Santa Marta, julio 25 de 2023

Doctor
ADOLFO TORNE STUWE
Profesional Administrativo y de Gestión
Ciudad.

Respetuoso Saludo.

Por medio del presente me dirijo a su Digno Despacho, con el objetivo de remitir Informe de Gestión correspondiente a julio de 2023, como Defensor Público del Programa Administrativo, vinculado mediante contrato **CD-DP-1277-2023**; en el periodo reportado realicé las actuaciones conforme detallo a continuación:

I. ASESORIAS

TUTELAS	2
DERECHO DE PETICION	15
INCIDENTE DE DESACATO	2
RECURSO DE REPOSICION Y SUBSIDIO APELACION	1
ORIENTACION	11
PROYECTO ANTE SOLICITUD DESVINCULACION	1
IMPUGNACION TUTELA	2
NO ASISITIÓ	2
TOTAL ASESORIAS	36

II. DISCRIMINACION DE LAS ACTUACIONES REALIZADAS

No.	USUARIO Y/O ACTOR	ACTUACION
1	CLAUDIA PATRICIA MEJIA BARON	Se le asesoró y entregó derecho de petición dirigido al SISBEN solicitando se le realicé encuesta en el hogar de su hijo a efecto que pueda afiliarse a una EPS, toda vez que éste constituyó su propio hogar y no depende de la usuaria.
2	CLARA RUEDA CASTRO	A la madre de la usuaria se le presta el servicio de ambulancia por parte COOSALUD EPS. para el transporte tres veces a la semana ante la unidad renal DAVITA, ha realizarse diálisis, pero el servicio de ambulancia es pésimo, por lo que se solicitó mediante derecho de petición del cual se le entregó copia, solicitando cambien la empresa que presta el servicio, indicando las razones de la inconformidad.
3	HILDA SOFIA RONDERO ESCOBAR	Se le elaboró y entregó recurso de reposición y en subsidio apelación, contra la resolución No. 201970348 del 29 de julio de 2019, por la cual no se le reconoce como víctima, por parte de la UARIV, recurso sustentado en que hubo violación del debido proceso.
4	JOSE ANGEL VIDAL YERENA	A la madre del usuario se le ordenó mediante fallo de tutela servicio de enfermera en casa, no obstante, no le es autorizado por NUEVA EPS. por lo que se le elaboró y entregó memorial promoviendo incidente de desacato con fundamento en las disposiciones contenidas en el Decreto 2591 de 1991.
5	OMAIRA DEL SOCORRO BRITO BRITO	Se le proyectó derecho de petición dirigido a la empresa AIRE SAS ESP. ya que descubrió la usuaria que su vecina estaba conectada a su contador y por eso el cobro excesivo, lo cual fue corregido, por lo que se elaboró derecho de petición a efecto de que la empresa tenga en cuenta la consecuente disminución del consumo, lo de que deberá incidir en la próxima facturación.
6	MARTHA RAMIREZ PADILLA	Dada la patología que padece requiere la certificación de la misma a efecto de que se le priorice en el pago de la indemnización administrativa por parte de la Unidad de Victimas, por lo que se le elaboró derecho de petición para ante la Secretaria de Salud Distrital solicitando se proceda a realizar las acciones a efecto de que se le expida certificado de discapacidad para solicitar se le priorice el pago por parte de la UARIV.

7	RAFAEL AGUSTIN IGUARAN	La empresa de telecomunicaciones Tigo S.A. no cancela el plan de telefonía celular pese a que lo ha solicitado verbalmente vía celular y presencialmente, por lo que se le elaboró derecho de petición formalizando la solicitud de cancelación del plan ya que dice no tener antecedente de solicitudes previas.
8	ENRIQUE JOSE ABELLA MAESTRE	Radicó el usuario derecho de petición ante el Banco Agrario de Santa Marta, el pasado 24 de marzo de 2023, el cual no ha sido respondido por dicha entidad, en el que solicita información relacionada con la supuesta reclamación de su parte de un título judicial que no ha reclamado, no obstante, no le han generado respuesta, por lo que se le elaboró y ayudó a radicar acción de tutela por violación del derecho constitucional de petición.
9	PILAR DEL SOCORRO MELO GOMEZ	El banco Mundo Mujer le está generando unos cobros excesivos y diferente a lo que pactó al tomar un crédito con esa entidad, se elaboró derecho de petición dado que le figuran pendiente tres cuotas cuanto lo cierto es que el simulador de pagos indicaba que terminaría el crédito el 05 de marzo de 2023.
10	CESAR AUGUSTO BAYUELO BRITO	Al usuario presuntamente lo suplantaron para sacar un plan de telefonía e internet, en la empresa TIGO, el cual no ha adquirido, por lo que se le elaboró derecho de petición solicitando se haga el reporte a la central de riesgo y se compulsen copias ante la FISCALIA, se le orientó que debe incoar la respectiva denuncia una vez le lleguen las copias solicitadas en el referido derecho de petición.
11	GLADYS GARCES	La señora GLADYS GARCES, junto con sus hermanos se encuentran en proceso de reparación al ser víctima del conflicto armado, pero por los mismos hechos se encuentra ante la misma Fiscal, cuatro carpetas diferentes, siendo más eficaz si las mismas se agrupan, lo que se solicitó mediante derecho de petición.
12	BELKIS DIAZTAGLE TERNERA	Le negaron viáticos que requiere para la realización exámenes por su patología de "LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO", por parte de CAJACOPI EPS por lo que se le elaboró acción de tutela con fundamento en que se trata de sujeto de especial protección al ser desplazada, desempleada, y carente de recursos económicos.
13	RAUL CABAS PENA	La NUEVA EPS. le está negando la realización de procedimientos que el médico tratante le ordenó y no cumplen un fallo de tutela integral a su favor, se le elaboró y entregó incidente de desacato contra la NUEVA EPS, por incumplimiento del fallo que ordena autorizar viáticos interciudades.
14	ANDREA CATALINA VILLA ORTEGA	Usuaria que le dieron de alta del hospital JULIO MENDEZ BARRENECHE, diagnosticada con tuberculosis, le dieron de alta pero no le han dado el medicamento que le fue ordenado al momento de su salida del centro asistencial. Se le indicó a la usuaria que debe inicialmente llevar la formula medica ante la NUEVA EPS. y realizar el procedimiento de reclamación, que, ante eventual negación del tratamiento y entrega de medicamento, regrese a efecto de determinar si se instaura acción de tutela.
15	ELIZABET NOVOA NUEZ	Usuaria que asiste por haber presentado derecho de petición del cual no ha recibido respuesta, olvidó en su casa el derecho de petición el cual se requiere para efecto de determinar la fecha de la radicación y lo solicitado, por lo que se le instó volver con dicho documento.
16	DARWIN DAVID MEDRANO TAPIAS	Aduce el usuario que a su menor hijo de 4 años diagnosticado con autismo, no se le autorizan las citas y remisiones que requiere, tampoco viáticos, se le solicitó la historia clínica, las ordenes de los galenos que indica no le autorizan, pero manifiesta que no las trajo consigo, por lo que se le instó volver con los antecedentes a efecto de proyectar acción de tutela.
17	EDUARDO	Usuario presentó derecho de petición indica se venció el termino y no le dan

