder. ORDENE.

DIANA PATRICIA SÁNCHEZ GARCÍA

SECRETARIA

JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE SANTA MARTA Santa Marta, trece de abril de dos mil veintitrés.

Referencia: EJECUTIVO DE ALIMENTOS

DEMANDANTE: NATALIA LOPEZ PEÑA, en representación de sus menores hijos DANIEL CAMILO y JUAN CAMILO OBDUBER LÓPEZ

DEMANDADA: LEONARDO ALBERTO OBDUBER GONZALEZ

Radicación:47001-31-60-001-**2021-00409**-00

ACEPTAR la sustitución del poder realizada por el apoderado del demandante doctor JOSE MIGUEL GARCIA MONTES al doctor MIGUEL ANTONIO MOSCARELLA VALLE, a quien se le reconoce personería para actuar.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE,

Firmado Por:
Sergio Alexander Campo Ramos
Juez Circuito
Juzgado De Circuito
Civil 001 Familia
Santa Marta - Magdalena

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **53fcb535bba33ceb540ebf7ea5bec9207f1b4b0af6c5b0b151ff6e0bfc80434e**
Documento generado en 13/07/2023 11:21:18 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

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** **39043405**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 08:20 AM** **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 :** TAMACA
Edad : 39	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**liz.hb1982@gmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORÍA PARA DIVORCIO.MANIFIESTA LA USUARIA QUE SE CASO EL 6 DE ABRIL DEL AÑO 2006 CON EL SEÑOR RICARDO HERNANDEZ, EN LA NOTARIA TERCERA DE SANTA MARTA, TUVIMOS 2 NIÑOS, ACTUALMENTE TIENEN 16 Y 8 AÑOS CADA UNO, CONVIVIMOS EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA, NOS SEPARAMOS HACE 8 AÑOS POR QUE NOS ABANDONÓ Y SE MARCHÓ CON OTRA MUJER. SOLICITA QUE LE AYUDEN PARA INICIAR LOS TRAMITES DE DIVORCIO Y MI ESPOSO ESTA DE ACUERDO PARA TRAMITARLO DE MUTUO ACUERDO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA PROCESO DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, QUE SERÍA DE MUTUO ACUERDO, POR LO QUE DEBEN SUSCRIBIR AMBOS CONYUGES, EL AMPARO DE POBREZA, ACTA DE DERECHOS Y OBLIGACIONES, SOLICITUD DE SERVICIO, PODER Y EL RESPECTIVO ACUERDO DE DIVORCIO. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/07/2023 08:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : LIZETH HERNANDEZ BOBADILLA	**Documento :** 36725426	**Fecha de expedición :** 07/07/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**39043405**	
Fecha y hora de recepción*:	**07/07/2023 08:20 AM**	**Regional*:**	**MAGDALENA**

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**Firma:**

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** 39043604

Fecha y hora de recepción*: 07/07/2023 09:06 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : FABIAN DE JESUS VILLA RODRIGUEZ			**Documento :** 4981129	
Direccion de residencia :	CALLE 28 NO. 1C 105		**Telefono :** 3042922789	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** PRADO	
Edad : 41	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
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 MANIFIESTA QUE INICIO UN PROCESO DE DIVORCIO, EL CUAL CURSA EN EL JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DE SANTA MARTA, BAJO EL RADICADO NO. 47-001-3160-002-2020-00161-00, PERO NO TENGO REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y REQUIERO QUE SE LE COLABORE CON LA SIGNACIÓN DE ABOGADO PARA CONTINUAR CON EL TRAMITE, YA QUE FIJARON FECHA PARA AUDIENCIA PARA EL DÍA 25 DE JULIO DE 2023 A LAS 9:30 DE LA MAÑANA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE EFECTIVAMENTE SE DEBE TENER LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL PARA PODER CONTINUAR CON EL TRAMITE DE LA DEMANDA, RAZÓN POR LA CUAL SE SOLICITARA LA SOLICITUD DE SERVICIO

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	FABIAN DE JESUS VILLA 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

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** **39043590**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : BERTA ISABEL DENIES CERVANTES			**Documento :** 36556457
Direccion de residencia : CARRE24 NO 24 - 17			**Telefono :** 3012939890
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 7 DE AGOSTO
Edad : 59	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA DIVORCIO, SE CASO CON EL SEÑOR MARCO ANTONIO ACOSTA EN EL JUZGADO 1 CIVIL MUNICIPAL DE SANTA MARTA,PERO DESDE HACE 7 AÑOS SE SEPARARON, EL LA ABANDONÓ POR OTRA SEÑORA Y SE RESIDENCIÓ EN VENEZUELA, TUVIMOS DOS HIJOS AMBOS MAYORES DE EDAD Y EN LA ACTUALIDAD NO TIENEN BIENES QUE REPARTIR.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DIVORCIO CONTENCIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACION REQUERIDA, ESPECIALMENTE LOS REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO DE AMBOS CONYUGES CON LA ANOTACIÓN DEL MATRIMONIO

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista _____ **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**BERTA ISABEL DENIES CERVANTES** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** **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 POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/07/2023 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : BERTA ISABEL DENIES CERVANTES	**Documento :** 36556457	**Fecha de expedición :** 07/07/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39043609**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 10:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELIANA PATRICIA SARMIENTO CAMPO			**Documento :** 36669410
Direccion de residencia : CALLE 49B N&#65533;23-19			**Telefono :** 3022050920
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** COLINAS DEL PANDO
Edad : 46	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFIESTA QUE TIENE PROBLEMAS CON SU EX PAREJA Y NOS SEPARAMOS, QUE LA MALTRATA Y LA HA GOLPEADO EN VARIAS OCASIONES, QUE HA COLOCADO DENUNCIA ANTE FISCALÍA Y COMISARIA DE FAMILIA, PERO SIGUE CON LOS MALTRATOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE DIRIGIRSE TANTO A LA FISCALÍA COMO A LA COMISARIA DE FAMILIA PARA EXPONER LAS SITUACIONES QUE SE HAN VENIDO PRESENTANDO PARA QUE TOMEN LOS CORRECTIVOS DEL CASO. IGUALMENTE SE LE INFORME QUE PUEDE ACERCARSE A LA SECRETARIA DE LA MUJER PARA QUE LA APOYEN CON LOS TRAMITES

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**ELIANA PATRICIA SARMIENTO CAMPO**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/07/2023 10:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ELIANA PATRICIA SARMIENTO CAMPO	**Documento :** 36669410	**Fecha de expedición :** 07/07/2023

Tipo de Asesoria: Violencia intrafamiliar

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39043572**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 10:05 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LEONOR SANDOVAL			**Documento :** 39034721
Direccion de residencia : TRNAS 94-46			**Telefono :** 3005929425
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** EL MAYOR
Edad : 57	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**leosando_26@hotmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

REQUIERE INICIAR PROCESO DE ALIMENTOS EN FAVOR DE SU HERMANO QUIEN ES UN ADULTO PERO NO TIENE LAS FACULTADES PARA SU SOSTENIMIENTO, ASI MISMO INICIAR EL PROCESO PARA QUE ELLA SEA EL APOYO JUDICIAL DE SU HERMANO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE SOLICITUD DE APOYO JUDICIAL YA SEA ANTE UN JUZGADO DE FAMILIA, COMO ANTE UN CENTRO DE CONCILIACIONES DEBIDAMENTE CERTIFICADOS O AUTORIZADOS. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. LUEGO QUE SE HAGA EL PROCEDIMIENTO, SE VENTILARA LO REFERENTE A LA DEMANDA DE ALIMENTOS PARA CON SU SEÑOR PDRE

Tipo de Asesoria: Interdicion y guardas (tutelas y curaduras)

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**LEONOR SANDOVAL**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/07/2023 10:05 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : LEONOR SANDOVAL	**Documento :** 39034721	**Fecha de expedición :** 07/07/2023

Tipo de Asesoria: Interdicion y guardas (tutelas y curaduras)

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39043650**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 10:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : RAFEAL EMILIO MAIGUEL CORDOBA			**Documento :** 12532765
Direccion de residencia :	BARRIO ALFONSO LOPEZ		**Telefono :** 3156441067
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** ALFONSO LOPEZ
Edad : 70	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESORÍA EN DIVORCIO, ESTA SEPARADO DESDE HACE MAS DE 8 AÑOS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DIVORCIO CONTENCIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA
--MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, ESPECIALMENTE LOS REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO
--DE AMBOS CONYUGES CON LA ANOTACIÓN DEL MATRIMONIO

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**RAFEAL EMILIO MAIGUEL CORDOBA** **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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/07/2023 10:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : RAFEAL EMILIO MAIGUEL CORDOBA	**Documento :** 12532765	**Fecha de expedición :** 07/07/2023
Tipo de Asesoria: Matrimonio		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES		**Firma:**

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** **39043663**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 11:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DUBIS MARIA GONZALEZ OLIVARES			**Documento :** 1007499515
Direccion de residencia :	CALLE 1 CARRERA 9 #1-185		**Telefono :** 3015068785
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** PESCAITO
Edad : 26	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCITA ASESORIA EN DIVORCIO, SE CASO EL DIA 29 DE ABRIL DEL AÑO 2016, CON EL SEÑOR WILMER JEAN PEAR ROJAS ROBLES, EN LA NOTARIA 1 DE SANTA MARTA, SIEMPRE CONVIVIMOS EN SANTA MARTA, SOLO VIVIMOS 3 MESES Y TUVIMOS UNA NIÑA DE 7 AÑOS. EL SEÑOR ESTA DE ACUERDO CON EL DIVORCIO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DIVORCIO POR MUTUO ACUERDO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA
--MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, ESPECIALMENTE LOS REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO
--DE AMBOS CONYUGES CON LA ANOTACIÓN DEL MATRIMONIO

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**DUBIS MARIA GONZALEZ OLIVARES** **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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/07/2023 11:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : DUBIS MARIA GONZALEZ OLIVARES	**Documento :** 1007499515	**Fecha de expedición :** 07/07/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39043678**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 11:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ESTELLA CONCEPCION SERRANO DIAZ			**Documento :** 57430362
Direccion de residencia :	CL 35 SUR N&#65533; 14 24		**Telefono :** 3124711981
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CERRO GAIRA
Edad : 52	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLICITA ASESORÍA PARA CONTESTAR LA DEMANDA QUE LE INSTAURÓ SU MARIDO, CON QUIEN SOSTUVO UNA UNION MARITAL DE HECHO CON EL SEÑOR SAUL HUEZO, CON QUIEN CONVIVIÓ POR ESPACIO DE 12 AÑOS, EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, EL PROCESO SE LLEVA ANTE EL JUZGADO 11 DE MEDELLÍN

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE ESPERAR A QUE LE NOTIFIQUEN EL AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA, PARA QUE CONTESTE LA DEMANDA, PERO QUE COMO CONVIVIÓ EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, ES EN DICHA CIUDAD QUE DEBE SOLICITAR LA DESIGNACIÓN DEL DEFENSOR, PARA QUE EL DEFENSOR PROCEDA A CONTESTAR LA DEMANDA. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y SE LE RECALCA QUE DEBE ESTAR PENDIENTE A SU CORREO ELECTRONICO, DONDE LE VA A LLEGAR EL AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA, YA QUE EL TÉRMINO PARA CONTESTARLA ES PERENTORIO.

Tipo de Asesoria: Union marital de hecho

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**ESTELLA CONCEPCION SERRANO DIAZ**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/07/2023 11:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ESTELLA CONCEPCION SERRANO DIAZ	**Documento :** 57430362	**Fecha de expedición :** 07/07/2023

Tipo de Asesoria: Union marital de hecho

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** **39043678**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 11:30 AM**

Regional*: **MAGDALENA**

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**Firma:**

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** **39044689**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 13:56** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GUSTAVO ADOLFO CABRERA GUERRERO			**Documento :** 85455286	
Direccion de residencia :	CALLE 37 CRA. 69 BARRIO 11 DE NOVIEMBRE			**Telefono :** 3114303709
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** 11 DE NOVIEMBRE	
Edad : 58	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
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 ASESORÍA EN VIRTUD QUE SU DIFUNTO PADRE DEJO COMO HERENCIA UNOS LOTES UBICADOS EN ESTA CIUDAD. PERO UNOS SEÑORES DEL SECTOR, LE HAN INVADIDO, LIMPIARON EL TERRENO Y TUMBARON UNOS ÁRBOLES. AHORA ME AMENAZAN QUE ME VAN A TUMBAR LA CASA, ME HAN OCASIONADO DAÑOS. EL LOTE ES DE 4 METROS DE DE FRENTE CON 18 METROS DE FONDO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE CITAR A LAS PERSONAS QUE ESTAN PERTURBANDO LA POSESIÓN, ANTE LA INSPECCIÓN DE POLICÍA, CON LA FINALIDAD DE QUE CESEN LA PERTURBACIÓN DEL LOTE, YA QUE USTED RESIDE EN EL PREDIO DESDE HACE MAS DE 30 AÑOS, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. IGUALMENTE SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE SUCESIÓN, PARA LEGALIZAR LA SITUACIÓN JURÍDICA DE LOS PREDIOS Y REPARTIRLOS ENTRE LOS HEREDEROS.

Tipo de Asesoria: Juicios de policia

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**GUSTAVO ADOLFO CABRERA GUERRERO**
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**

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** **39044752**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 14:10** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CECILIA MERCEDES AREVALO OLIVERO				**Documento :** 57461158
Direccion de residencia :	ENCENADA			**Telefono :** 3024416925
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** JUAN 23
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
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) (*).

SOLICTA ASESORIA DEMANDA DE ALIMENTOS. MANIFIESTA QUE EL PADRE DE SUS 5 HIJOS JESUS ALBERTO MEZA POLO HA INCUMPLIDO EL ACUERDO CONCILIATORIO SUSCRITO ANTE LA CASA DE JUSTICIA DE SANTA MARTA, DONDE SOLO CUMPLIÓ CON 2 CUOTAS Y DESDE ENTONCES NO HA CUMPLIDO CON LO ACORDADO. EL TRABAJA EN LA EMPRESA DISLEPA, ES CONDUCTOR DE CARROTANQUES DE LA EMPRESA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO EJECUTIVO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**CECILIA MERCEDES AREVALO OLIVERO**
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**

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** **39044959**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 14:54** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NOEMI BELTRAN JULIO				**Documento :** 1082946390
Direccion de residencia :	CERRO LAS TRES CRUCES			**Telefono :** 3046590029
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CERRO LAS TRES CRUCES
Edad : 48	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
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 MANIFIESTA QUE NECESITA CORREGIR EL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE SU HIJA ANGIE LORENA TORREGROSA BELTRAN, YA QUE EN EL DOCUMENTO APARECE QUE NACIÓ EL 12 DE FEBRERO DEL AÑO 2000 Y EN EL REGISTRO COLOCARON QUE NACIO EL 12 DE FEBRERO DEL AÑO 2009, SITUACIÓN QUE LE HA IMPOSIBILITADO SACAR LA CÉDULA DE CIUDADANÍA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE CORRECCIÓN DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO ANTE LOS JUZGADOS CIVILES MUNICIPALES DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**NOEMI BELTRAN JULIO**
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**

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** **39045153**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 16:05** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JOSE RAMON EBRATT NARANJO				**Documento :** 1083006815
Direccion de residencia :	CARRERA 4 # 21 - 38 APTO 301			**Telefono :** 3012279697
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CENTRO
Edad : 31	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
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) (*).

EL USUARIO SOLICITA COLABORACIÓN RESPECTO A UN BIEN INMUEBLE QUE SE ENCUENTRA ANTE LA FISCALÍA POR EXTINCIÓN DE DOMINIO, EL COMO HEREDERO EN REPRESENTACIÓN DEL PROPIETARIO, SOLICITÓ ANTE LA FISCALÍA A TRAVÉS DE DERECHO DE PETICIÓN, INFORMACIÓN, LA CUAL NO FUE RESUELTA DE FONDO, INTERPUSO ACCIÓN DE TUTELA, LA CUAL FALLARON EN SU CONTRA, INTERPUSO RECURSO DE IMPUGNACIÓN Y PASO AL TRIBUNAL DEL DISTRITO JUDICIAL DE SANTA MARTA, LA CUAL ESTA PENDIENTE DE FALLAR.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA AL USUARIO EL TRAMITE DEL PROCESO DE EXTINCIÓN DE DOMINIO, SUS ETAPAS Y LAS FORMAS DE TERMINACIÓN, QUE DEBE ESPERARSE EL PRONUNCIAMIENTO TANTO DEL FALLO DE IMPUGNACIÓN DE LA TUTELA, COMO LA DECISIÓN DE LA FISCALÍA DE EXTINCIÓN DE DOMINIO, YA QUE EL PROCESO INICIÓ DESDE EL AÑO 2008 Y HAN TRANSCURRIDO MAS DE 14 AÑOS, SIN QUE SE HAYA FALLADO O DECIDIDO. SE LE EXPLICA EN TRAMITE Y PROCEDIMIENTO.

Tipo de Asesoria: El derecho de dominio o propiedad

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**JOSE RAMON EBRATT NARANJO**
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**

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** **39045233**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 16:40** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUIS CARLOS MARTINEZ BORREGO			**Documento :** 85452343	
Direccion de residencia :	Carrera 18 N&#65533; 9-05			**Telefono :** 3012690217
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	COLINAS DEL PANDO
Edad : 55	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
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 SOLICITA COLABORACIÓN CON LA FINALIDAD DE QUE LE AYUDEN PARA QUE SU SEÑOR PADRE CONTINÚE VIVIENDO CON EL APOYO DE ÉL, Y NO SE LO LLEVE OTRO HIJO,YA QUE MIENTRAS LO TUVO PERDIÓ MUCHO PESO Y NOSOTROS LO TENEMOS EN CONDICIONES ESTABLES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN TRAMITE ADMINISTRATIVO ANTE LA COMISARIA DE FAMILIA, CON LA FINALIDAD DE QUE SE LLEGUE A UN CONCENSO O TOMA DE DECISIÓN RESPECTO AL BIENESTAR DE SU SEÑOR PADRE, QUE POR SU CONDICIÓN DE SALUD Y EDAD, REQUIERE DE CUIDADOS PERMANENTES. RAZÓN POR LA CUAL DEBEN CENTRARSE EN BRINDARLE UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y PROCEDIMIENTO.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**LUIS CARLOS MARTINEZ BORREGO**
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**

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** **39045295**

Fecha y hora de recepción*: **07/07/2023 17:20** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ALCEDIS RAFAEL DE ARMAS LOPEZ				**Documento :** 1082881968
Direccion de residencia :	CALLE 8 F NO. 30A17			**Telefono :** 3044335866
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 17 DE DICIEMBRE
Edad : 34	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
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 SOLICITA COLABORACIÓN POR CUANTO EL DÍA 20 DE MAYO SE LE HURTARON UNA MOTOCICLETA EN EL PARQUEADERO DE LA OLÍMPICA DE LA AVENIDA EL FERROCARRIL, Y EL ES EMPLEADO DE LA OLIMPICA, Y SUSTRAJERON LA MOTOCICLETA, Y LA EMPRESA PARKING QUE ES LA ENCARGADA DE ATENDER EL PARQUEADERO NO RESPONDE POR LA PERDIDA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ANTE LOS JUZGADOS CIVILES DE SANTA MARTA, QUE IGUAL, DEBE ADELANTARSE LA DENUNCIA ANTE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN. DEBE ESPERAR A QUE SE RECAUDEN LAS PRUEBAS PARA INICIAR LA DEMANDA CIVIL. SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LOS REQUISITOS.

Tipo de Asesoria: Responsbilidad civil extracontractual

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**ALCEDIS RAFAEL DE ARMAS 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**

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** **39049137**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 08:40 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : THARA VERONICA SANCHEZ ORTEGA			**Documento :** 1065638784	
Direccion de residencia :	CALLE 41 A N. 17 09, BARRIO SAN JOSE DEL PANDO			**Telefono :** 3045321970
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** PANDO	
Edad : 33	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**gamarrae660@gmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA CIVIL POR DOBLE REGISTRO, SUS PADRES BIOLÓGICOS LA REGISTRARON EN VALLEDUPAR, PERO POSTERIORMENTE, FUE REGISTRADA POR OTROS SEÑORES EN SANTO TOMAS, ENGAÑADAS POR QUE LE IBAN A CONSEGUIR UN EMPLEO, PERO QUE AL FINAL SE TRATÓ DE UNA FALSA Y SOLO QUERÍAN QUE REALIZARA UN TRABAJO ILÍCITO, PERO QUE NO SABÍA DEL REGISTRO

Tipo de Orientación brindada: (*)

DESIGNACION DE DEFENSOR PUBLICO PARA INICIAR PROCESO DE ANULACION DE REGISTRO CIVIL. SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE ANULACION DE REGISTRO CIVIL ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**THARA VERONICA SANCHEZ 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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 08:40 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : THARA VERONICA SANCHEZ ORTEGA	**Documento :** 1065638784	**Fecha de expedición :** 07/11/2023
Tipo de Asesoria: Estado civil		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES		**Firma:**

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** **39049155**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 09:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : KAREN LILIANA HERNANDEZ TORRES			**Documento :** 1090473458
Direccion de residencia :	MANZANA I CASA 1 APTO 202 VILLA ALEJANDRIA		**Telefono :** 3108733955
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** VILLA ALEJANDRIA
Edad : 29	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESORIA CIVIL FAMILIA. USUARIA SOLICITA APOYO PARA QUE EL JUEZ PRIMERO DE FAMILIA ESTA ORDENANDO ACERCAMIENTO CON SU HIJO, LO CUAL LE OCASIONA MUCHO DAÑO PSICOLÓGICO. NO HA TENIDO EN CUENTA EL JUEZ, LAS VALORACIONES DEL BIENESTAR FAMILIAR Y LOS PSICÓLOGOS QUE HAN DICTAMINADO LA PROHIBICIÓN RESPECTO DEL ACERCAMIENTO O VISITAS DEL PADRE DEL MENOR ZADKIEL ALEJANDRO TARAZONA HERNANDEZ.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA ALA USUARIA EL DERECHO QUE LE ASISTE COMO MADRE DE PROTEGER AL MENOR HIJO DE CUALQUIER TIPO DE VIOLENCIA O CIRCUNSTANCIA QUE LESIONE O PONGA EN PELIGRO LA SALUD FISICA , MENTAL Y EMOCIONAL DEL MENOR. SE LE INFORMA QUE SE ACTIVA LA RESPECTIVA RUTA DE LA DEFENSORIA, PONIENDOSE ENC ONTACTO CO LA DOCTORA CAMILA BARROS, PSICÓLOGA ENCARGADA DEL ASUNTO, A FIN DE QUE SE PONGA EN CONTACTO CON LA USUARIA Y LE COLABORE CON TODOS LOS TRÁMITES NECESARIOS PARA LOGRAR LA PROTECCIÓN DEL MENOR.

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**KAREN LILIANA HERNANDEZ TORRES**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 09:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : KAREN LILIANA HERNANDEZ TORRES	**Documento :** 1090473458	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

VISIONWEB:	**RUP**	**39049155**	
Fecha y hora de recepción*:	**07/11/2023 09:20 AM**	**Regional*:**	**MAGDALENA**

Forma de conclusión:	Peticion absuelta.	
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**Firma:**

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** **39049323**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 11:50 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANA CONSUELO VASQUEZ CASSERAES			**Documento :** 39026473
Direccion de residencia :	CALLE 28 N&#65533; 14- 06		**Telefono :** 3005939359
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SIMON BOLIVAR
Edad : 72	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA REQUIERE ASESORIA CIVIL PROCESO DE ALIMENTACION CONTRA SUS HIJOS, TENGO 5 HIJOS, UNA DISCAPACITADA QUE ES LA QUE MAS ME AYUDA. FREDDY JAVIER VASQUEZ, MANEJA UNA MAQUINA PESADA POR EL LADO DE PERICO AGUAO, YAJAIRA ESTHER GUERRERO VASQUEZ, HACE UÑAS A DOMICILIO, SARAY CORINA GONZALEZ VASQUEZ, TRABAJA EN UNA CASA DE FAMILIA, ANA MAILIN VASQUEZ CASESRES, TRABAJA EN VENEZUELA Y NARQUI CLARETH VASQUEZ, TIENE UNA DISCAPACIDAD Y ES LA QUE ME PASA 80.000, CUANDO LE PAGAN.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE ALIMENTOS DE MAYORES ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, ESPECIALMENTE EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD DE CONCILIACIÓN.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**ANA CONSUELO VASQUEZ CASSERAES**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 11:50 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ANA CONSUELO VASQUEZ CASSERAES	**Documento :** 39026473	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**39049323**	
Fecha y hora de recepción*:	**07/11/2023 11:50 AM**	**Regional*:**	**MAGDALENA**

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**Firma:**

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** **39049184**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 09:50 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JOSELINA MARTINEZ BORREGO			**Documento :** 57430077
Direccion de residencia :	CALLE 29B#25-37		**Telefono :** 3012005914
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** PANDO
Edad : 52	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**puntofrioandy@gmail.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

MANIFIESTA QUE SUS HERMANOS QUIEREN SACAR A SU PAPA DE LA VIVIENDA ARGUMENTANDO QUE ESTA ENFERMO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE ADELANTARSE UN TRAMITE ADMINISTRATIVO ANTE LA COMSARIA DE FAMILIA PARA QUE SE LOGRE LLEGAR A UN ACUERDO RESPECTO AL CUIDADO Y BIENESTAR DE SU SEÑOR PADRE DE 89 AÑOS, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y PROCEDIMIENTO

Tipo de Asesoria: Interdicion y guardas (tutelas y curaduras)

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**JOSELINA MARTINEZ BORREGO**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 09:50 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : JOSELINA MARTINEZ BORREGO	**Documento :** 57430077	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria: Interdicion y guardas (tutelas y curaduras)

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39049190**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 10:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA ELENA TRUJILLO HENAO				**Documento :** 26666488
Direccion de residencia :	MZNZ 2 CASA 264 CIUDAD EQUIDAD			**Telefono :** 3022884139
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**mariatruhe@yahoo.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORIA DIVORCIO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LEGAL

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**MARIA ELENA TRUJILLO HENAO** **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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 10:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MARIA ELENA TRUJILLO HENAO	**Documento :** 26666488	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39049233**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 10:50 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MANUEL YEPEZ DIAZ			**Documento :** 7450761
Direccion de residencia :	BARRIO SAN JORGE		**Telefono :** 3122780087
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SAN JORGE
Edad : 74	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA CIVIL, USUARIO SOLICITA COLABORACIÓN PARA QUE SU EX PAREJA DESOCUPE EL INMUEBLE DE SU PROPIEDAD, TIENES MAS DE 6 HIJOS DE ESTAR SEPARADOS Y EL BIEN INMUEBLE LO ADQUIRIÓ ANTES DE LA CONVIVENCIA CON LA SEÑORA ESTEBANA MESA ROJAS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIAR UN TRAMITE POLICIVO ANTE LA INSPECCIÓN DE POLICIA, CON LA FINALIDAD DE LLEGAR A UN ACUERDO CONCILIATORIO, DE NO LOGRARSE EL OBJETIVO, DEBE INICAR UN PROCESO DE LANZAMIENTO ANTE LOS JUZGADOS CIVILES DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y L DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Tipo de Asesoria: El derecho de dominio o propiedad

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**MANUEL YEPEZ DIAZ**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 10:50 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MANUEL YEPEZ DIAZ	**Documento :** 7450761	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria: El derecho de dominio o propiedad

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39049262**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 11:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YADIRA EMIR BEDOYA AMARILE			**Documento :** 42132326
Direccion de residencia :	MANZANA 2 APTO 201 URBANIZACION SIERRA ADENTRO		**Telefono :** 3045558338
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SIERRADENTRO
Edad : 44	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**angieyadira38@gmail.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