	ANTONIO MEDRANO OSPINO	respuesta por parte de la UARIV, pero no tiene constancia de su radicación, quedó en regresar con la acreditación de haberlo radicado, se le orientó que se puede incoar acción de tutela por violación al derecho constitucional de petición, pero para ello se requieren los antecedentes.
18	FARHUD CRUZ CUELLAR	Se le elaboró derecho de petición y entregó al usuario solicitando anulen la facturación de los dos apartamentos ya que en respuesta al usuario brindada por el ESSMAR de fecha 9 de junio de 2023, se le indicó que éstas serían anuladas, pero no lo han realizado, por lo que se le solicitó procedan a la anulación, se le indicó que ante la eventual falta de respuesta o respuesta negativa, regrese a efecto de incoar acción de tutela.
19	FERNADO ANTONIO CARBONELL MARTINEZ	La CORPORACIÓN UNIVERSITARIA NACIONAL no ha determinado el horario de la materia practicas 2, el cual requiere se determine por esa entidad, dado que solo cuanto se determine podrá matricular dicha asignatura, requisito que tiene pendiente para poder realizar sus prácticas las cuales ya consiguió, por lo que se le elaboró y entregó derecho de petición.
20	LILA ESTHER LUNA DE RUIZ	Elevó derecho de petición solicitando información relacionada con el servicio ante CLARO, pero el mismo al tratar de radicar fue devuelto, por lo que se le ayudó a radicar en debida forma ante claro, se le explicó que ante la falta de respuesta o respuesta negativa volviera a efecto de proyectar acción de tutela.
21	MARIA DEL CARMEN CONTRERAS ORTIZ	Ante la elevada facturación por el servicio de energía, se le indicó a la usuaria que cancelara el valor del consumo que considera justo y el resto lo deja en suspenso conforme la ley 142 de 1993, disposición que consagra artículo 155. del pago y de los recursos ninguna empresa de servicios públicos podrá exigir la cancelación de la factura como requisito para atender un recurso relacionado con ésta. salvo en los casos de suspensión en interés del servicio, o cuando esta pueda hacerse sin que sea falla del servicio, tampoco podrá suspender, terminar o cortar el servicio, hasta tanto haya notificado al suscriptor o usuario la decisión sobre los recursos procedentes que hubiesen sido interpuestos en forma oportuna, por lo que se le sugirió cancelar el valor que considera se ajusta a su consumo y dejar el restante en reclamación, respecto de la eventual respuesta negativa presentar recurso de reposición y en subsidio apelación, para lo cual cuenta con 10 días hábiles.
22	MARTA PATRICIA MONTAO GUARDIOLA	SANITAS EPS, si bien, le reconoce y autoriza los viáticos para asistir a citas médicas por la patología de su menor hijo, cierto es también, que el lugar donde la hospedan cuando va a Medellín, con su menor hijo es totalmente inhabitable, por lo que se le elaboró y entregó derecho de petición solicitando se mejore el servicio de hospedaje.
23	ZAIDA COLLAZO CANTILLO	Se elaboró y entregó derecho de petición solicitando se le haga la respectiva visita a efecto de que se le genere el puntaje en el SISBEN a efecto de que pueda afiliarse a una EPS y poder tener cobertura en salud.

24	WILLIAM HENAO ZAPATA	Ante la elevada facturación por el servicio de energía, se le indicó a la usuaria que cancelara el valor del consumo que considera justo y el resto lo deja en suspenso conforme la ley 142 de 1993, disposición que consagra artículo 155. del pago y de los recursos ninguna empresa de servicios públicos podrá exigir la cancelación de la factura como requisito para atender un recurso relacionado con ésta. salvo en los casos de suspensión en interés del servicio, o cuando esta pueda hacerse sin que sea falla del servicio, tampoco podrá suspender, terminar o cortar el servicio, hasta tanto haya notificado al suscriptor o usuario la decisión sobre los recursos procedentes que hubiesen sido interpuestos en forma oportuna, por lo que se le sugirió cancelar el valor que considera se ajusta a su consumo y dejar el restante en reclamación, respecto de la eventual respuesta negativa presentar recurso de reposición y en subsidio apelación, para lo cual cuenta con 10 días hábiles.
25	WILLIAN VILLAZON	Se le elaboró derecho de petición dirigido a la Alcaldía de Santa Marta, ya que desde el año 1975 ejerce labor de vendedor ambulante en el Camellón de SANTA MARTA, pero en la actualidad no lo dejan ejercer su actividad, se solicitó mediante derecho de petición permitirle laborar en virtud de la confianza legitima
26	ZARITH AMAYA NAVARRO	Le ofrecieron dos meses de gratis por el plan por parte de la empresa de telefonía CLARO, no obstante, le están facturando desde el primer mes, por lo que se le elaboró y entregó derecho de petición solicitando la cancelación del contrato de telefonía fija, por cuanto incumplen con los dos meses gratis que le ofrecieron aunado a que se encuentra desempleada.
27	MAGALIS BEATRIZ CHOLES RAMIREZ	No le han resuelto un recurso de apelación dentro de un proceso policivo, por lo que se le elaboró un derecho de petición solicitando el estado del mismo e impulso, dado que el recurso fue concedido el 14 de junio de 2022, dirigido a la SECRETARIA DE GOBIERNO DISTRITAL, solicitando el estado del proceso policivo, en trámite del cual radicó recurso de apelación y fue concedido el 22 de junio de 2022.
28	EDUARDO ANTONIO MEDRANO OSPINO	Registrado erróneamente dos veces, ya fue atendido por lo que se registra como no asistió.
29	ELVIS MARIA ARROYABE TORRES	La usuaria trae consigo un derecho de petición por ella elaborado solicitando historia clínica al hospital SANTANDER HERRERA de PIVIJAY, el cual al reunir los requisitos contenidos en la ley 1437 de 2011, se le sugirió radicar anexándole copia de registro civil a efecto de acreditar el parentesco, por tratarse de información considerada como reservada.
30	EULOGIA BERNAL MANJARRES	Mediante resolución No. 202327445 del 16 de marzo de 2023, se le indicó a la señora EULOGIA BERNAL MANJARRES, por parte de la UNP, que no sería incluida en el registro nacional de victimas por las consideraciones expuestas en dicho acto administrativo, dentro de la oportunidad legal presentó recurso de reposición y en subsidio apelación, siéndole notificada la resolución No. 202327445r del 29 de mayo de 2023, mediante la cual es confirmada dicha resolución y se concede el recurso de apelación, por lo que se le indicó que respecto de dicha resolución, es decir, la resolución No. 202327445r del 29 de mayo de 2023, es menester esperar que se resuelva el recurso de apelación, que ante una eventual confirmación del acto administrativo que resuelve no incluirla como víctima puede incoar el medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho, dentro de los 4 meses siguientes a la notificación de la resolución que resuelva el recurso de apelación.