USUARIA SEÑALA QUE TIENE UN HIJO DE NUEVE AÑOS DE EDAD, QUE EL PADRE DE SU HIJO SE DESAPARECIÓ HACE MAS DE 3 AÑOS, QUE NO LE CORRESPONDE CON LOS GASTOS DE MANUTENCIÓN DEL MENOR, QUE EL SEÑOR SERGIO LUIS GUTIERREZ ARCON, LO HA ABANDONADO DESDE HACE 8 AÑOS, Y NO HA TENIDO MAS CONTACTO NI CON MIGO NI CON EL NIÑO, RAZON POR LA QUE SOLICITA AYUDA PARA INICIAR DEMANDA DE PERDIDA DE PATRIA POTESTAD DEL MENOR

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE PERDIDA DEL EJERCICIO DE PATRIA POTESTAD ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCESO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Patria potestad

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**YADIRA EMIR BEDOYA AMARILE**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 11:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : YADIRA EMIR BEDOYA AMARILE	**Documento :** 42132326	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria: Patria potestad

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39049394**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 12:20 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : WILLIAN ECHEVERRIA PEREZ				**Documento :** 85449254
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 000000
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORIA CIVIL

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**WILLIAN ECHEVERRIA PEREZ** **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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 12:20 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : WILLIAN ECHEVERRIA PEREZ	**Documento :** 85449254	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39050316**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 02:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : RUBY CARRILLO VACA			**Documento :** 57430633
Direccion de residencia :	SANTA MARTA		**Telefono :** 3205235299
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	DIVINO NIO
Edad : 62	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESORÍA CIVIL FAMILIA, USUARIA SOLICITA COLABORACIÓN PARA SOLICITAR UN AUMENTO DE ALIMENTOS DE SU HIJA, QUE TIENE 21 AÑOS DE EDAD, EL PROCESO DE ALIMENTOS CURSA EN EL JUZGADO 2 DE FAMILIA DE SANTA MARTA, PERO ELLA RESIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA DESDE HACE UN MES, A ESTUDIAR ALLÁ, Y EL JUZGADO SOLICITA QUE ES ELLA LA QUE DEBE INICIAR LOS TRAMITES POR SER MAYOR DE EDAD

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE AUMENTO DE CUOTA ALIMENTARIA ANTE EL JUZGADO DE FAMILIA, PERO QUE ELLA TIENE QUE ACERCARSE A LA DEFENSORIA A SOLICITAR EL SERVICIO, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**RUBY CARRILLO VACA**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 02:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : RUBY CARRILLO VACA	**Documento :** 57430633	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** **39050316**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 02:00 PM**

Regional*: **MAGDALENA**

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**Firma:**

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** **39050335**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 02:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EVA MARIA TRILLOS			**Documento :** 57416459
Direccion de residencia :	CARRERA 21 NO. 24-31 CIENAGA		**Telefono :** 4308950
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** 18 DE ENERO
Edad : 52	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA PARA LA CORRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL YA QUE APARECE UN ERROR EN EL AÑO DE NACIMIENTO, NACI EL 30 DE ABRIL DE 1969, TAL COMO CONSTA EN LA PARTIDA DE BAUTISMO Y EN EL REGISTRO CIVIL APARECE QUE NACÍ EL 30 DE ABRIL DEL AÑO 1969.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE CORRECCIÓN DE REGISTRO CIVIL ANTE EL JUZGADO DE CIENAGA MAGDALENA, LUGAR DE RESIDENCIA DE LA USUARIA. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**EVA MARIA TRILLOS** **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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 02:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : EVA MARIA TRILLOS	**Documento :** 57416459	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39050407**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 03:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YANET GALVIS LINDARTE			**Documento :** 1065601902	
Direccion de residencia :	CORREGIMIENTO DE GUACHACA VEREDA MARQUETALIA KL. 72			**Telefono :** 3235818996
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** MARQUETALIA	
Edad : 38	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**yanethgalvislindarte@gmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORÍA CIVIL FAMILIA SOBRE DIVORCIO, MANIFIESTA LA USUARIA QUE SOLICITA LO DOCUMENTOS PARA PRESENTAR EL PROCESO DE DIVORCIO DE MUTUO ACUERDO, Y ADELANTAR EL TRAMITE

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE EFECTIVAMENTE DEBEN SUSCRIBIRSE LOS DOCUMENTOS DE ACUERDO DE DIVORCIO Y PODER, POR AMBOS CÓNYUGES, EXPLICÁNDOSE EL TRÁMITE

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**YANET GALVIS LINDARTE**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 03:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : YANET GALVIS LINDARTE	**Documento :** 1065601902	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39050429**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 03:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ONEIDE SANCHEZ RANGEL			**Documento :** 57407398
Direccion de residencia : SANTA MARTA			**Telefono :** 3012588688
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** BOULEVAR DE LAS ROSAS
Edad : 53	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORÍA CIVIL. SOLICITA AYUDA POR QUE QUIERE COMPRAR UNA VIVIENDA DE INTERES SOCIAL QUE TIENE UNA LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD DE PROHIBICION DE ENAJENAR POR 10 AÑOS Y SOLO HAN TRANSCURRIDO 8 AÑOS, EL PROPIETARIO NECESITA VENDERLA POR QUE ESTA ENFERMO Y NECESITA EL DINERO PARA SUFRAGAR LOS GASTOS MÉDICOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE ANTE LA LIMITACIÓN PRESENTADA NO PUEDE ADQUIRIR LA VIVIENDA, QUE DEBE ESPERAR QUE SE CUMPLA CON EL TÉRMINO DE PROHIBICIÓN DE ENAJENAR. QUE EL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA PUEDE SOLICITAR EL LEVANTAMIENTO DE LA RESTRICCIÓN POR LA CONDICIÓN DE SALUD PRESENTADA PARA QUE ESTUDIEN SU VIABILIDAD. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**ONEIDE SANCHEZ RANGEL**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 03:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ONEIDE SANCHEZ RANGEL	**Documento :** 57407398	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**39050429**	
Fecha y hora de recepción*:	**07/11/2023 03:30 PM**	**Regional*:**	**MAGDALENA**

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**Firma:**

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** **39050636**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 04:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LENIN MARTINEZ ESCORCIA			**Documento :** 72313851
Direccion de residencia :	CARRERA 7 NO 10A-23		**Telefono :** 3014004356
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**
Desplazado :			
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESORÍA DIVORCIO. SE CASO CON LA SEÑORA YULIS VILORIA FERNANDEZ EN EL AÑO 2010, ESTAMOS SEPARADOS DESDE HACE 8 AÑOS, TUVIMOS 2 NIÑAS DE 11 Y 18 AÑOS, CUMPLO CON MI CUOTA ALIMENTARIA. MI ESPOSA ESTA DE ACUERDO CON EL DIVORCIO. EL ULTIMO DOMICILIO FUE EN SANTA MARTA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**LENIN MARTINEZ ESCORCIA**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 04:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : LENIN MARTINEZ ESCORCIA	**Documento :** 72313851	**Fecha de expedición :** 07/11/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39050769**

Fecha y hora de recepción*: **07/11/2023 04:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARYOLIS ARIZA OLIVARES			**Documento :** 1082927266
Direccion de residencia : SANTA MARTA			**Telefono :** 3044808456
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LA PAZ
Edad : 33	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

USUARIA SOLICITA COLABORACIÓN PARA QUE LE ASIGNEN UN ABOGADO PARA PRESENTAR DEMANDA CONTRA EL PADRE DE SU HIJA, SEÑOR FREDY FERNANDO VEGA MANJARREZ, TODA VEZ QUE SE LE ESTAN VULNERANDO LOS DERECHOS QUE TIENE COMO MADRE, RESPECTO A LA REGULACION DE VISITAS Y DE CUOTA ALIMENTARIA. QUE DESDE HACE 3 MESES NO RECIBE CUOTA .ALIMENTARIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA ALA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE REGULACIÓN DE VISITAS, YA QUE SE CONSIDERA IMPROCEDENTE INICIAR LA DEMANDA DE REGULACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA, TODA VEZ QUE LA CUSTODIA DE LA MENOR LA TIENE EL PADRE. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Derecho de menores

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**MARYOLIS ARIZA OLIVARES**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/11/2023 04:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MARYOLIS ARIZA OLIVARES	**Documento :** 1082927266	**Fecha de expedición :** 07/11/2023
Tipo de Asesoria: Derecho de menores		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES		**Firma:**

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** **39057454**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 08:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLAUDIA PATRICIA TRUJILLO HENAO			**Documento :** 36719940	
Direccion de residencia :	CARRERA 7 NO 11A-01 GAIRA			**Telefono :** 3168276145
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	RODADERO SUR
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORÍA DIVORCIO, USUARIA MANIFIESTA QUE QUE SE CASO CON EL SEÑOR WILMER ELIAS CANTILLO MANJARREZ EL 16 DE AGOSTO DEL AÑO 1997. EN LA IGLESIA SAN JACINTO DE GAIRA, TUVIERON 3 HIJOS, TODOS MAYORES DE EDAD, EL MENOR TIENE 19 AÑOS Y ESTA ESTUDIANDO. ESTÁN SEPARADOS DE CUERPO DESDE EL 8 DE JUNIO DEL AÑO 2017.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO RELIGIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**CLAUDIA PATRICIA TRUJILLO HENAO**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 08:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CLAUDIA PATRICIA TRUJILLO HENAO	**Documento :** 36719940	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39057491**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 08:40 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : SUNILDA OLMOS HERNADEZ			**Documento :** 36547417
Direccion de residencia :	CARRE6 NO 7 - 64 PESCAITO		**Telefono :** 3013664003
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** PESCAITO
Edad : 61	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA SOBRE VALORACIÓN DE APOYO JUDICIAL EN FAVOR DE SU ESPOSO ALVARO GONZALEZ DE LA HOZ, QUIEN PADECE DE ALZHAIMER.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE SOLICITUD DE APOYO JUDICIAL ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRÁMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. USUARIA TRAE PODER AUTENTICADO. PROCEDIENDOSE A SUSCRIBIR LA CORRESPONDIENTE SOLICITUD DEL SERVICIO

Tipo de Asesoria: Interdicion y guardas (tutelas y curaduras)

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**SUNILDA OLMOS HERNADEZ**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 08:40 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : SUNILDA OLMOS HERNADEZ	**Documento :** 36547417	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Interdicion y guardas (tutelas y curaduras)

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39057512**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 09:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YESENIA MARGARITA SUAREZ ROMERO			**Documento :** 36697643
Direccion de residencia :	CARRE29 NO 29H1-03 BARRIO SANTANA		**Telefono :** 3007604032
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTANA
Edad : 42	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA SOBRE LOS TRAMITES DE UN PROCESO DE DIVORCIO, SE CASO CON EL SEÑOR MIGUEL TAPIAS, EL 18 DE AGOSTO DEL AÑO 2001, SE ENCUENTRAN SEPARADOS DE CUERPO DESDE HACE 3 AÑOS, TUVIERON 2 HIJOS, MAYORES DE EDAD, SOLO ADQUIRIMOS UNA CASA DE INTERÉS SOCIAL EN CIUDAD EQUIDAD, Y ESTA A NOMBRE MIO Y DE MIS HIJOS, ADQUIRIDA A TÍTULO GRATUITO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE CESACION DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO RELIGIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA,SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**YESENIA MARGARITA SUAREZ ROMERO**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 09:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : YESENIA MARGARITA SUAREZ ROMERO	**Documento :** 36697643	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39057572**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : REISSY GARC&#65533;A CANTILLO			**Documento :** 1081792640
Direccion de residencia :	CALLE 16 5-92		**Telefono :** 3052325282
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CENTRO
Edad : 36	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**reissygarcia@gmail.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA ANULACIÓN DE REGISTRO CIVIL. HIZO LA SOLICITUD DE SERVICIO Y NO LA HAN LLAMADO, REQUIRIENDO INFORMACIÓN RESPECTO AL ABOGADO DESIGNADO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA ALA USUARIA QUE REVISADA LA BASE DE DATOS APARECE QUE SE PRESENTÓ LA SOLICITUD DE SERVICIO, SE LE TOMAN LOS DATOS PARA VERIFICAR A QUE ABOGADO S ELE ASIGNÓ Y SE LE LLAMARÁ EL DÍA LUNES 17 DE JULIO.

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**REISSY GARC&#65533;A CANTILLO**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : REISSY GARC&#65533;A CANTILLO	**Documento :** 1081792640	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39057708**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 10:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NELY CAROLINA ESCORCIA HERMANDEZ			**Documento :** 1083009614	
Direccion de residencia :	CALLE 23B #15 10 GAIRA			**Telefono :** 3022934494
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA	
Edad : 27	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA CIVIL DEMANDA DE RECONOCIMIENTO. EL PADRE DE SU HIJA SE HA NEGADO A RECONOCER LA PATERNIDAD DE MI HIJA, SE HIZO LA PRUEBA DE ADN PARTICULAR Y RESULTÓ POSITIVA, PERO AÚN ASI NO LA HA QUERIDO RECONOCER

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Filiacion

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**NELY CAROLINA ESCORCIA HERMANDEZ**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 10:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : NELY CAROLINA ESCORCIA HERMANDEZ	**Documento :** 1083009614	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Filiacion

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**Firma:**

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** **39057676**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 11:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ALBEIRO JOSE ARIZA SANCHEZ			**Documento :** 7598513
Direccion de residencia :	KRA 21 A 3 NO. 29 K 45 BARRIO LOS LAURELES		**Telefono :** 3217359193
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LOS LAURELES
Edad : 46	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**alariza76@gmail.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

SOLICITO ASESORIA CIVIL FAMILIA, REQUIERE ASESORÍA RESPECTO A LA CUSTODIS DE SU MENOR HIJA, LA TIENE BAJO SU CUIDADO DESDE ENERO DE 2020, HASTA LA FECHA, AHORA LA MADRE QUIERE TENER LA CUSTODIA, PERO EL SITIO DONDE RESIDE LA PONE EN RIESGO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE REALIZAR LOS TRÁMITES PARA LLEVAR A CABO UN PROCESO DE CUSTODIA Y CUIDADO PERSONAL, ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, QUE PREVIAMENTE DEBE AGOTARSE EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD DE CONCILIACIÓN, ANTE UN CENTRO DE CONCILIACIÓN. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Interdicion y guardas (tutelas y curaduras)

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**ALBEIRO JOSE ARIZA 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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 11:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ALBEIRO JOSE ARIZA SANCHEZ	**Documento :** 7598513	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Interdicion y guardas (tutelas y curaduras)

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39057815**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 11:40 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YANETH SANJUAN CABRERA			**Documento :** 57444511
Direccion de residencia :	CARRE33B NO 16 - 16 VILLA SARA		**Telefono :** 3044417176
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** VILLA SARA
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA SOBRE DIVORCIO, SE CASO CON EL JOSE LUIS FULA NAVARRO,EL 9 DE MARZO DE 2000, ESTAMOS SEPARADOS DE CUERPO DESDE HACE MAS 17 AÑOS. EL MATRIMONIO FUE ANTE LA NOTARIA 2 DE SANTA MARTA. AMBOS ESTAMOS DE ACUERDO CON EL DIVORCIO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**YANETH SANJUAN CABRERA**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 11:40 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : YANETH SANJUAN CABRERA	**Documento :** 57444511	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39057733**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 10:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA DEL CARMEN PAREJO GUETTE			**Documento :** 1082835606
Direccion de residencia :	CALLE 40 C0N 22 NO 6 - 16 GAIRA		**Telefono :** 3008820544
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTA FE
Edad : 79	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA SOBRE BIEN INMUEBLE,RESIDE EN EL INMUEBLE DESDE HACE MAS DE 20 AÑOS, CANCELA SU ARRIENDO SIN NINGÚN PROBLEMA, AHORA LA CITAN EN LA INSPECCIÓN DE POLICIA DE MAMATOCO PARA UNA CONCILIACIÓN, Y LA HA VISITADO EL CONCILIADOR CON ATROPELLOS , MANIFESTANDO QUE LE VA HACERLE UN PROCESO DE LANZAMIENTO, NO ME NIEGO A IRME POR QUE SE QUE LA CASA NO ES MÍA, PERO VIVO CON MI ESPOSO, TENGO 79 AÑOS Y AMBOS TENEMOS PROBLEMAS DE SALUD, HIPERTENSION Y PROBLEMAS DE CORAZÓN.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE ASISTIR A LA CONCILIACIÓN ANTE LA INSPECCIÓN DE MAMATOCO, MANIFESTAR SU CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, SOLICITAR EL AMPARO DE LEY, Y EL TIEMPO PRUDENCIAL PARA QUE PUEDA DESOCUPAR EL INMUEBLE. QUE SE PUEDE ACERCAR A LA SECRETARIA DE LA MUJER A SOLICITAR APOYO POR SU CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO POLICIVO.

Tipo de Asesoria: Juicios de policia

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**MARIA DEL CARMEN PAREJO GUETTE**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 10:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MARIA DEL CARMEN PAREJO GUETTE	**Documento :** 1082835606	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Juicios de policia

VISIONWEB:	**RUP**	**39057733**	
Fecha y hora de recepción*:	**07/14/2023 10:30 AM**	**Regional*:**	**MAGDALENA**

Forma de conclusión:	Peticion absuelta.	
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**Firma:**

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** **39057985**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 12:00 M** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : BERTA ISABEL DENIES CERVANTES			**Documento :** 36556457
Direccion de residencia : CARRE24 NO 24 - 17			**Telefono :** 3012939890
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 7 DE AGOSTO
Edad : 59	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA DIVORCIO, TERCERA ASESORÍA, VIENE A TRAER LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE PROCEDIÓ REVISAR LA DOCUMENTACIÓN SUMINISTRADA POR LA USUARIA, Y PROCEDER REALIZAR LA SOLICITUD DE SERVICIO

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista _____ _____ **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**BERTA ISABEL DENIES CERVANTES** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** **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 POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 12:00 M** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : BERTA ISABEL DENIES CERVANTES	**Documento :** 36556457	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39058710**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 02:40 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EVA MARIA TRILLOS			**Documento :** 57416459	
Direccion de residencia :	CARRERA 21 NO. 24-31 CIENAGA			**Telefono :** 4308950
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	18 DE ENERO CIENAGA
Edad : 52	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

USUARIA SOLICITA ASESORÍA PARA LA CORRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL, YA QUE LA FECHA DE NACIMIENTO SE EQUIVOCÓ EN EL AÑO, NACÍ EL 30 DE ABRIL DEL AÑO 1969 Y EN EL REGISTRO CIVIL APARECE QUE NACÍ EL 30 ABRIL DE 1971

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN CIVIL FAMILIA. SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE CORRECCIÓN DE REGISTRO CIVIL ANTE EL JUZGADO DE FAMILIA DE CIÉNAGA. SE LE EXPLICA EL TRÁMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista _____ **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**EVA MARIA TRILLOS** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** **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 POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 02:40 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : EVA MARIA TRILLOS	**Documento :** 57416459	**Fecha de expedición :** 07/14/2023
Tipo de Asesoria: Estado civil		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES		**Firma:**

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** **39058895**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 03:15 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : AURA ESTHER VILLALOBOS POLO			**Documento :** 57414289
Direccion de residencia : CLL 21 N&#65533; 17			**Telefono :** 3157563276
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CIENAGA
Edad : 55	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**notengo@no.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

MANIFIESTA LA USUARIA QUE REQUIERE ASESORÍA YA QUE SU PADRE FALLECIÓ EN EL AÑO 2017 Y DEJÓ 4 HECTÁREAS DE TERRENO, SOLO DEJO DOS HIJAS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE PRESENTAR UN PROCESO DE SUCESIÓN ANTE LOS JUZGADOS DE CIÉNAGA, SE LE EXPLICA QUE PUEDE REALIZARSE A TRAVES DE NOTARIA, POR MUTUO ACUERDO O A TRAVÉS DE UN PROCESO JUDICIAL ANTE LOS JUECES DE FAMILIA DE CIÉNAGA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Sucesiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**AURA ESTHER VILLALOBOS POLO**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 03:15 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : AURA ESTHER VILLALOBOS POLO	**Documento :** 57414289	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Sucesiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39058915**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 03:40 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DANIEL ALEJANDRO FERNADEZ LOZANO			**Documento :** 1082903870
Direccion de residencia :	CARRE4 NO 31 - 42 BARRIO MANZANRES		**Telefono :** 3234300140
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** MANZANARES
Edad : 33	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESORÍA EMBARGO. USUARIO MANIFIESTA QUE LA MADRE DE SU HIJO LE INICIÓ UN PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS, EL CUAL CURSA EN EL JUZGADO PRIMERO DE FAMILIA DE SANTA MARTA, EL QUE SE RESOLVIÓ A SU FAVOR, PERO SIGUE VINCULADO AL PROCESO. A RAÍZ DE EL PROCESO DE EMBARGO, LA EMPRESA DONDE LABORABA LO DESPIDIÓ, Y AHORA SE ENCUENTRA DESEMPLEADO Y CON OTRO HIJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DISMINUCIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA, ANTE LA SITUACIÓN PRESENTADA DE SU DESVINCULACIÓN, LE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**DANIEL ALEJANDRO FERNADEZ LOZANO**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/14/2023 03:40 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : DANIEL ALEJANDRO FERNADEZ LOZANO	**Documento :** 1082903870	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39069258**

Fecha y hora de recepción*: **07/21/2023 08:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MILEIDIS REDONDO BRITO			**Documento :** 57466779	
Direccion de residencia :	CALLE 8&#65533;15-36			**Telefono :** 3186436118
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** OBRERO	
Edad : 37	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**tacoymile@hotmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORÍA PROCESO DE DIVORCIO, SE CASO EL DIA 15 DE NOVIEMBRE DE 2012 EN LA NOTARIA PRIMERA DE SANTA MARTA, Y EL 6 DE DICIEMBRE DE 2014 NOS VOLVIMOS A CASAR POR LA IGLESIA CATÓLICA, TUVIMOS DOS HIJOS DE 12 Y 7 AÑOS, DESDE HACE 3 AÑOS ESTAMOS SEPARADOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO RELIGIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICAN LAS FORMAS DE HACERLO, ANTE NOTARIA Y ANTE JUZGADOS, DE MUTUO ACUERDO O DE MANERA CONTENCIOSA.

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**MILEIDIS REDONDO BRITO**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/21/2023 08:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MILEIDIS REDONDO BRITO	**Documento :** 57466779	**Fecha de expedición :** 07/21/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39069270**

Fecha y hora de recepción*: **07/21/2023 09:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : WALTER SEGUNDO RODRIGUEZ CERA			**Documento :** 1081816619
Direccion de residencia : CALLE 41A#1730			**Telefono :** 3006920838
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SAN JOSE DEL PANDO
Edad : 29	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**waltersegundorodriguezcera@gmail.com **Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

SOLICITUD ASESORÍA PROCESO MUERTE PRESUNTA POR DESAPARECIMIENTO, SU SEÑOR PADRE, ALEJANDRO FIDEL RODRIGUEZ ORTEGA, DESAPARECIÓ DESDE EL AÑO 2000, EL DÍA 18 DE OCTUBRE, LO SACARON DE LA CASA, EN LA VEREDA RIOMAR DEL MUNICIPIO DE ALGARROBO, MAGDALENA, SE LO LLEVÓ UN GRUPO ARMADO Y NO HEMOS SABIDO NADA DESDE ENTONCES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE MUERTE PRESUNTA POR DESAPARECIMIENTO, ANTE EL JUEZ DE FAMILIA O PROMISCUO DEL CIRCUITO DE FUNDACIÓN, YA QUE SU ULTIMO DOMICILIO FUE EL MUNICIPIO DE ALGARROBO, SE LE EXPLICA EL PROCESO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Tipo de Asesoria: Principio y fin de la existencia de las personas

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**WALTER SEGUNDO RODRIGUEZ CERA**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/21/2023 09:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : WALTER SEGUNDO RODRIGUEZ CERA	**Documento :** 1081816619	**Fecha de expedición :** 07/21/2023

Tipo de Asesoria: Principio y fin de la existencia de las personas

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39069290**

Fecha y hora de recepción*: **07/21/2023 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : KARINA PAOLA RAMBAL RAMBAL			**Documento :** 1128125615
Direccion de residencia :	K 68 # 35-26		**Telefono :** 3046672775
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** 11 DE NOVIEMBRE
Edad : 31	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORIA CIVIL, NECESITA CORREGIR SUS APELLIDOS, FUE REGISTRADA POR SUS ABUELOS Y SU PADRE BIOLOGICO QUIERE RECONOCERLA Y REGISTRARLA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE IMPUGNACION DE PATERNIDAD ANTE LOS JUECES DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Filiacion

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**KARINA PAOLA RAMBAL RAMBAL**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/21/2023 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : KARINA PAOLA RAMBAL RAMBAL	**Documento :** 1128125615	**Fecha de expedición :** 07/21/2023
Tipo de Asesoria: Filiacion		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES		**Firma:**

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** **39069351**

Fecha y hora de recepción*: **07/21/2023 09:50 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CECILIA MERCEDES AREVALO OLIVERO			**Documento :** 57461158	
Direccion de residencia : ENCENADA				**Telefono :** 3024416925
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** JUAN XXIII	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICTA ASESORIA DEMANDA DE ALIMENTOS. MANIFIESTA QUE EL PADRE DE SUS 5 HIJOS JESUS ALBERTO MEZA POLO HA INCUMPLIDO EL ACUERDO CONCILIATORIO SUSCRITO ANTE LA CASA DE JUSTICIA DE SANTA MARTA, DONDE SOLO CUMPLI&#65533; CON 2 CUOTAS Y DESDE ENTONCES NO HA CUMPLIDO CON LO ACORDADO. EL TRABAJA EN LA EMPRESA DISLEPA, ES CONDUCTOR DE CARROTANQUES DE LA EMPRESA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA ALA USUARIA QUE DEBEINICIARSE UNA DEMANDA DE ALIMENTOS ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**CECILIA MERCEDES AREVALO OLIVERO**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/21/2023 09:50 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CECILIA MERCEDES AREVALO OLIVERO	**Documento :** 57461158	**Fecha de expedición :** 07/21/2023
Tipo de Asesoria: Alimentos		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES		**Firma:**

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** **39069394**

Fecha y hora de recepción*: **07/21/2023 10:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NELY CAROLINA ESCORCIA HERMANDEZ			**Documento :** 1083009614	
Direccion de residencia :	CALLE 23B #15 10 GAIRA			**Telefono :** 3022934494
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	NUEVA BETHEL GAIRA
Edad : 27	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORIA CIVIL DEMANDA DE RECONOCIMIENTO. USUARIA ENTREGA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA INICIAR DEMANDA DE INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACION REQUERIDA. SE RECIBE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, PODER AUTENTICADO, COPIA DE LA PRUEBA DE PATERNIDAD POSITIVA, REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE LA MENOR HIJA, ACTA DE NO COMPARECENCIA DEL PADRE DE LA MENOR ANTE EL BIENESTAR FAMILIAR

Tipo de Asesoria: Filiacion

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**NELY CAROLINA ESCORCIA HERMANDEZ**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/21/2023 10:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : NELY CAROLINA ESCORCIA HERMANDEZ	**Documento :** 1083009614	**Fecha de expedición :** 07/21/2023

Tipo de Asesoria: Filiacion

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39069692**

Fecha y hora de recepción*: **07/21/2023 10:42** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : VIVIANA MARIA IBALVUEN MONTAO				**Documento :** 1082901876
Direccion de residencia :	CRA 29 C NO. 29-341			**Telefono :** 3013842226
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** VILLA DEL CARMEN
Edad : 34	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
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 COLABORACIÓN PARA INICIAR UN PROCESO DE ALIMENTOS CONTRA EL SEÑOR LEYNIKER MARTINEZ, CON QUIEN CONVIVIÓ POR ESPACIO DE 6 AÑOS, TUVIMOS UNA NIÑA DE 4 AÑOS DE EDAD.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIAR UN PROCESO DE REGULACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA,SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. RESPECTO A LA OTRA CONSULTA DE LA UNIÓN MARITAL DE HECHO, DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE DECLARACIÓN DE EXISTENCIA DE UNIÓN MARITAL DE HECHO Y POSTERIOR LIQUIDACIÓN Y DISOLUCIÓN DE SOCIEDAD PATRIMONIAL. QUE PARA AMBOS TRÁMITES SE REQUIERE AGOTAR EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD DE CONCILIACIÓN, ANTE UN CENTRO DE CONCILIACIÓN. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**VIVIANA MARIA IBALVUEN MONTAO**
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**

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** **39069724**

Fecha y hora de recepción*: **07/21/2023 10:55** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YANETH SANJUAN CABRERA			**Documento :** 57444511	
Direccion de residencia :	CARRE33B NO 16 - 16 VILLA SARA		**Telefono :** 3044417176	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** VILLA SARA	
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
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 ASESORÍA SOBRE DIVORCIO. MANIFIESTA QUE EL ESPOSO NO SABE DONDE SE ENCUENTRA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIAR UNA DEMANDA DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. QUE SE PUEDE PRESENTAR LA DEMANDA DE MANERA CONTENCIOSA.