31	ENRIQUE JOSE ABELLA MAESTRE	Le generaron respuesta por parte del BANCO AGRARIO en el marco de una acción de tutela por el incoada, la respuesta se generó en el marco de dicha tutela, por lo que se declaró la carencia actual de objeto, respecto de la cual se le indicó no impugnar por cuanto es cierto que le generaron respuesta que era lo que se pretendía con la acción de tutela.
32	CERMINA GUERRA MEDINA	La usuaria presentó acción de tutela solicitando protección del derecho a la consulta previa la cual fue considerada como improcedente por el fallador de primera instancia, al considerar que por tratarse de derecho colectivo era procedente la acción popular, se elaboró y entregó a la usuaria impugnación sustentada en lo delineado por la h. corte constitucional respecto de la procedencia de la acción de tutela en tratándose del derecho a la consulta previa en sentencia t-993/12.
33	LAURA MAZO BARROS	Fallaron en contra tutela que había presentado contra COOSALUD EPS, por lo que se elaboró y entregó memorial de impugnación fallo de primera instancia, por desconocimiento del precedente jurisprudencial, relacionado con la continuidad del servicio médico.
34	MARTA PATRICIA MONTAÑO GUARDIOLA	No acudió al llamado para su atención la usuaria, razón por la que se registró que no asistió, concluyendo así la consulta.
35	MARINA BALMACEDA NIETO	A la usuaria le fueron a notificar resolución por parte de AIRE SAS ESP. la cual no recibió, se le indicó que debe notificarse, recibir la copia y traerla a efecto de determinar interponer los recursos de ser procedentes, presume que es con relación a un supuesto fraude detectado en su casa.
36	YOVANIS ANTONIO ÁLVAREZ ESCORCIA	Se proyectó respuesta ante la vinculación de la Defensoría del Pueblo, ordenada en el marco de la acción de tutela promovida por ANTONIO ÁLVAREZ ESCORCIA contra los JUZGADOS PENALES DEL CIRCUITO DE CIÉNAGA – MAGDALENA, radicado No. 625-23.

III. CONTESTACION ACCIONES DE TUTELA

Durante el periodo reportado se proyectó por el Suscrito, las contestaciones de las acciones de tutela en las que figuraba como accionada y/o vinculada la Defensoría del Pueblo-Regional Magdalena, como se detalla a continuación:

ACTOR	ACTUACION	RADICADO
YOVANIS ANTONIO ÁLVAREZ ESCORCIA	Se elaboró proyecto de solicitud de desvinculación dentro del trámite de la acción de tutela promovida por ANTONIO ÁLVAREZ ESCORCIA contra los JUZGADOS PENALES DEL CIRCUITO DE CIÉNAGA – MAGDALENA.	625-23.

IV. DILIGENCIAS PROGRAMADAS DENTRO DE LOS PROCESOS ASIGNADOS.

Dentro de los procesos asignados al Suscrito, no se llevó a cabo audiencia ni programación para periodos futuros.

V. PROCESOS DISCIPLINARIOS ASIGNADOS

Usuario o peticionario (persona natural o entidad)	Radicado	Autoridad de conocimiento
ALBERTO HERNANDEZ R.	IUS-E-2018-066285	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, se deja constancia que en decisión del 21 de septiembre de 2022, proferida por la Procuraduría Regional de Instrucción Magdalena, se ordenó la remisión por competencia del proceso IUS-E-2018-066285, a la Procuraduría Regional de Juzgamiento del Atlántico, ubicada en la calle 40 No. 44-39, en la ciudad de Barranquilla – Atlántico.
POLICIA NACIONAL -DEPARTAMENTO DE POLICIA MAGDALENA-USUARIO JORGE L. MONTERO TORRES	EE-DEMAG-2021-73	OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO DEMAG
POLICIA NACIONAL -DEPARTAMENTO DE POLICIA MAGDALENA-USUARIO JESUS TORRES VEGA	EE-DEMAG-2022-55	OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO DEMAG
POLICIA NACIONAL -DEPARTAMENTO DE POLICIA MAGDALENA YEISON DAVID ANAYA PEREZ	EE-MESAN-2022-111	OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO DEMAG

VI. LLAMADAS REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO

USUARIO	NUMERO CELULAR	FECHA LLAMADA
ABEL ANTONIO LOPEZ FLORES	3145882570	07/07/2023
ZARIV AMAYA	3023159267	21/07/2023
JAIDER BUELVAS	3013685849	24/07/2023

VII. **ANEXOS:**

Ficha visión Web, relación procesos asignados, certificados, consolidado actuaciones.

Cordialmente,



HENRY ROMERO MACHADO
CC. 77.190.384 De Valledupar-Cesar
TP. 179.185 del C.S. de la Judicatura.

Santa Marta, julio 25 de 2023

Doctor
ADOLFO TORNE STUWE
Profesional Administrativo y de Gestión
Ciudad.-

Respetuoso Saludo.

Por medio del presente me dirijo a su Digno Despacho, como Defensor Público del Programa Administrativo, vinculado mediante contrato **CD-DP-1277-2023**, con el objetivo de manifestarle bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad sobreviniente, no estoy en curso en ninguna causal de impedimento e incompatibilidades para ejecutar el referido contrato, como tampoco reporto ningún tipo de sanciones disciplinarias, judiciales, contravencionales ni fiscales para contratar con el Estado, ni tengo anotaciones en mis antecedentes fiscales, disciplinarios ante la Procuraduría y/o Consejo Superior de la Judicatura, ni policiales.

ANEXO: Certificado disciplinario Procuraduría (ordinario y especial), antecedentes disciplinarios CSJ. certificado de vigencia TP. Certificado de responsabilidad Fiscal de la Contraloría, contravencionales, judiciales y de requerimiento de autoridades judiciales de la Policía Nacional, certificado de inexistencia de inhabilidad por delitos sexuales.

Cordialmente,



HENRY ROMERO MACHADO
CC. 77.190.384 De Valledupar-Cesar
TP. 179.185 del C.S. de la Judicatura.
Defensor Público Programa Administrativo.

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** **39032088**

Fecha y hora de recepción*: **06/29/2023 08:15 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLAUDIA PATRICIA MEJIA VARON			**Documento :** 31485814
Direccion de residencia :	CALLE 29K N.21A1- 05 BARRIO LOS LAURELES		**Telefono :** 3012859175
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LOS ALURELES
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) (*).

REFIERE QUE SU HIJO PRESTO EL SERVICIO MILITAR Y NO TIENE EPS NI SISBEN Y AHORA ESTA HOSPITALIZADO Y NO TIENE MEDIOS ECONOMICOS PARA PAGAR LA CUENTA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ASESORÓ Y ENTREGÓ DERECHO DE PETICION DIRIGIDO AL SISBEN SOLICITANDO SE LE REALICÉ ENCUESTA EN EL HOGAR DE SU HIJO A EFECTO DE PODER AFILIARLO A UNA EPS.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**CLAUDIA PATRICIA MEJIA VARON**
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*:** **06/29/2023 08:15 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CLAUDIA PATRICIA MEJIA VARON	**Documento :** 31485814	**Fecha de expedición :** 06/29/2023
Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular		
Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO		**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** **39032127**

Fecha y hora de recepción*: **06/29/2023 08:45 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLARA RUEDA CASTRO			**Documento :** 36562276
Direccion de residencia :	CALLE 9B#59A-55		**Telefono :** 3013446291
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTANA
Edad : 54	**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) (*).

REFIERE QUE NECESITA UN DERECHO DE PETICION DIRIGIDO A LA EPS COOSALUD PARA QUE LE CAMBIEN EL SERVICIO DE AMBULANCIA A SU PROGENITORA CON OTRA ENTIDAD.

Tipo de Orientación brindada: (*)

A LA MADRE DE LA USUARIA SE LE PRESTA EL SERVICIO DE AMBULANCIA POR PARTE LA COOSALUD EPS. PARA EL TRANSPORTE TRES VECES A LA SEMANA ANTE LA UNIDAD RENAL DAVITA, HA REALIZARCE DIALISIS, PERO EL SERVICIO DE AMBULANCIA ES PESIMO, POR LO QUE SE SOLICITÓ CAMBIR LA EMPRESA QUE PRESTA EL SERVICIO, INDICANDO LAS RAZONES DE LA INCONFORMIDAD.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**CLARA RUEDA CASTRO**
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*:** **06/29/2023 08:45 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CLARA RUEDA CASTRO	**Documento :** 36562276	**Fecha de expedición :** 06/29/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39032164**

Fecha y hora de recepción*: **06/29/2023 09:15 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HILDA SOFIA RONDERO ESCOBAR			**Documento :** 57432749
Direccion de residencia :	KR 20 # 38 - 202 LAS COLINAS DEL PANDO		**Telefono :** 3104672646
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** COLINAS DEL PANDO
Edad : 56	**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) (*).

VIENE A ENTREGAR DOCUMENTOS PARA TRATAR DE JUSTIFICAR LA NO PRESENTACION EN TERMINOS DEL RECURSO DE REPOSICION DE LA RESOLUCION 2019-70348 DE LA UNIDAD D EVICTIMAS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ELABORÓ Y ENTREGÓ RECURSO DE REPOSICION Y EN SUBSIDIO APELACION, CONTRA LA RESOLUCION 201970348 DEL 29 DE JULIO DE 2019, POR LA CUAL NO SE LE RECONOCE COMO VICTIMA, POR PARTE DE LA UARIV.

Tipo de Asesoria: Via gubernativa

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**HILDA SOFIA RONDERO ESCOBAR**
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*:** **06/29/2023 09:15 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : HILDA SOFIA RONDERO ESCOBAR	**Documento :** 57432749	**Fecha de expedición :** 06/29/2023

Tipo de Asesoria: Via gubernativa

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **Firma:**

Imprimir

DEFENSORÍA DEL PUEBLO
SISTEMA DE REGISTRO DE RECURSOS Y ACCIONES
VISIONWEB - RAJ
RECEPCIÓN DE PETICIONES

Radicado:	DAT-501100-2023-270186 RUP: 39032180	dependencia :	MAGDALENA
Fecha de recepción:	06/29/2023	Fuente	Entrevista personal

Datos Básicos del Peticionario

Tipo de documento:	C.C.	Número de Identificación:	85449454
Nombres:	JOSE ANGEL	Apellidos:	VIDAL YERENA
Comunidad/población/entidad:		Teléfonos:	0
Correo electrónico:	joseangelvidalllerena@gmail.com	Dirección de Notificación:	CALLE 4
Pais:	COLOMBIA	Departamento:	MAGDALENA
Municipio:	SANTA MARTA	Centro Poblado :	BARRIO CRISTO REY,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)
Genero:	HOMBRE	Profesión/Ocupación:	NINGUNA
Reserva de Identidad? :	NO		

Datos Básicos del Afectado

Tipo de documento :	C.C.	Número de Identificación:	85449454
Nombres:	JOSE ANGEL	Apellidos:	VIDAL YERENA
Comunidad/población/entidad:		Teléfonos :	0
Correo electrónic:o	joseangelvidalllerena@gmail.com	Dirección de Notificación:	CALLE 4
Pais:	COLOMBIA	Departamento :	MAGDALENA
Municipio:	SANTA MARTA	Centro Poblado:	BARRIO CRISTO REY,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)
Sexo:	HOMBRE		
Grupo afectado en razon a la petición:	NO DETERMINADO	Subgrupo :	NO DETERMINADO

Descripción de Hechos y/o pretensiones

Fecha de los Hechos :	06/29/2023	Pais	COLOMBIA
Departamento:	MAGDALENA	Municipio:	SANTA MARTA
Centro Poblado :	BARRIO CRISTO REY,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		

Hechos y/o Pretensiones

A LA MADRE DEL USUARIO SE LE ORDENÓ MEDIANTE FALLO DE TIUTELA SERVICIO DE ENERMERA EN CASA, NO OBSTANTE, NO LE ES AUTORIZADO POR NUEVA EPS.

Naturaleza de la acción

Acción:	TUTELA Norma presuntamente desconocida	Modalidad:	SOLICITUD DE DESACATO

Derechos Presuntamente vulnerados o amenazados

Derechos	SALUD
conductas	DEFICIENTE E INOPORTUNA ATENCIÓN MÉDICO-ASISTENCIAL

Autoridades o Particulares Presuntamente Responsables

Presunto responsable	PARTICULARES QUE PRESTAN SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD	Responsable directo	EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD - EPS
Entidad	OTRAS	Nombre	NUEVA EPS

Acciones o Recursos En Trámite

Despacho Judicial		Instancia :	PRIMERA INSTANCIA
No. de proc / Radicación			
Corte :			
Folios:	5	Cuadernos:	1

Peticionario JOSE ANGEL VIDAL YERENA

atendio:HENRRY ROMERO MACHADO

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** **39032213**

Fecha y hora de recepción*: **06/29/2023 10:15 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : OMAIRA DEL SOCORRO BRITO BRITO			**Documento :** 36536975	
Direccion de residencia : CALLE 26#7B-72			**Telefono :** 3004379823	
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LA ESPERANZA	
Edad : 67	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**omabrito13@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) (*).

NECESITA PROYECTAR PETICION DIRIGIDO A LA EMPRESA AIRE POR LOS ALTOS COBROS EN LA FACTURACION YA QUE DESCUBRIO QUE SU VECINA ESTABA PEGADA A SU CONTADOR Y POR ESO EL COBRO EXCESIVO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIA QUE DETECTÓ QUE SE ESTANBA GENERANDO UN FRAUDE POR PARTE DE SU VECINA, QUE LE GENERABA MAYOR CONSUMOO DE ENERGIA Y POR ENDE MAYOR FACTURACION POR PARTE DE AIRE, POR LO QUE SE ELABORÓ DERECHO DE PETICION A EFECTO DE TENER EN CUAENTA LA PROBABLE DISMINUCION DEL CONSUMO, POR LO ANTES REFERIDO, LO QUE DEBERÁ INCIDIR EN LA DISMINUCION DE LA FACTURA.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**OMAIRA DEL SOCORRO BRITO 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*:** **06/29/2023 10:15 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : OMAIRA DEL SOCORRO BRITO BRITO	**Documento :** 36536975	**Fecha de expedición :** 06/29/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39032353**

Fecha y hora de recepción*: **06/29/2023 10:45 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARTHAMARTHA RAMIREZ PADILLA			**Documento :** 1082836261
Direccion de residencia :	MZ 2 CASA 300 CIUDAD EQUIDAD		**Telefono :** 3167145720
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIUDAD AEQUIDAD
Edad : 65	**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 LE DILIGENCIEN UNA POETICION DIRIGIDA AL HOSPITAL JULIO MENDEZ PARA QUE LE ENTREGUEN UNA CERTIFICACION MEDICA DE SU PATOLOGÌA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORÓ DERECHO DE PETICION PARA ANTE LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL SOLICITANDO SE PROCEDA A REALIZAR LAS ACCIONES A EFECTO DE QUE SE LE EXPIDA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PARA SOLICITAR SE LE PRIORICE EL PAGO POR PARTE DE LA UARIV

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**MARTHAMARTHA RAMIREZ PADILLA**
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*:** **06/29/2023 10:45 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MARTHAMARTHA RAMIREZ PADILLA	**Documento :** 1082836261	**Fecha de expedición :** 06/29/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39032388**

Fecha y hora de recepción*: **06/29/2023 11:15 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : RAFAEL AGUSTIN IGUARAN			**Documento :** 12563774
Direccion de residencia : CALLE 11 F 32-38			**Telefono :** 3167301082
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** GALICIA
Edad : 58	**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) (*).