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**YANETH SANJUAN CABRERA**
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**

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** **39069812**

Fecha y hora de recepción*: **07/21/2023 11:16** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA DEL PILAR VARELA DIAZ				**Documento :** 57441130
Direccion de residencia :	CALLE 2 NO. 15-03			**Telefono :** 3175736686
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SAN JORGE
Edad : 50	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
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 COLABORACIÓN PARA INICIAR UN PROCESO DE DIVORCIO, SE CASO EL DIA 31 DE AGOSTO DEL AÑO 2021, EN LA NOTARÍA 3 DE SANTA MARTA, ANTES COVIVIMOS MAS O MENOS 28 AÑOS, TUVIMOS 2 HIJOS, ACTUALMENTE DE 21 Y 24 AÑOS, ACTUALMENTE ESTAN SEPARADOS DE CUERPOS, DESDE EL 20 DE OCTUBRE DEL AÑO 2022. EL ME VIVE AMENAZANDO Y ME HA GOLPEADO, ESTA DENUNCIADO POR VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. ES UNA PACIENTE ONCOLÓGICA CON METÁSTASIS Y EL SEÑOR EJERCE VIOLENCIA PSICOLÓGICA, QUE VA METER UNA MUJER EN MI CASA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**MARIA DEL PILAR VARELA DIAZ**
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**

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** 39070241

Fecha y hora de recepción*: 07/21/2023 02:20 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DEISY MEDINA AGUILAR			**Documento :** 1082978520	
Direccion de residencia :	CALLE 10A NO 7-89 GAIRA			**Telefono :** 3145387787
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA	
Edad : 29	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA PROCESO DE DIVORCIO, SE CASO CON EL SEÑOR JORGE ELIAS VARGAS PIMIENTA, EL DÍA 27 DE JUNIO DEL AÑO 2012, DE LA UNIÓN NACIERON 3 HIJOS, DE 10, 5 Y 3 AÑOS CADA . SE SEPARARON DE CUERPO DESDE HACE 2 AÑOS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	DEISY MEDINA AGUILAR
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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 07/21/2023 02:20 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : DEISY MEDINA AGUILAR	**Documento :** 1082978520	**Fecha de expedición :** 07/21/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39070319**

Fecha y hora de recepción*: **07/21/2023 02:45 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLAUDIA YANETH CORTES GUZMAN			**Documento :** 57293017	
Direccion de residencia :	VERDA LOS LINDEROS GUAHCHACA			**Telefono :** 3218156219
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GUACHACA	
Edad : 44	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

USUARIA SOLICITA ASESORIA, YA QUE CONVIVIÓ CON EL SEÑOR ALBEIRO OLIVEROS MALDONADO, POR ESPACIO DE 19 AÑOS, AMBOS RESIDEN BAJO EL MISMO TECHO, PERO DECIDEN SEPARARSE Y REPARTIR LOS BIENES QUE ADQUIRIERON, UNA CASA DONDE RESIDEN Y UNOS APARTAMENTOS QUE ESTAN ARRENDADOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DECLARACIÓN DE EXISTENCIA DE UNIÓN MARITAL DE HECHO Y CONSECUENTE LIQUIDACIÓN DE SOCIEDAD PATRIMONIAL ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, QUE PREVIAMENTE DEBE AGOTARSE EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD ANTE UN CENTRO DE CONCILIACIÓN, PARA PODER INICIAR LOS TRÁMITES DE LA DEMANDA. SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUIRIDA

Tipo de Asesoria: Union marital de hecho

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**CLAUDIA YANETH CORTES GUZMAN**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/21/2023 02:45 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CLAUDIA YANETH CORTES GUZMAN	**Documento :** 57293017	**Fecha de expedición :** 07/21/2023

Tipo de Asesoria: Union marital de hecho

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**39070319**	
Fecha y hora de recepción*:	**07/21/2023 02:45 PM**	**Regional*:**	**MAGDALENA**

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**Firma:**

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** **39070367**

Fecha y hora de recepción*: 07/21/2023 03:10 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LENIN MARTINEZ ESCORCIA			**Documento :** 72313851
Direccion de residencia : CARRERA 7 NO 10A-23			**Telefono :** 3014004356
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** RODADERO SUR
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com / **Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESORIA DIVORCIO, SE CASO CON LA SEÑORA YULYS PAOLA VILORIA FERNANDEZ, EL DÍA 19 DEJUNIO DEL AÑO 2010 EN LA PARROQUIA SANTA MARIA DEL MAR, RODADERO, TUVIMOS 2 HIJOS DE 18 Y 11 AÑOS RESPECTIVAMENTE, ACTUALMENTE TENEMOS 8 AÑOS DE SEPARADOS DE CUERPO Y AMBOS ESTAMOS DE ACUERDO CON EL DIVORCIO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO RELIGIOSO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Tipo de Asesoria: Notariales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	LENIN MARTINEZ ESCORCIA
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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 07/21/2023 03:10 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : LENIN MARTINEZ ESCORCIA	**Documento :** 72313851	**Fecha de expedición :** 07/21/2023

Tipo de Asesoria: Notariales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39070444**

Fecha y hora de recepción*: **07/21/2023 03:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLAUDIA PATRICIA TRUJILLO HENAO			**Documento :** 36719940	
Direccion de residencia :	CARRERA 7 NO 11A-01 GAIRA			**Telefono :** 3168276145
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	RODADERO SUR
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

USUARIA SOLICITA ORIENTACIÓN SOBRE UNA LETRA DE CAMBIO QUE LE FIRMÓ UNA SEÑORA, DE UN DINERO QUE PRESTÓ DESDE HACE EL MES DE ABRIL DEL AÑO 2020

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO EJECUTIVO ANTE LOS JUZGADOS CIVILES DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**CLAUDIA PATRICIA TRUJILLO HENAO**
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**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/21/2023 03:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CLAUDIA PATRICIA TRUJILLO HENAO	**Documento :** 36719940	**Fecha de expedición :** 07/21/2023

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** 39070524

Fecha y hora de recepción*: 07/21/2023 03:50 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARGARITA ROSA VILLAR RIVAS			**Documento :** 57465443
Direccion de residencia : CALL22C 27 A 21			**Telefono :** 3235929272
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** VILLAS DEL RIO
Edad : 38	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**tayrayesabell12@gmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESORÍA SOBRE DIVORCIO, SU ESPOSO LA ABANDONÓ DESDE HACE 3 AÑOS, SE FUE CON OTRA MUJER Y AMBOS ESTAMOS DE ACUERDO CON DIVORCIARNOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	MARGARITA ROSA VILLAR RIVAS
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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 07/21/2023 03:50 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : MARGARITA ROSA VILLAR RIVAS	**Documento :** 57465443	**Fecha de expedición :** 07/21/2023

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **Firma:**

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** **39072775**

Fecha y hora de recepción*: **07/24/2023 08:40 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA DE LOS ANGELES ALVAREZ OSORIO				**Documento :** 167787	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 311391851	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 18 DE ENERO CIENAGA	
Edad : 27	**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) (*).

SOY VENEZOLANA PERO HIJA DE MADRE COLOMBIANA QUIERO ASESORÍA PARA OBTENER CÉDULA COLOMBIANA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE POR EL HECHO DE SER HIJA DE MADRE COLOMBIANA LE ASISTE EL DERECHO DE PODER OBTENER LA NACIONALIDAD COLOMBIANA, QUE ES UN TRAMITE ADMINISTRATIVO QUE DEBE HACERSE A TRAVÉS DE LA OFICINA DE MIGRACION COLOMBIA Y EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES. PUEDE ACERCARSE IGUALMENTE A LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL A FIN DE QUE LE EXPLIQUEN EL TRÁMITE PARA PODER OBTENER LA CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**MARIA DE LOS ANGELES ALVAREZ OSORIO**
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**

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** **39072799**

Fecha y hora de recepción*: **07/24/2023 08:50 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : MARIELA ATUESTA PIMIENTO				**Documento :** 27988764	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 3005781295	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :**	CONCEPCION 4 MZNA T1 CASA 8
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) (*).

ASESORÍA FAMILIA DIVORCIO. SE CASO EL DÍA 18 DE FEBRERO DEL AÑO 1988, CON EL SEÑOR FERNANDO MANTILLA VESGA, POR LA IGLESIA CATÓLICA, EN BARICHARA SANTANDER, CONVIVIMOS COMO 33 AÑOS, VIVIMOS BAJO EL MISMO TECHO PERO NO CONVIVIMOS DESDE HACE 5 AÑOS, EL TIENE OTRA MUJER. AMBOS ESTAN DE ACUERDO CON EL DIVORCIO. TUVIMOS 3 HIJOS, ACTUALMENTE DE 34, 30 Y 24 AÑOS RESPECTIVAMENTE, EL MENOR TRABAJA EN EL HOTEL COSTA AZUL Y TIENE SU FAMILIA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA LAS FORMAS DE DIVORCIO TANTO POR MUTUO ACUERDO COMO CONTENCIOSO Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Tipo de Asesoria: Matrimonio

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**MARIELA ATUESTA PIMIENTO**
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**

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** **39072932**

Fecha y hora de recepción*: **07/24/2023 09:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YADIRA EMIR BEDOYA AMARILE				**Documento :** 42132326	
Direccion de residencia :	MANZANA 2 APTO 201 URBANIZACION SIERRA ADENTRO			**Telefono :** 3045558338	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SIERRADENTRO	
Edad : 44	**Género :**	**Estado Civil :**	**angieyadira38@gmail.com**	angieyadira38@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 SEÑALA QUE TIENE UN HIJO DE NUEVE AÑOS DE EDAD, QUE EL PADRE DE SU HIJO SE DESAPARECIO HACE MAS DE 2 AÑOS, QUE NO LE CORRESPONDE CON LOS GASTOS DE MANUTENCION DEL MENOR, QUE EN AUDIENCIA DE CONCILIACION LE DIERON LA CUSTODIA DE SU HIJO, POR LO QUE SOLICITA LA PERDIDA DE PATRIA POTESTAD, POR LO QUE REQUIERE LA ASIGNACION DE UN ABOGADO. QUE DESCONOCE EL PARADERO DEL SEÑOR, NO TIENE DIRECCIÓN, TELEFONO NI CORREO ELECTRÓNICO, HE CONVERSADO CON EL PADRE DEL SEÑOR, JUAN BAUSTISTA GUTIERREZ Y MANIFIESTA QUE NO SABE DEL PARADERO DE SU HIJO Y QUE SI NECESITA DE SU TESTIMONIOO ESTA DISPUESTO A COMPARECER

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA ALA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE PERDIDA DE PATRIA POTESTAD INVOCANDO LA CAUSAL DE ABANDONO, ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRÁMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Tipo de Asesoria: Patria potestad

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**YADIRA EMIR BEDOYA AMARILE**
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**

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** **39073124**

Fecha y hora de recepción*: **07/24/2023 10:11** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CAROLINA SUAREZ				**Documento :** 1098624559	
Direccion de residencia :	CALLE 14 NO. 28-32			**Telefono :** 3153031953	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** REPOSO	
Edad : 36	**Género :**	**Estado Civil :**	**karito8610@hotmail.com**	karito8610@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 SOLICITA COLABORACIÓN PARA INICIAR UN PROCESO DE ALIMENTOS CONTRA EL PADRE DE SU HIJO, SEÑOR JESUS ALFONSO ARCINIEGAS, QUE DESDE EL MES DE MAYO DE 2019 SE HA SUSTRAIDO DE LA OBLIGACIÓN ALIMENTARIA PARA CON SU HIJO NICOAS ARCINIEGAS SUAREZ, DE 17 AÑOS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE REGULACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA. COMO MANIFIESTA QUE EN EL AÑO 2019 SE LLEVÓ A CABO UNA CONCILIACIÓN DONDE SE FIJO LA CUOTA ALIMENTARIA, DEBE CONSEGUIRLA Y SE PROCEDERÍA A INICIAR UN PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS Y SE PRETENDERÁ COBRAR LAS CUOTAS QUE HA DEJADO DE SUMINISTRAR. SE LE EXPLICAN AMBOS TRAMITES Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**CAROLINA 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**

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** **39073317**

Fecha y hora de recepción*: **07/24/2023 10:54** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HAROLD DIVAN MINDIOLA CARRILLO				**Documento :** 1007612522	
Direccion de residencia :	PORTAL AVENIDAS MZNA C CASA 12			**Telefono :** 3148758550	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :**	PORTAL DE LAS AVENIDAS
Edad : 20	**Género :**	**Estado Civil :**	**divvaan27@gmail.com**	divvaan27@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 SOLICITA COLABORACIÓN PARA ANULAR UN REGISTRO CIVIL, YA QUE APARECEN REGISTRADO DOS VECES CON NOMBRESY APELLIDOS DIFERENTES, EXPRESA QUE EN EL AÑO 2009 SU PROFESORA DE MANERA INCONSULTA LO REGISTRO, CUANDO SUS PADRES BIOLÓGICOS LO HABÍAN HECHO EN SU DEBIDA OPORTUNIDAD, LO CUAL HA CAUSADO UN GRAVE PERJUICIO, TODA VEZ QUE NO PUEDE OBTENER SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD, NO PUEDE LABORAR, NI ESTUDIAR ASÍ COMO AFILIARSE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE ESTABLECERSE, CON LA DOCUMENTACIÓN RESPECTIVA, ESTO ES, REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO, SI SE DEBE INICIAR UNA DEMANDA DE ANULACIÓN DE REGISTRO CIVIL O UNA DEMANDA DE INVESTIGACIÓN DE PATERNIDAD, YA QUE EL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO SUPUESTAMENTE REALIZADO POR LA PROFESORA NO TIENE FIRMA DEL FUNCIONARIO DE LA REGISTRADURÍA, RAZÓN POR LA CUAL SE SOLICITA QUE DEBE TRAER EL DOCUMENTO ACTUALIZADO. SE LE EXPLICAN AMBOS TRAMITES Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tipo de Asesoria: Filiacion

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**HAROLD DIVAN MINDIOLA CARRILLO**
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**

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** 39073364

Fecha y hora de recepción*: 07/24/2023 11:09 **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

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** **39073560**

Fecha y hora de recepción*: **07/24/2023 12:17** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LISETH MERCADO				**Documento :** 1082872695	
Direccion de residencia :	CRA 31 B # 7-63			**Telefono :** 3008759710	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** VISTA LINDA	
Edad : 29	**Género :**	**Estado Civil :**	**lisethmercado28@gmail.com**	lisethmercado28@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 SOLICITA COLABORACIÓN PARA INICIAR TRAMITES TENDIENTES A QUE UNA AUTORIDAD, BIENESTAR, COMISARIA DE FAMILIA O JUEZ CERTIFIQUEN QUE SU PAREJA ES QUIEN SOSTIENE A SU MENOR HIJO, PARA PODER AFILIARLO A CAJAMAG

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DE ACUERDO A LO MANIFESTADO POR ELLA, LA CUSTODIA DEL MENOR ESTA EN CABEZA SUYA, QUE LO QUE PUEDEN HACER ES LLEGAR A UN ACUERDO CONCILIATORIO CON EL PADRE BIOLOGICO DEL MENOR, DONDE SE MANIFIESTE QUE LA CUSTODIA ESTA EN CABEZA DE USTED COMO MADRE Y QUE SU NUEVA PAREJA LE COLABORA CON LOS GASTOS DEL MENOR, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Tipo de Asesoria: Interdicion y guardas (tutelas y curaduras)

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	**LISETH MERCADO**
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**

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

VISIONWEB **RUS:** **RUC:**

Lugar de Recepción*: **Fecha Recepción*:** ABRIL 26 DE 2023 **Regional*:** MAGDALENA
Hora de Recepción*:

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* PUBLICO PRIVADO
CIVIL
MATERIA*

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

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X ESCRITA: TELEFONICA: ELECTRONICA:
TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:_____

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

LUGAR: _____ DIRECCION: BARRIO:
DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:_____

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*) GARCIA CANTILLO REISSY PATRICIA
PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 1081792640 EXPEDIDA EN: FUNDACION FECHA DE EXPEDICION: 28-dic-05 NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: BARRIO EL MILAGRO- INVASIÓN BARRIO:

DEPARTAMENTO: MAGDALENA MUNICIPIO: SANTA MARTA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: reissygarcia@gmail.com TELEFONO: CELULAR: 3052325282

FECHA DE NACIMIENTO: 28 abril de 1987 EDAD: 35 ESTADO CIVIL: Casado Soltero x Viudo Separado Unión libre

SEXO: F x M *COMUNIDAD LGTBI: L G T B I Otro Cual?:

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA CASTELLANO NIVEL EDUCATIVO: profesional

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO X

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

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE TRABAJADOR INDEPENDIENTE DESEMPLEADO x ESTUDIANTE
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR x ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:_____

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

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

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

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal) TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):_____ Fecha y Hora de Captura:

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD: _____

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

TIPO DE AUDIENCIA:_____ FECHA: _____ FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):_____

ANEXOS:_____

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

USUARIA MANIFIESTA COLABORACIÓN PARA INICIAR PROCESO DE ANULACIÓN DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO YA QUE UN REGISTRO LE APARECE NACIDA EN CARACAS VENEZUELA Y OTRO NACIDA EN CIÉNAGA, CUANDO EN REALIDAD NACIÓ EN CARACAS. QUE NUNCA HA RESIDIDO EN CIÉNAGA, SINO EN SANTA MARTA

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE EFECTIVAMENTE SE DEBE INICIAR UN PROCESO DE ANULACIÓN DE REGISTRO CIVIL, ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

SI NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	**DATOS DEL ENTREVISTADO (*)**
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	REISSY PATRICIA GARCIA CANTILLO **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
C.C. N.:	**C.C. N0, 1,081,792,640 DE FUNDACION**
Cargo, Funcionario y/o Contratista:	**HUELLA**

DECISION ADOPTADA

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

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

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

OBSERVACIONES

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

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

Defensoría del Pueblo	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F01
	Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Áreas Penal (Sub área Procesados y Condenados), de Derecho Público y Privado, Especial	Versión: 02
		Vigente desde: 05/08/2020

VISIONWEB RUS: RUC:

Lugar de Recepción*: Fecha Recepción*: JULIO 11 DE 2023 Hora de Recepción*: Regional*: MAGDALENA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA*: PUBLICO PRIVADO

MATERIA*: CIVIL

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

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

INFORMACION DEL SOLICITANTE

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

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

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DEL DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*): AREVALO OLIVERO CECILIA OLIVERO

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

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

NUMERO: 57,461,158 EXPEDIDA EN: SANTA MARTA FECHA DE EXPEDICION: 24 OCTUBRE DE 1976 NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CERRO ENSENADA UNO JUN 23 BARRIO: JUAN 23

DEPARTAMENTO: MAGDALENA MUNICIPIO: SANTA MARTA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3024416925

FECHA DE NACIMIENTO: 24 DE OCTUBRE DE 1976 EDAD: 45 ESTADO CIVIL: Casado Soltero: X Viudo: Separado: Unión libre:

SEXO: X M NO *COMUNIDAD LGTBI: L G T B I Otra: X Cual?:

ETNIA: NO CUAL? IDIOMA: CASTELLANO NIVEL EDUCATIVO: profesional

EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI NO: X CUAL?

FUERZAS MILITARES: DESPLAZADO SI: NO: X

INFORMACION FAMILIAR: CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS: 5

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligenciar los siguientes datos si selecciono dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA:

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 350000 TOTAL GASTOS MENSUALES: 600000

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

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: X FAMILIAR: ARRENDADA:

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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

SE CUENTA CON EL DEBIDO PODER DE REPRESENTACIÓN (con el lleno de requisitos del artículo)		EL IMPLICADO CUENTA CON APODERADO CONTRACTUAL		JUEZ COMPETENTE DESPLAZÓ LA DEFENSA DE CONFIANZA		HAY REVOCATORIA DE PODER, Y FUE ADMITIDA POR EL JUEZ		OBRA RENUNCIA AL PODER (con 5 días de anticipación)		SE CUENTA CON PAZ Y SALVO o AUTORIZACIÓN DEL ABOGADO REEMPLAZADO		OTRA CIRCUNSTANCIA, CUAL?	

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura:

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD: FISCAL JUEZ MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD:

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

TIPO DE AUDIENCIA: FECHA: FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

USUARIA SOLICITA COLABORACIÓ PARA INICIAR UN PROCESO DE ALIMENTOS CONTRA EL PADRE DE SUS HIJOS, YA QUE HA INCUMPLIDO SISTEMÁTICAMENTE EL ACUERDO CONCILIATORIO CELEBRADO EN CASA DE JUSTICIA DE SUMINISTRAT 300,000 MENSUALES

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA EJECUTIVA ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

SI [ ] NO [ ]

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	CECILIA MERCEDES AREVALO OLIVERO NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
C.C. No. Cargo, Facultad y/o Contratista	C.C. NO, 57461158 DE SANTA MARTA
	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA:	[ ]	Imposibilidad Económica:	X	Imposibilidad Social:	[ ]	Necesidades del Proceso:	[ ]	Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Título Ejecutivo)	[ ]
RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO:	[ ]	Por tener posibilidad económica:	[ ]	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos:	[ ]	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria:	[ ]	El usuario no acepta o rechaza el servicio:	[ ]
		El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular:	[ ]	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida:	[ ]	Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público:	[ ]		

OBSERVACIONES

Nombre del responsable de la Verificación de la solicitud del servicio:

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

Señor
JUEZ DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA
E. S. D.

REF: SOLICITUD AMPARO DE POBREZA.

CECILIA MERCEDES ARÉVALO OLIVERO mayor de edad, vecina y residente en el departamento de Antioquia, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, residente en esta ciudad, por medio del presente escrito solicito con fundamento en la Legislación Civil Vigente, me conceda AMPARO DE POBREZA, al no estar en capacidad de contratar abogado, ni de atender los gastos del proceso sin menoscabo y grave detrimento de lo necesario para mi propia subsistencia y la de mi familia, toda vez que carezco de recursos económicos en los actuales momentos.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que, conforme a los hechos y pruebas solicitadas, me encuentro en las condiciones previstas en el Artículo 151 del Código General del Proceso y demás normas pertinentes.

Cordialmente,

CECILIA MERCEDES AREVALO OLIVERO
C.C. No. 57.461.158 de Santa Marta

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F18
		Versión: 02
	Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario	Vigente desde: 22/02/2016

Ciudad: SANTA MARTA, 11 DE JULIO DE 2023

Yo, CECILIA MERCEDES AREVALO OLIVERO mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 57.461.158, por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explico que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que este indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, y como la autenticación de la documentación que aporto.
8. **Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:**
   a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
   b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
   c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
   d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
   e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
   f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente,
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

Firma del Usuario, CECILIA MERCEDES AREVALO OLIVERO

C.C. No. _____, de _____

Huella

Defensor Público:

Señor
JUEZ DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA
E. S. D.

ASUNTO: Poder para actuar.

CECILIA MERCEDES ARÉVALO OLIVERO, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Santa Marta, identificada en la forma como aparece al pie de mi correspondiente firma, quien recibe comunicaciones y notificaciones en el correo electrónico cecilia.arevalo.oliveros@gmail.com, actuando en nombre y representación de sus hijos JULIETH VANESSA, ARLEY DE JESUS, SANTIAGO JOSÉ y YOSSELIN YAILETH, con todo respeto llego ante su Despacho a fin de manifestarle que mediante el presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor _____, mayor de edad y vecino de esta ciudad, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía Nº _____ de _____ y portador de la Tarjeta profesional Nº _____ del C.S.J., correo electrónico _____ abogado contratado por la defensoría del Pueblo, para que en mi nombre y representación continúe y lleve hasta su final , proceso ejecutivo de la referencia, contra el señor JESÚS ALBERTO MEZA POLO.

El defensor público a quien otorgo poder, queda expresamente facultado para tramitar recursos, conciliar, sustituir, desistir, recibir, transigir y en general gestionar todas las diligencias legales que considere imprescindibles para el desempeño del cargo en defensa de mis derechos.

Sírvase señor Juez reconocerle personería para actuar, en los términos del poder aquí conferido.

Atentamente,

CECILIA MERCEDES ARÉVALO OLIVERO
C.C. N° 57.461.158 de Santa Marta

Acepto,

_____
C.C. Nº _____
T.P. Nº _____ del C. S. de la J.

NOTARÍA PRIMERA DEL CÍRCULO DE SANTA MARTA

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO CON HUELLA

En Santa Marta, 2023-07-07 15:06:01
ante NOTARIA PRIMERA (E) DEL CÍRCULO DE SANTA MARTA, compareció:
AREVALO OLIVERO CECILIA MERCEDES identificado con: C.C. 57461158

ilqke



Y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

X
FIRMA DEL COMPARECIENTE

XIOMARA DE LOS SANTOS ALTAFULLA RODRIGUEZ
NOTARIA PRIMERA (E) DEL CÍRCULO DE SANTA MARTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
XIOMARA ALTAFULLA RODRIGUEZ
NOTARIO PRIMERO (E)
Santa Marta D.T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57.461.158

AREVALO OLIVERO
APELLIDOS

CECILIA MERCEDES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1976
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-OCT-2002 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

P-2100100-51117871-F-0057461158-20010207 01856040378 02 139986512

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 05/07/2023

A4

Ficha: 47001074580300000867

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **CECILIA MERCEDES**

Apellidos: **AREVALO OLIVERO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **57461158**

Municipio: **Santa Marta**

Departamento: **Magdalena**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **20/11/2020**

Última actualización ciudadano: **20/11/2020**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **ARNALDO ANDRES MERIÑO CAJAR**

Dirección: **Calle 15 No 3 - 67**

Teléfono: **4209600**

Correo Electrónico: **sisben@santamarta.gov.co**

Sistema Nacional de Conciliación

Rueda y Ocha

ACTA DE CONCILIACIÓN

No. _____ Año 2022

Fecha: 12-08-2022 Hora: 10:00 PACE/Lugar: casa de justicia

Municipio Santa Marta Departamento Magdalena.

La presente audiencia de Conciliación fue invitadas las siguientes personas:

SOLICITANTE:

Nombres y Apellidos: Cecilia Mercedes Arnolo Olivero

No. Cédula: 57.461.158 de Santa Marta

Vereda o Barrio: Juan 23 Municipio Sta Marta Departamento Magdalena.

Dirección: entrada 7 Telf: 3024416825

CONVOCADO (a)

Nombres y Apellidos: Jesus Alberto Mozapolo

No. Cédula: 1082045593 de Valledupar (Magdalena)

Vereda o Barrio: 20 de julio Municipio Sta Marta Departamento Magdalena

Dirección: calle 4 #18-44-Alamedas. Telf: 3022157587.

HECHOS Y PRETENSIONES

La señora Cecilia Arnolo Olivero solicito audiencia de conciliación en equidad para llegar a acuerdo de cuota alimentaria a favor de 5 hijos que tienen. Manifiesta la señora Cecilia Arnolo que el señor Jesus Meza, se fue de la casa. Abandono el Hogar los cuales tienen 11-10-8-4-años y una niña de 9 meses.