REFIERE QUE NECESITA LE COLABIOREN CON UN DERECHO DE PETICION DIRIGIDO TIGO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

TIGO NO CANCELA EL PLAN DE TELEFONIA CELULAR PESE A QUE LO HA SOLICITADO VERBALMENTE VIA CELUALR Y PRESENCIALMENTE, POR LO QUE SE LE ELABORA DERECHO DE PETICION FORMALIZANDO LA SOLICITUD DE CANCELACION DEL PLAN YA QUE DICE NO TENER ANTECEDNTE DE SOLICITUDES PREVIAS.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**RAFAEL AGUSTIN IGUARAN**
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*:** **06/29/2023 11:15 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : RAFAEL AGUSTIN IGUARAN	**Documento :** 12563774	**Fecha de expedición :** 06/29/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **Firma:**

Imprimir

DEFENSORÍA DEL PUEBLO
SISTEMA DE REGISTRO DE RECURSOS Y ACCIONES
VISIONWEB - RAJ
RECEPCIÓN DE PETICIONES

Radicado:	CFAT-501100-2023-270223 RUP: 39033145	dependencia :	MAGDALENA
Fecha de recepción:	06/29/2023	Fuente	Entrevista personal

Datos Básicos del Peticionario

Tipo de documento:	C.C.	Número de Identificación:	12537424
Nombres:	ENRIQUE JOSE	Apellidos:	ABELLA MAESTRE
Comunidad/población/entidad:		Teléfonos:	0
Correo electrónico:		Dirección de Notificación:	CARRER 26
Pais:	COLOMBIA	Departamento:	MAGDALENA
Municipio:	SANTA MARTA	Centro Poblado :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)
Genero:	HOMBRE	Profesión/Ocupación:	EMPLEADO
Reserva de Identidad? :	NO		

Datos Básicos del Afectado

Tipo de documento :	C.C.	Número de Identificación:	12537424
Nombres:	ENRIQUE JOSE	Apellidos:	ABELLA MAESTRE
Comunidad/población/entidad:		Teléfonos :	0
Correo electrónic:o		Dirección de Notificación:	CARRER 26
Pais:	COLOMBIA	Departamento :	MAGDALENA
Municipio:	SANTA MARTA	Centro Poblado:	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)
Sexo:	HOMBRE		
Grupo afectado en razon a la petición:	NO DETERMINADO	Subgrupo :	NO DETERMINADO

Descripción de Hechos y/o pretensiones

Fecha de los Hechos :	06/29/2023	Pais	COLOMBIA
Departamento:	MAGDALENA	Municipio:	SANTA MARTA
Centro Poblado :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		

Hechos y/o Pretensiones

RADICÓ DERECHO DE PETICION EL USUARIO ANTE EL BANCO AGRARIO EL PASADO 24 DE MARZO DE 2023, EL CUAL NO HA SIDO RESPONDICO POR DICHA ENTIDAD, EN EL QUE SOLICITA INFORMACION CON LA SUPUESTA RECLAMACION DE SU PARTE DE UN TITULO JUDICIAL QUE NO HA RECLAMADO.

Naturaleza de la acción

Acción:	TUTELA Norma presuntamente desconocida	Modalidad:	ASESORÍA EN DESACATO

Derechos Presuntamente vulnerados o amenazados

Derechos	A LA INFORMACION
conductas	DENACION DEL DEBER DE RESPONDER OPORTUNAMENTE

Autoridades o Particulares Presuntamente Responsables

Presunto responsable	OTROS PARTICULARES	Responsable directo	OTROS PARTICULARES
Entidad	BANCO AGRARIO	Nombre	

Acciones o Recursos En Trámite

Despacho Judicial		Instancia :	PRIMERA INSTANCIA
No. de proc / Radicación			
Corte :			
Folios:	9	Cuadernos:	1

Peticionario ENRIQUE JOSE ABELLA MAESTRE atendio: HENRRY ROMERO MACHADO

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** **39033616**

Fecha y hora de recepción*: **06/29/2023 03:45 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : PILAR DEL SOCORRO MELO GOMEZ			**Documento :** 57439715	
Direccion de residencia :	CALLE 4 13-15			**Telefono :** 3043966410
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** BONDA	
Edad : 51	**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) (*).

REFIERE QUE NECESITA UNA PETICION AL BANCO MUNDO MUJER SOBRE UNOS COBROS QUE LE ESTAN HACIENDO DIFERENTE A LO QUE PACTO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORÓ DERECHO DE PETICION DADP QUE LE FIGURAN PENDIENTE 3 CUOTAS CUANTO LO CIERTO ES QUE EL SIMULADOR DE PAGOS INDICABA QUE TERMINARIA EL CREDITO EL 05 DE MARZO DE 2023.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**PILAR DEL SOCORRO MELO GOMEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **06/29/2023 03:45 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : PILAR DEL SOCORRO MELO GOMEZ	**Documento :** 57439715	**Fecha de expedición :** 06/29/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39033694**

Fecha y hora de recepción*: **06/29/2023 03:15 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CESAR AUGUSTO BAYUELO BRITO			**Documento :** 1083012226
Direccion de residencia :	CARRWERA 21 C 4-20		**Telefono :** 3042011204
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SAN FERNADO
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) (*).

REFIERE QUE LE SUPLANTARON SU IDENTIDAD Y SACARON UN PLAN HOGAR EN BOGOTA CON DIRECT TV Y NECESITA UNA PETICION A DICHA EMPRESA PARA QUE LE DEN COPIA DEL DOCUMENTO DE LA COMPRA DONDE SUPUESTAMENTE APARECE SU FIRMA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO A QUIEN PRESUNTAMENTOE LO SUPLANTARON PARA SACAR ¿N DE TELEFONIA E INTERNET, EN LA EMPRESA TIGPO, EL CUAL NO HA DQUIRIDO, POR LO QUE SE LE ELABORÓ DERECHO DE PETICION SOLICITANDO SE HAGA EL REPORTE A LA CENTRAL DE RIESGO Y SE COMPULSEN CO´PIAS ANTE LA FISCALIA, SE LE ORIENTÓ QUE DEEBE INCOAR LA RESPECTIVA DENUNCIA UNA VEZ LE LLEGUEN LAS COPIAS.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**CESAR AUGUSTO BAYUELO 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*:** **06/29/2023 03:15 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CESAR AUGUSTO BAYUELO BRITO	**Documento :** 1083012226	**Fecha de expedición :** 06/29/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39033715**

Fecha y hora de recepción*: 06/29/2023 04:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GLADYS GARCES			**Documento :** 57435231
Direccion de residencia :	MANZ 1 CASA 13 URB. LOS PINOS		**Telefono :** 3108282036
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LOS PINOS
Edad : 51	**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) (*).