ACUERDO DE CONCILIATORIO

Las partes en presencia de Efraen Manuel Arnolo identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 36559961 de Sta Rita en calidad de CONCILIADOR(A) EN EQUIDAD, nombrado por el Tribunal Superior de Justicia mediante acuerdo No. 066 de fecha 11 11 2004 y luego exponer sus puntos

No _____ de: _____

1) El señor Jesus Meza pide la compensacion a dar $300.000 trescientos mil pesos mensuales $150.000 ciento cincuenta mil pesos quincenales. los dias 15 y 30 de cada mes. oportuno del 15 de agosto de 2022, entregados por efectivo
2) las partes dan de comun acuerdo los gastos de salud Educacion, utiles, Meriendas, Uniformes, especiales etc.
3) las visitas con el se pacta cada 15 dias para salir a pasear
4) El señor Meza se compromete a arreglar el techo de la casa, que se encuentra en malas condiciones
5) las partes se comprometen a dar dos mudas de ropa completas al niño por un valor de $120.000 ciento veinte mil pesos cada una.
6) las partes acuerdan que nadie debe entrometerse en la relacion de los dos."

CONSTANCIA DE APROBACION

Los abajo firmantes libre y voluntariamente declaran estar de acuerdo con la presente Acta. El Suscrito Conciliador en Equidad Advierte a las partes de que de acuerdo con los Artículos 66 y 109 de la Ley 446 de 1998, la presente Acta hace transito a cosa juzgada y presta merito ejecutivo, ante lo cual en constancia firman:

Firma: _____

Nombre: _____

No. C.C _____ de _____

Firma: _____

Nombre: _____

No. C.C _____ de _____

Conciliadores en Equidad
AUTENTICA
Esta es fiel copia de la original que reposa en archivos de casa de justicia y prosperidad
Se firma el los 17-08-2022
Blanca f Buenos
Conciliador en Equidad

Firma: Celia Prueba

Nombre: Celia prueba olivero

No. C.C 57461158 de Santa Marta

Firma: JESUS PEZA

Nombre: JESUS PEZA POLO

No. C.C 1082045593 de Salamina

Nombre conciliador: Blanca f Buenos Firma: Blanca f Buenos

Nombramiento: Resolución ( ) Acuerdo 066 del 11 de noviembre del año 2004 Tribunal Superior de Justicia.

Se expide copia original a cada una de las partes que han intervenido en la presente audiencia de conciliación en equidad primera original reposa en los archivos del Punto de Atención de Conciliación en Equidad del Municipio de _____ de acuerdo al articulo 19 de la ley 23 de 1991.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.082.045.839**

MEZA AREVALO
APELLIDOS

JULIETH VANESSA
NOMBRES

Julieth meza
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-2010**

SALAMINA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-SEP-2028 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

26-NOV-2021 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2100100-01274546-F-1082045839-20220102 0077643244A 2 8503518771

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.082.045.909**

MEZA AREVALO

APELLIDOS

ARLEX DE JESUS

NOMBRES

Arlex Meza

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-2012**

PIVIJAY
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

10-FEB-2030 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

26-NOV-2021 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2100100-01273420-M-1082045909-20211220 0077510971A 3 8503516610

30588437-4

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Número: N 2486808

NUIP 1.082.045.839...

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
MEZA AREVALO JULIETH VANESSA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)											Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	1	0	Mes	S	E	P	Día	0	6	FEMENINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA MAGDALENA SALAMINA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)											Indicativo serial
Año	2	0	1	1	Mes	S	E	P	Día	3	0	0043049199

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
AREVALO OLIVERO CECILIA MERCEDES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 57.461.158	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
MEZA POLO JESUS ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.082.045.593	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
MEZA POLO JESUS ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.082.045.593

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio
COLOMBIA MAGDALENA SALAMINA — Código L 0 R

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)											Nombre y firma del funcionario
Año	2	0	2	1	Mes	N	O	V	Día	1	2	Roberto Ospino Curcio.

ROBERTO CARLOS OSPINO CURCIO
Registrador del Estado Civil

12 NOV. 2021

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

Adhesivo Copia Registro Civil
30588438-7

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Número: **N** 2486809

NUIP 1.082.045.909...

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
MEZA AREVALO ARLEX DE JESUS

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)											Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	1	2	Mes	F	E	B	Día	1	0	MASCULINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA MAGDALENA PIVIJAY

Fecha de Inscripción (Mes en letras)											Indicativo serial
Año	2	0	1	2	Mes	M	A	R	Día	1	3	00430 49224

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
AREVALO OLIVERO CECILIA MERCEDES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 57.461.158	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
MEZA POLO JESUS ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.082.045.593	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
MEZA POLO JESUS ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.082.045.593

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA MAGDALENA SALAMINA — Código: 1 3 4 7 1

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)											
Año	2	0	2	1	Mes	N	O	V	Día	1	2

Nombre y firma del funcionario

Roberto Ospino Curcio

ROBERTO CARLOS OSPINO CURCIO

Registrador del Estado Civil

12 NOV. 2021

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1084213519.

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53073733

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código L 4 R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA MAGDALENA SALAMINA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MEZA	AREVALO

Nombre(s)
SANTIAGO JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes OCT Día 17	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA MAGDALENA PIVIJAY

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12354518 - 1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
AREVALO OLIVERO CECILIA MERCEDES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C #57.461.158	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
MEZA POLO JESUS ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C #1.082.045.593	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
MEZA POLO JESUS ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C #1.082.045.593	Jesus alberto meza polo

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes MAY Día 09	MARIA CAROLINA PERTUZ GONZALEZ
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

SALAMINA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

10 NOV 2021

REGISTRADURÍA

NUIP 1.083.654.923

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59280330

Datos de la oficina de registro : Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 8 F

País : Departamento : Municipio : Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE SANTA MARTA - COLOMBIA - MAGDALENA - SANTA MARTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: MEZA

Segundo Apellido: AREVALO

Nombre(s): YOSBELIN YAILETH

Fecha de nacimiento: Año 2 0 1 7 Mes 0 6 Día 1 5

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País : Departamento : Municipio : Corregimiento o Inspección): COLOMBIA MAGDALENA SANTA MARTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 14291211-6

Datos de la madre o padre (Para casos de posibles indígenas con linea matrilineal, o cuando del informe para inscribir el progenitor que indiquen las declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: AREVALO OLIVERO CECILIA HEREDIS

Documento de identificación (Clase y número): CC 57.461.158

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre (Para casos de posibles indígenas con linea matrilineal, o cuando del informe para inscribir el progenitor que indiquen las declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MEZA POLO JESUS ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.082.045.593

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MEZA POLO JESUS ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.082.045.593

Firma: Jesus Meza Polo

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción

Año 2 0 1 9 Mes A B Día 0 1

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ARTURO DONADO B - CARLOS ERAZO Y

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Jesus Meza Polo

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

01 ABR 2019 - LIBRO DE VARIOS - NO 13 FOLIO 0288.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.083.064.240

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63611421

63611421

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** L 8 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE SANTA MARTA - COLOMBIA - MAGDALENA - SANTA MARTA.

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AREVALO	OLIVERO

Nombre(s)

JESUS ADRIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes DIC Día 02	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA MAGDALENA SANTA MARTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	170286502

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

AREVALO OLIVERO CECILIA MERCEDES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 57.461.158	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AREVALO OLIVERO CECILIA MERCEDES

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 57.461.158	[redacted]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes SEP Día 22	ARNALDO CESAR COSTA A. REG - REG Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARÍA

22 SEP 2022

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
3230042-3

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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

VISIONWEB **RUS:** **RUC:**

Lugar de Recepción*: **Fecha Recepción*:** JUNIO 28 DE 2023 **Hora de Recepción*:** **Regional*:** MAGDALENA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* PUBLICO PRIVADO

MATERIA* CIVIL

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

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

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

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*) MARTINEZ GARCIA ANAIS DEL CARMEN

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

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

NUMERO: 22,819,848 EXPEDIDA EN: BARRANCO DE LOBA FECHA DE EXPEDICION: 1-jul-92 NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: DIAGONAL 31 17 A 23 BARRIO: SAN PEDRO ALEJANDRINO

DEPARTAMENTO: MAGDALENA MUNICIPIO: SANTA MARTA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR: 3128693888

FECHA DE NACIMIENTO: 28 FEBRERO DE 1973 EDAD: 50 ESTADO CIVIL: Casado Soltero Viudo Separado Unión libre

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA CASTELLANO NIVEL EDUCATIVO: BACHILLER

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO x CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO X

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS: 5

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA: IMGAS

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1160000 TOTAL GASTOS MENSUALES: 1160000

ESTRATO*: 2 CABEZA DE FAMILIA: X SISBEN: X HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR ARRENDADA X

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal) TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura:

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD:

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

TIPO DE AUDIENCIA: FECHA: FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

USUARIO MANIFIESTA QUE NECESITA QUE LE AYUDEN CON LA ASIGNACION DE UN ABOGADO, PARA QUE LE CONTINUEN CON EL TRAMITE DE UN PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS, QUE CURSA EN EL JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DE SANTA MARTA RADICADO No. 47-001-3160--002-2015-00214-00, YA QUE EL ABOGADO QUE TENIA DEL BIENESTAR FAMILIAR RENUNCIO.

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

SE LE INFORMA AL AUSUARIO QUE DEBE CONTINUARSE CON EL PROESO EJECUTIVO ANTE EL JUZGADO 2 DE FAMILIA DE SANTA MARTA, RAZÓN POR LA CUAL REQUIERE DE LA ASISTENCIA JURIDICA DE UN ABOGADO , SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACION REQUERIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

SI NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	**DATOS DEL ENTREVISTADO (*)**
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	ANAIS DEL CARMEN MARTINEZ GARCIA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
C.C. N.:	

Cargo, Funcionario y/o Contratista:

C.C. NO,22,819,848 BARRANCO DE LOBA (BOLIVAR)

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA:		Imposibilidad Económica:		Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:		Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Titulo Ejecutivo)	
RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO:		Por tener posibilidad económica:		Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos:		Porque la solicitud no tiene la información minima o necesaria:		El usuario no acepta o rechaza el servicio:	
		El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular:		Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida:		Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público:			

OBSERVACIONES

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

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

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

VISIONWEB **RUS:** **RUC:**

Lugar de Recepción*: **Fecha Recepción*:** JULIO 14 DE 2023 **Hora de Recepción*:** **Regional*:** MAGDALENA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* PUBLICO PRIVADO

MATERIA* CIVIL

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

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

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

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*) DANIES (PRIMER APELLIDO(*)) CERVANTES (SEGUNDO APELLIDO (*)) BERTA (PRIMER NOMBRE(*)) ISABEL (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 36556457 EXPEDIDA EN: SANTA MARTA FECHA DE EXPEDICION: 26 DE JUNIO DE 1984 NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CRA 24 No. 24-17 BARRIO: 7 DE AGOSTO

DEPARTAMENTO: MAGDALENA MUNICIPIO: SANTA MARTA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: bertaisabeldanies@gmail.com TELEFONO: CELULAR: 3012939890

FECHA DE NACIMIENTO: 7 de agosto de 1964 EDAD: 59 ESTADO CIVIL: Casado: x Soltero: Viudo: Separado: Unión libre:

SEXO: F: x M: *COMUNIDAD LGTBI: L: G: T: B: I: Otro: Cual?:

ETNIA SI: NO: CUAL? IDIOMA: CASTELLANO NIVEL EDUCATIVO: profesional

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI: NO: x CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI: NO:

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS: 3

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE: TRABAJADOR INDEPENDIENTE: x DESEMPLEADO: ESTUDIANTE:

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: DOCENTE EMPRESA: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 2015000 TOTAL GASTOS MENSUALES: 800000

ESTRATO*: 1 CABEZA DE FAMILIA: X SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: FAMILIAR: x ARRENDADA:

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal) TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura:

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD:

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

TIPO DE AUDIENCIA: FECHA: FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____ ALIAS: _____

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: _____

Patio: _____ TD: _____

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

SOLICITA ASESORÍA SOBRE TRAITES DE DIVORCIO, SE CASO EL 15 DE ENERO DEL AÑO 1996 CON ELSEÑOR MARCOS ACOSTA, TUVIMOS 2 HIJOS, MAYORES DE EDAD, TENEMOS DE SEPARADOS DE CUERPO MAS DE 8 AÑOS, DESCONOZCO DONDE SE ENCUENTRA SU ESPOSO, NO TIENEN NINGÚN TIPO DE ACERCAMIENTO CON EL, TIENE ENTENDIDO QUE RESIDE EN VENEZUELA, TIENE LA NACIONALIDAD VENEZOLANA, PERO SE CASARON EN SANTA MARTA EN LA NOTARIA 3 DE SANTA MARTA, NUESTRO ULTIMO DOMICILIO FUE LA CIUDAD DE SANTA MARTA.

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRÁMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. USUARIA TRAE PODER AUTENTICADO. PROCEDIENDOSE A SUSCRIBIR LA CORRESPONDIENTE SOLICITUD DEL SERVICIO

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

SI [ ] NO [ ]

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	**DATOS DEL ENTREVISTADO (*)**
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	BERTA ISABEL DANIES CERVANTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
C.C. N.: _____	**C.C. N0, 36,556,457 DE SANTA MARTA**
Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____	**HUELLA**

DECISIÓN ADOPTADA

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

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

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

OBSERVACIONES

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

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

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

VISIONWEB **RUS:** **RUC:**

Lugar de Recepción*: **Fecha Recepción*:** JULIO 14 DE 2023 **Hora de Recepción*:** **Regional*:** MAGDALENA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* PUBLICO PRIVADO

MATERIA* CIVIL

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

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

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

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*) TRILLOS JIMENEZ EVA MARIA

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

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

NUMERO: 57416459 EXPEDIDA EN: CIENAGA FECHA DE EXPEDICION: NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CRA 24 No. 24-17 BARRIO: 7 DE AGOSTO

DEPARTAMENTO: MAGDALENA MUNICIPIO: SANTA MARTA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: evaambiental@yahoo.com TELEFONO: CELULAR: 3135831897

FECHA DE NACIMIENTO: 30 DE ABRIL DE 1969 EDAD: 54 ESTADO CIVIL: Casado Soltero Viudo Separado Unión libre: x

SEXO: F: x M: *COMUNIDAD LGTBI: L G T B I Otro Cual?:

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA: CASTELLANO NIVEL EDUCATIVO: TECNICO

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO: x CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS: 1

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: asistente ambiental EMPRESA: AGROVID

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1160000 TOTAL GASTOS MENSUALES: 2000000

ESTRATO*: 2 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR: x ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal) TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura:

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD:

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

TIPO DE AUDIENCIA: FECHA: FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____ ALIAS: _____

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: _____

Patio: _____ TD: _____

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

USUARIA SOLICITA ASESORÍA PARA LA CORRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL, YA QUE LA FECHA DE NACIMIENTO SE EQUIVOCÓ EN EL AÑO, NACÍ EL 30 DE ABRIL DEL AÑO 1969 Y EN EL REGISTRO CIVIL APARECE QUE NACÍ EL 30 ABRIL DE 1971

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE ANULACIÓN DE REGISTRO CIVIL ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE CIENAGA, SE LE EXPLICA EL TRÁMITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. USUARIA TRAE PODER AUTENTICADO. PROCEDIENDOSE A SUSCRIBIR LA CORRESPONDIENTE SOLICITUD DEL SERVICIO

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

SI [ ] NO [ ]

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	**DATOS DEL ENTREVISTADO (*)**
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	EVA MARIA TRILLOS JIMENEZ **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
C.C. N.: _____	**C.C. NO, 36,556,457 DE SANTA MARTA**
Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____	**HUELLA**

DECISIÓN ADOPTADA

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

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

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

OBSERVACIONES

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

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

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

VISIONWEB **RUS:** **RUC:**

Lugar de Recepción*: **Fecha Recepción*:** JULIO 7 DE 2023 **Regional*:** MAGDALENA
Hora de Recepción*:

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* PUBLICO PRIVADO
CIVIL
MATERIA*

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

CLASE DE RECEPCIÓN*: PERSONAL: X ESCRITA: TELEFONICA: ELECTRONICA:
TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

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

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:
DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*) VILLA RODRIGUEZ FABIAN DE JESUS
PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

IDENTIFICACION*: C.C.: X T.I.: C.E.: R.C.: PASAPORTE: OTRO: CUAL?:
NUMERO: 4,981,129 EXPEDIDA EN: SANTA MARTA FECHA DE EXPEDICION: 26 DE ENERO DE 2000 NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: calle 28 No. 1 C 105 BARRIO: PRADO
DEPARTAMENTO: MAGDALENA MUNICIPIO: SANTA MARTA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: fabianvilla2520@gmail.com TELEFONO: CELULAR: 3042922789

FECHA DE NACIMIENTO: 20 enero de 1982 EDAD: 41 ESTADO CIVIL: Casado x Soltero Viudo Separado Unión libre
SEXO: F M x *COMUNIDAD LGTBI: L G T B I Otro x Cual?: AFRODECENDIENTE
ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA CASTELLANO NIVEL EDUCATIVO: profesional
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO x CUAL?
FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO X
INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: DIANA XIMENA CUBILLOS SANCHEZ NUMERO DE HIJOS: 1

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE TRABAJADOR INDEPENDIENTE DESEMPLEADO X ESTUDIANTE
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA:
DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:
TOTAL INGRESOS MENSUALES: 0 TOTAL GASTOS MENSUALES:
ESTRATO*: 4 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:
OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal) TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura:

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD:

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

TIPO DE AUDIENCIA: FECHA: FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

USUARIO MANIFIESTA QUE INICIO UN PROCESO DE DIVORCIO, EL CUAL CURSA EN EL JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DE SANTA MARTA, BAJO EL RADICADO NO. 47-001-3160-002-2020-00161-00, PERO NO TENGO REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y REQUIERO QUE SE LE COLABORE CON LA SIGNACIÓN DE ABOGADO PARA CONTINUAR CON EL TRAMITE, YA QUE FIJARON FECHA PARA AUDIENCIA PARA EL DÍA 25 DE JULIO DE 2023 A LAS 9:30 DE LA MAÑANA

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE EFECTIVAMENTE SE DEBE TENER LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL PARA PODER CONTINUAR CON EL TRAMITE DE LA DEMANDA, RAZÓN POR LA CUAL SE SOLICITARA LA SOLICITUD DE SERVICIO

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

SI NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	**DATOS DEL ENTREVISTADO (*)**
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	FABIAN DE JESUS VILLA RODRIGUEZ **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
C.C. N.:	**C.C. NO, 4,981,129 DE SANTA MARTA**
Cargo, Funcionario y/o Contratista:	HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

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

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

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

OBSERVACIONES

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

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

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

VISIONWEB **RUS:** **RUC:**

Lugar de Recepción*: **Fecha Recepción*:** JUNIO 16 DE 2023 **Hora de Recepción*:** **Regional*:** MAGDALENA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* PUBLICO PRIVADO

MATERIA* CIVIL

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

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:_____

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

LUGAR: _____ DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:_____

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*) PERTUZ CABALLERO JOSE DOMINGO
PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

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

NUMERO: 85,455,973 EXPEDIDA EN: SANTA MARTA FECHA DE EXPEDICION: 1-sep-87 NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: MANZANA Y CASA 29 TIMAYUI UNO BARRIO: TIMAYUI UNO

DEPARTAMENTO: MAGDALENA MUNICIPIO: SANTA MARTA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: pertuzvaballero2507@gmail.com TELEFONO: CELULAR: 3192698256

FECHA DE NACIMIENTO: 25 de junio de 1969 EDAD: 53 ESTADO CIVIL: Casado Soltero Viudo Separado Unión libre: X

SEXO: F M: x *COMUNIDAD LGTBI: L: x G: T: B: I: Otro: Cual?:

ETNIA SI: NO: CUAL? IDIOMA: CASTELLANO NIVEL EDUCATIVO: OCTAVO GRADO

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI: NO: x CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI: NO: X

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS: 4

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA: IMGAS

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA: 3006364629

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 1300000 TOTAL GASTOS MENSUALES: 1300000

ESTRATO*: 1 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: X HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: FAMILIAR: X ARRENDADA:

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:_____

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

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

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

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal) TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):_____ Fecha y Hora de Captura:

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD: _____

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

TIPO DE AUDIENCIA:_____ FECHA: _____ FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):_____

ANEXOS:_____

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

USUARIO MANIFIESTA QUE NECESITA QUE LE AYUDEN PARA INICIAR UN PROCESO DE INVESTIGACIÓN E IMPUGNACION DE PATERNIDAD, YA QUE SU HIJA FUE REGISTRADA POR OTRO SEÑOR, PERO LE REALICE LA PRUEBA DE ADN Y RESULTO QUE ELES EL PADRE BIOLÓGICO. QUE QUIEN LA REGISTRO RESIDE EN EL MUNICIPIO DE PIJIÑO DEL CARMEN MAGDALENA.

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

SE LE INFORMA AL AUSUARIO QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE INVESTIGACIÓN E IMPUGNACION DE PATERNIDAD, ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACION REQUERIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

SI NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	**DATOS DEL ENTREVISTADO (*)**
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	JOSE DOMINGO PERTUZ CABALLERO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
C.C. N.: _____	

Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____

C.C. NO, 85,455,973 SANTA MARTA

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA:		Imposibilidad Económica:		Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:		Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Titulo Ejecutivo)	
RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO:		Por tener posibilidad económica:		Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos:		Porque la solicitud no tiene la información minima o necesaria:		El usuario no acepta o rechaza el servicio:	
		El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular:		Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida:		Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público:			

OBSERVACIONES

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

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

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

VISIONWEB **RUS:** **RUC:**

Lugar de Recepción*: **Fecha Recepción*:** JULIO 14 DE 2023 **Regional*:** MAGDALENA

Hora de Recepción*:

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* PUBLICO PRIVADO

MATERIA* CIVIL

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

PRIVADO DE LA LIBERTAD: PERSONA AUSENTE: CONTUMACIA:

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:_____

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

LUGAR: _____ DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:_____

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*) COTES FLOREZ KELLY JHOJANA

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

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

NUMERO: 1065643618 EXPEDIDA EN: VALLEDUPAR FECHA DE EXPEDICION: 1 DE JULIO DE 2011 NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: TAGANGA BARRIO: TAGANGA

DEPARTAMENTO: MAGDALENA MUNICIPIO: SANTA MARTA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: kellyflorez96@gmail.com TELEFONO: CELULAR: 3001276181

FECHA DE NACIMIENTO: 20 enero de 1982 EDAD: 31 ESTADO CIVIL: Casado: x Soltero: Viudo: Separado: Unión libre:

SEXO: F: X M: *COMUNIDAD LGTBI: L: G: T: B: I: Otro: x Cual?: AFRODECENDIENTE

ETNIA SI: NO: CUAL? IDIOMA: CASTELLANO NIVEL EDUCATIVO: bachiller

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI: NO: x CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI: NO: X

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: ANDRY JHOAN TEJEDA MATTOS NUMERO DE HIJOS: 2

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO*: 2 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA: FAMILIAR: X ARRENDADA:

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:_____

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

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

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

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal): TIPO DE PROCESO: (Público y Privado):_____ Fecha y Hora de Captura:

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD: _____

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

TIPO DE AUDIENCIA:_____ FECHA: _____ FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):_____

ANEXOS:_____

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

USUARIO MANIFIESTA QUE quiere iniciar los tramites de un divorcio por mutuo acuerdo y tiene mas de 3 años de estar separada de cuerpo de su esposo
DE 2023 A LAS 9:30 DE LA MAÑANA

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE INICIARSE UN PROCESO DE DIVORCIO ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAITE Y LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

SI NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	**DATOS DEL ENTREVISTADO (*)**
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	KELLY COTES FLOREZ **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
C.C. N.:	**C.C. NO, 1,065,643,618 DE VALLEDUPAR**
Cargo, Funcionario y/o Contratista:	**HUELLA**

DECISIÓN ADOPTADA

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

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

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

OBSERVACIONES

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

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

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

VISIONWEB **RUS:** **RUC:**

Lugar de Recepción*: **Fecha Recepción*:** **Hora de Recepción*:** **Regional*:** MAGDALENA

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* PUBLICO PRIVADO

MATERIA* CIVIL

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

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

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

NOMBRE*: PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO (*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE (*)

RAZON SOCIAL:

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

LUGAR: DIRECCION: BARRIO:

DEPARTAMENTO: MUNICIPIO: VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: TELEFONO: CELULAR:

NÚMERO DE DESPACHO JUDICIAL:

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*) RODRIGUEZ VIVERO YOSEPH ANDRES

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

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

NUMERO: 1082863154 EXPEDIDA EN: SANTA MARTA FECHA DE EXPEDICION: 8 DE JUNIO DE 2023 NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: CALLE 29 H3 21D80 BARRIO: PORTAN UNIVERSITARIO CASA 20

DEPARTAMENTO: MAGDALENA MUNICIPIO: SANTA MARTA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: rodriguezjoseph059@gmail.com TELEFONO: CELULAR: 3143056993

FECHA DE NACIMIENTO: 6 de junio de 2005 EDAD: 18 ESTADO CIVIL: Casado Soltero x Viudo Separado Unión libre

SEXO: F M x *COMUNIDAD LGTBI: L x G T B I Otro Cual?:

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA CASTELLANO NIVEL EDUCATIVO: segundo semestre enfermeria

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO x CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO X

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: NUMERO DE HIJOS: 0

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO DEL SERVICIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE TRABAJADOR INDEPENDIENTE DESEMPLEADO ESTUDIANTE x

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: TOTAL GASTOS MENSUALES:

ESTRATO*: 3 CABEZA DE FAMILIA: SISBEN: X HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR X ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL DEL USUARIO DEL SERVICIO

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

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

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

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

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

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Penal) TIPO DE PROCESO: (Público y Privado): Fecha y Hora de Captura:

Número de Proceso o Radicación:

AUTORIDAD (*) FISCAL JUEZ MAGISTRADO MINISTERIO PUBLICO

CIUDAD:

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

TIPO DE AUDIENCIA: FECHA: FORMA DE REALIZACIÓN (Virtual/Presencial):

ANEXOS:

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): ALIAS:

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION:

Patio: TD:

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

USUARIO MANIFIESTA QUE NECESITA QUE LE AYUDEN PARA INICIAR UN PROCESO DE INVESTIGACIÓN E IMPUGNACION DE PATERNIDAD, YA QUE LA MADRE LO REGISTRO CON SUS APELLIDOS Y NO CON LOS DEL PADRE BIOLÓGICO, QUE EL PADRE BIOLÓGIOO SE ENCUENTRA FALLECIDO DESDE EL 16 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2006

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

SE LE INFORMA AL AUSUARIO QUE DEBE INICIARSE UNA DEMANDA DE INVESTIGACIÓN E IMPUGNACION DE PATERNIDAD, ANTE LOS JUZGADOS DE FAMILIA DE SANTA MARTA, SE LE EXPLICA EL TRAMITE Y PROCEDIMIENTO Y LA DOCUMENTACION REQUERIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USUARIO DEL SERVICIO

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

SI NO

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	**DATOS DEL ENTREVISTADO (*)**
JOSE MIGUEL GARCIA MONTES	YOSEPH ANDRES RODRIGUEZ VIVERO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
C.C. N.:	

Cargo, Funcionario y/o Contratista: _____

C.C. NO, 1082863154 SANTA MARTA

HUELLA

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA:		Imposibilidad Económica:		Imposibilidad Social:		Necesidades del Proceso:		Servicio excepcional remunerado: (Diligenciar formulario Titulo Ejecutivo)	
RECHAZO O RETIRO DEL SERVICIO:		Por tener posibilidad económica:		Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos:		Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria:		El usuario no acepta o rechaza el servicio:	
		El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular:		Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida:		Irrespeto, malos tratos o actitud soez hacia el defensor público:			

OBSERVACIONES

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

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