REFIERE QUE NECESITA LE COLABOREN CON UN DERECHO DE PETICION A LA FISCAL 29 DE BOGOTA, PARA QUE SE UNIFIQUEN LAS CARPETAS DE SU NUCLEO FAMILIAR.

Tipo de Orientación brindada: (*)

LA USUARIA JUNTO CONS SUS HERMANOS SE ENCUENTRAN EN PN EN PROCESO DE REPARACION AL SER VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, PERO POR LOS MISMOS HECHSO SE ENCUENTRA ANTE LA MISMA FISCAL CUATRO CARPETAS DIFERENTES, SIENDO MAS EFICASZ SI LAS MISMAS SE AGRUPAN, LO QUE SE SOLICITÓ MEDIANTE DERECHO DE PETICIO.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	GLADYS GARCES **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*:** 06/29/2023 04:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : GLADYS GARCES	**Documento :** 57435231	**Fecha de expedición :** 06/29/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **Firma:**

Imprimir

DEFENSORÍA DEL PUEBLO
SISTEMA DE REGISTRO DE RECURSOS Y ACCIONES
VISIONWEB - RAJ
RECEPCIÓN DE PETICIONES

Radicado:	AAT-501100-2023-271954 RUP: 39073241	dependencia :	MAGDALENA
Fecha de recepción:	07/24/2023	Fuente	Entrevista personal

Datos Básicos del Peticionario

Tipo de documento:	C.C.	Número de Identificación:	36721990
Nombres:	BELKIS	Apellidos:	DIAZTAGLE TERNERA
Comunidad/población/entidad:		Teléfonos:	3042426098
Correo electrónico:		Dirección de Notificación:	CALLE 25 CERRO LA VIRGEN-GAIRA, PUENTE VIEJO
Pais:	COLOMBIA	Departamento:	MAGDALENA
Municipio:	SANTA MARTA	Centro Poblado :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)
Genero:	MUJER	Profesión/Ocupación:	NINGUNA
Reserva de Identidad? :	NO		

Datos Básicos del Afectado

Tipo de documento :	C.C.	Número de Identificación:	36721990
Nombres:	BELKIS	Apellidos:	DIAZTAGLE TERNERA
Comunidad/población/entidad:		Teléfonos :	3042426098
Correo electrónic:o		Dirección de Notificación:	CALLE 25 CERRO LA VIRGEN-GAIRA, PUENTE VIEJO
Pais:	COLOMBIA	Departamento :	MAGDALENA
Municipio:	SANTA MARTA	Centro Poblado:	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)
Sexo:	MUJER		
Grupo afectado en razon a la petición:	NO DETERMINADO	Subgrupo :	NO DETERMINADO

Descripción de Hechos y/o pretensiones

Fecha de los Hechos :	07/24/2023	Pais	COLOMBIA
Departamento:	MAGDALENA	Municipio:	SANTA MARTA
Centro Poblado :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		

Hechos y/o Pretensiones

USUARIA LE NEGARON VIATICOS POR LO QUE SE LE ELABORÓ ACCION DE TUTELA CON FUNDAMENTO EN QUE SE TRATA DE SUJETO DE ESPECIAL PROTECCION AL SER DESPLAZADA, DESEMPLEADA, Y CARENTE DE RECURSOS ECONOMICOS.

Naturaleza de la acción

Acción:	TUTELA Norma presuntamente desconocida	Modalidad:	ASESORÍA Y CONSULTA

Derechos Presuntamente vulnerados o amenazados

Derechos	SALUD
conductas	NO PAGO Y/O DEMORA DE LOS APORTES EN SALUD

Autoridades o Particulares Presuntamente Responsables

Presunto responsable	PARTICULARES QUE PRESTAN SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD	Responsable directo	EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD - EPS
Entidad	OTRAS	Nombre	

Acciones o Recursos En Trámite

Despacho Judicial		Instancia :	PRIMERA INSTANCIA
No. de proc / Radicación			
Corte :			
Folios:	9	Cuadernos:	1

Peticionario BELKIS DIAZTAGLE TERNERA atendio:HENRRY ROMERO MACHADO

Imprimir

DEFENSORÍA DEL PUEBLO
SISTEMA DE REGISTRO DE RECURSOS Y ACCIONES
VISIONWEB - RAJ
RECEPCIÓN DE PETICIONES

Radicado:	CFAT-501100-2023-271257 RUP: 39057447	dependencia :	MAGDALENA
Fecha de recepción:	07/14/2023	Fuente	Entrevista personal

Datos Básicos del Peticionario

Tipo de documento:	C.C.	Número de Identificación:	12539957
Nombres:	RAUL	Apellidos:	CABAS PENA
Comunidad/población/entidad:		Teléfonos:	3165733629
Correo electrónico:		Dirección de Notificación:	CARRERA 16 NO 21A - 40 ALACAZARES
Pais:	COLOMBIA	Departamento:	MAGDALENA
Municipio:	SANTA MARTA	Centro Poblado :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)
Genero:	HOMBRE	Profesión/Ocupación:	NINGUNA
Reserva de Identidad? :	NO		

Datos Básicos del Afectado

Tipo de documento :	C.C.	Número de Identificación:	12539957
Nombres:	RAUL	Apellidos:	CABAS PENA
Comunidad/población/entidad:		Teléfonos :	3165733629
Correo electrónic:o		Dirección de Notificación:	CARRERA 16 NO 21A - 40 ALACAZARES
Pais:	COLOMBIA	Departamento :	MAGDALENA
Municipio:	SANTA MARTA	Centro Poblado:	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)
Sexo:	HOMBRE		
Grupo afectado en razon a la petición:	NO DETERMINADO	Subgrupo :	NO DETERMINADO

Descripción de Hechos y/o pretensiones

Fecha de los Hechos :	07/14/2023	Pais	COLOMBIA
Departamento:	MAGDALENA	Municipio:	SANTA MARTA
Centro Poblado :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		

Hechos y/o Pretensiones

LA NUEVA EPS LE ESTA NEGANDO LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUE EL MEDICO TRATANTE LE ORDENO Y NO CUMPLEN UN FALLO DE TUTELA INTEGRAL A SU FAVOR. SE LE ELABORÓ Y ENTREGÓ INCIDENTE DE DESACATO CONTRA LA NUEVA EPS, POR INCUMPLIMIENTO DEL FALLO QUE ORDENA AUTORIZAR VIATICOS INTERCIUDADES.

Naturaleza de la acción

Acción:	TUTELA Norma presuntamente desconocida	Modalidad:	ASESORÍA EN DESACATO

Derechos Presuntamente vulnerados o amenazados

Derechos	SALUD
conductas	NEGACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CUANDO ESTÁ EN PELIGRO LA VIDA DEL USUARIO, POR APLICACIÓN DE LOS PERÍODOS MÍNIMOS DE COTIZACIÓN.

Derechos Presuntamente vulnerados o amenazados

Derechos	SALUD
conductas	NEGACIÓN EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD BÁSICA GRATUITA

Autoridades o Particulares Presuntamente Responsables

Presunto responsable	PARTICULARES QUE PRESTAN SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD	Responsable directo	EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD - EPS
Entidad	EPS	Nombre	NUEVA EPS

Acciones o Recursos En Trámite

Despacho Judicial		Instancia :	PRIMERA INSTANCIA
No. de proc / Radicación			
Corte :			
Folios:	5	Cuadernos:	1

Peticionario RAUL CABAS PENA

atendio:HENRRY ROMERO MACHADO

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** **39057533**

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

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANDREA CATALINA VILLA ORTEGA			**Documento :** 1004364117
Direccion de residencia :	LOS ALPES CARREA80 CALLE 14 CASAS6		**Telefono :** 3242069784
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LOS ALPEZ
Edad : 28	**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 QUE LE DIERON DE ALTA DEL HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE, DIAGNOSTICADA CON TUBERCULOSIS, LE DIERON DE ALTA PERO NO LE HAN DADO EL MEDICAMENTO QUE LE FUE ORDENADO AL MOMENTO DE SU SALIDA DEL CENTRO ASISTENCIAL.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICÓ A LA USUARIA QUE DEBE INICIALMENTE LLEVAR LA FORMULA MEDICA ANTE LA NUEVA EPS QUE ANTE EVENTUAL NEGACION DEL TGRATAMIENTO Y ENTREGA DE MEDICAMENTO, REGRESE A EFEFCTO DE DETERMINAR SI SE INSTAURA ACCION DE TUTELA.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**ANDREA CATALINA VILLA 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*:** **07/14/2023 09:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ANDREA CATALINA VILLA ORTEGA	**Documento :** 1004364117	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39042376**

Fecha y hora de recepción*: **07/06/2023 02:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELIZABET NOVOA NUEZ			**Documento :** 26732774
Direccion de residencia :	BARRIO NUEVA COPLOMBIA CALLE 33 N. 65-41		**Telefono :** 3003857180
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** BARRIO NUEVO COLOMBIA
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) (*).

NO ESTA DE ACUERDO CON EL EXAGERADO VALOR QUE VIENE EN SU FACTURA DEL AGUA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIA QUE ASISTE POR HABER PRESENTADO DERECHO DE PETICION DEL CUAL NO HA RECIBIDO RESPUESTA, OLVIDÓ EN SU CASA EL DERECHO DE PETICION EL CUAL SE REQUIERE PARA EFECTO DE DETERMINAR LA FECHA DE LA RADICACION Y LO SOLICITADO, POR LO QUE SE LE INSTÓ VOLVER CON DICHO DOCUMENTO.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**ELIZABET NOVOA NUEZ**
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*:** **07/06/2023 02:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ELIZABET NOVOA NUEZ	**Documento :** 26732774	**Fecha de expedición :** 07/06/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39041419**

Fecha y hora de recepción*: **07/06/2023 10:45 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DARWIN DAVID MEDRANO TAPIAS			**Documento :** 1082868286
Direccion de residencia : CALLE 35 NO 71 - 32 11 DE NOVIEMBRE			**Telefono :** 3016352374
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 11 DE NOVIEMBRE
Edad : 36	**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) (*).

ACTUA EN NOMBRE DE SU HIJA NAHITAN EL CUAL TIENE DIAGNOSTICO DE AUTISMO NUEVA EPS LE DILATA LOS TRATAMIENTOS CON LOS ESPECIALISTAS NUNCA HAY CITA LE NIEGAN LOS VIATICOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

EL USUARIO ADUCE QUE A SU MENOR HIJOO DE 4 AÑOS QUIEN FUE DIAGNOSTICADO CON AUTISMO, NO SE LE AUTORIZAN LAS CITAS Y REMISIONES QUE REQUEIRE, TAMPOCO VIATICOS, SE LE SOLICITÓ LA HISTORIA CLÍNICA, LAS ORDENES DE LOS GALENOS QUE INDICA NO LE AUTORIZAN, PERO MANIFIESTA QUE NO LAS TRAJO CONSIGO, POR LO QUE SE LE INSTÓ VOLVER CON LOS ANTECEDENTES A EFECTO DE PROYECTAR ACCION DE TUTELA.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**DARWIN DAVID MEDRANO TAPIAS**
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*:** **07/06/2023 10:45 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : DARWIN DAVID MEDRANO TAPIAS	**Documento :** 1082868286	**Fecha de expedición :** 07/06/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39041184**

Fecha y hora de recepción*: **07/06/2023 09:15 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EDUARDO ANTONIO MEDRANO OSPINO			**Documento :** 12683268
Direccion de residencia :	CALLE 8 N. 5 - 08 BONDA		**Telefono :** 3126423473
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** DELICIA
Edad : 77	**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) (*).

EL USUARIO SOLICITA ASESORIA PRESENTO DERECHO D PETICIÓN SE VENCIÓ EL TERMINO NO LE DAN RESPUESTA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO QUE RADICÓ DERECHO DE PETICION ANTE LA UARIV, PERO NO TIENME CONSTANCIA DE SU RADICACION, QUEDÓ EN REGRESAR CON LA ACREDITACION DE HABERLO RADICADO.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**EDUARDO ANTONIO MEDRANO OSPINO**
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*:** **07/06/2023 09:15 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : EDUARDO ANTONIO MEDRANO OSPINO	**Documento :** 12683268	**Fecha de expedición :** 07/06/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39069424**

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

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : FARHUD CRUZ CUELLAR			**Documento :** 14255863
Direccion de residencia : MNAZANA B5 CASA 2 CURINCA			**Telefono :** 3156847354
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CURINCA	
Edad : 67	**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 TIENE UN LITIGIO CON LA EMPRESA ESSEMAR ESP

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ELABORÓ DERECHO DE PETICION Y ENTREGÓ AL USUARIO SOLICITANDO ANULEN LA FACTURACION DE LOS DOS APARTAMENTOS YA QUE EN RESPUESTA AL USUARIO BRINDADA POR EL ESSMAR DE FECHA 9 DE JUNIO DE 2023 SE LE INDICÓ QUE ÉSTAS SERIAN ANULADAS, PERO NO LO HAN REALIZADO, POR LO QUE SE LE SOLICITÓ PROCEDAN A LA ANULACION, SE LE INDICÓ QUE ANTE LA EVENTUAL FALTA DE RESPUESTA O RESPUESTA NEGATIVA, REGRESE A EFECTO DE INCOAR ACCIÓN DE TUTELA.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**FARHUD CRUZ CUELLAR** **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 : FARHUD CRUZ CUELLAR	**Documento :** 14255863	**Fecha de expedición :** 07/21/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39042403**

Fecha y hora de recepción*: **07/06/2023 02:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : FERNADO ANTONIO CARBONELL MARTINEZ			**Documento :** 1082998117
Direccion de residencia :	CARRER 21 #11D-20 SAN FRANCISCO 21		**Telefono :** 3017670148
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** OLIVOS
Edad : 28	**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 TIENE PROBLEMAS CON SU UNIVERSIDAD NO LO DEJA MATRICULAR

Tipo de Orientación brindada: (*)

LA CORPORACION UNIVERSITARIA NACIONAL NO HA DETERMINADO EL HORARIO DE LA MATERIA PRACTICAS 2, EL CUAL REQUIERE SE DETERMINE POR ESA ENTIDAD, DADO QUE SOLO CUANTO SE DETERMINE PODRÁ MATRICULAR DICHA ASIGNATURA, REQUISITO QUE TIENE PENDIENTE PARA PODER REALIZAR SUS PRACTICAS LAS CUALES YA CONSIGUIÓ.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**FERNADO ANTONIO CARBONELL MARTINEZ**
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*:** **07/06/2023 02:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : FERNADO ANTONIO CARBONELL MARTINEZ	**Documento :** 1082998117	**Fecha de expedición :** 07/06/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39041047**

Fecha y hora de recepción*: **07/06/2023 08:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LILA ESTHER LUNA DE RUIZ			**Documento :** 36526190
Direccion de residencia :	CALLE 34 A#15-75		**Telefono :** 4392304
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIUDADELA 29 DE JULIO
Edad : 73	**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 NECESITA ASESORÍA LA EMPRESA CLARO LE ESTA COBRANDO UN DINERO QUE NO DEBE REALIZO PETICIÓN NO LE DAN RESPUESTA RESPUESTA

Tipo de Orientación brindada: (*)

LA USUARIA ELEVÓ DERECHO DE PETICION ANTE CLARO, PERO EL MISMO AL TRATAR DE RADICAR FUE DEVUELTO, POR LO QUE SE LE AYUDÓ A RADICAR EN DEBIDA FORMA ANTE CLARO, SE LE EXPLICÓ QUE ANTE LA FALTA DE RESPUESTA O RESPUESTA NEGATIVA VOLVIERA A EFECTO DE PROYECTAR ACCION DE TUTELA.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**LILA ESTHER LUNA DE RUIZ** **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*:** **07/06/2023 08:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : LILA ESTHER LUNA DE RUIZ	**Documento :** 36526190	**Fecha de expedición :** 07/06/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39058786**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 03:20 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA DEL CARMEN CONTRERAS ORTIZ			**Documento :** 36594924
Direccion de residencia : MZ 2 CASA 451			**Telefono :** 3116564107
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** TIMAYUI I	
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**notiene@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) (*).

NO ESTA ESTA DE ACUERDO CON EL ALTO VALOR QUE VIENE EN SU FACTURA DE ENERGÍA YA QUE VIVE EN ESTRATO 1

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICÓ A LA USUARIA QUE CANCELARA EL VALOR DEL CONSUMO QUE CONSIDERA JUSTO Y EL RESTO LO DEJA EN SUSPENSO
--CONFORME LA LEY 142 DE 1993, DISPOSICIÓN QUE CONSAGRA ARTÍCULO 155. DEL PAGO Y DE LOS RECURSOS.
--NINGUNA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS PODRÁ EXIGIR LA CANCELACIÓN DE LA FACTURA COMO REQUISITO PARA ATENDER UN
--RECURSO RELACIONADO CON ÉSTA. SALVO EN LOS CASOS DE SUSPENSIÓN EN INTERÉS DEL SERVICIO, O CUANDO ESTA PUEDA HACERSE
--SIN QUE SEA FALLA DEL SERVICIO, TAMPOCO PODRÁ SUSPENDER, TERMINAR O CORTAR EL SERVICIO, HASTA TANTO HAYA NOTIFICADO AL
--SUSCRIPTOR O USUARIO LA DECISIÓN SOBRE LOS RECURSOS PROCEDENTES QUE HUBIESEN SIDO INTERPUESTOS EN FORMA OPORTUNA, POR LO QUE SE LE SUGIRIÓ CANCELAR EL VALOR QUE CONSIDERA SE AJUSTA A SU CONSUMO Y DEJAR EL RESTANTE EN RECLAMACIÓN, RESPECTO DE LA EVENTUAL RESPUESTA NEGATIVA PRESENTAR RECURSO DE REPOSICION Y EN SUBSIDIO APELACIÓN, PARA LO CUAL CUENTA CON 10 DIAS HABILES.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**MARIA DEL CARMEN CONTRERAS ORTIZ**
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 03:20 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MARIA DEL CARMEN CONTRERAS ORTIZ	**Documento :** 36594924	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

VISIONWEB: **RUP** **39058786**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 03:20 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Tipo de Asesoria:	Derecho de peticion en interes particular
Forma de conclusión:	Otras formas de terminacion.
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39041195**

Fecha y hora de recepción*: **07/06/2023 09:40 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARTA PATRICIA MONTAO GUARDIOLA			**Documento :** 36555749
Direccion de residencia :	MANZANA O CASA 1 BARRIO ASOCON EN SANTA MARTA		**Telefono :** 3022045982
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** VENECIA
Edad : 60	**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 ASESORIAIA REALIZAR PETICION

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIA QUE REQUEIRE DERECHO DE PETICION SANITAS EPS, POR CUANTO EL LUGAR DONDE LA HOSPEDAN CUANDO VA A MEDELLIN CON SU MENOR HIJO A CITAS MEDICAS, ES TOTALMENTE INHABITABLE

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**MARTA PATRICIA MONTAO GUARDIOLA**
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*:** **07/06/2023 09:40 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MARTA PATRICIA MONTAO GUARDIOLA	**Documento :** 36555749	**Fecha de expedición :** 07/06/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39069372**

Fecha y hora de recepción*: **07/21/2023 08:40 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ZAIDA COLLAZO CANTILLO			**Documento :** 1050724840	
Direccion de residencia :	BARRIO LIBANO			**Telefono :** 3017253040
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LIBANO 2000	
Edad : 48	**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) (*).

ACTÚA EN NOMBRE DE SU PADRE MIGUEL COLLAZO EL CUAL SE ENCUENTRA MUY ENFERMO SU EPS ES SALVIA SALUD DEL DPTO. DE ANTIOQUIA SOLICITO DESVINCULACIÓN ESTOS SE NIEGAN

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORÓ Y ENTREGÓ DERECHO DE PETICION SOLICITANDO SE LE HAGA LA RESPECTIVA VISITA A EFECTO DE QUE SE LE GENERE EL PUNTAJE EN EL SOSBEN A EFECTO DE QUE PUEDA AFILIARSE A UNA EPS Y PODER TENER COBERTURA EN SALUD.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**ZAIDA COLLAZO 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*:** **07/21/2023 08:40 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ZAIDA COLLAZO CANTILLO	**Documento :** 1050724840	**Fecha de expedición :** 07/21/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39042651**

Fecha y hora de recepción*: **07/06/2023 03:10 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : WILLIAM HENAO ZAPATA			**Documento :** 71576197
Direccion de residencia :	CRA. 14 NO. 2 - 41 BARRIO 20 DE JULIO		**Telefono :** 3005727138
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** 20 DE JULIO
Edad : 67 **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) (*).

NECESITA REALIZAR PETICION A LA EMPRESA AIREE

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICÓ A LA USUARIA QUE CANCELARA EL VALOR DEL CONSUMO QUE CONSIDERA JUSTO Y EL RESTO LO DEJARA EN SUSPENSO
--CONFORME LA LEY 142 DE 1993, DISPOSICIÓN QUE CONSAGRA:ARTÍCULO 155. DEL PAGO Y DE LOS RECURSOS.
--NINGUNA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS PODRÁ EXIGIR LA CANCELACIÓN DE LA FACTURA COMO REQUISITO PARA ATENDER UN
--RECURSO RELACIONADO CON ÉSTA. SALVO EN LOS CASOS DE SUSPENSIÓN EN INTERÉS DEL SERVICIO, O CUANDO ESTA PUEDA HACERSE
--SIN QUE SEA FALLA DEL SERVICIO, TAMPOCO PODRÁ SUSPENDER, TERMINAR O CORTAR EL SERVICIO, HASTA TANTO HAYA NOTIFICADO AL
--SUSCRIPTOR O USUARIO LA DECISIÓN SOBRE LOS RECURSOS PROCEDENTES QUE HUBIESEN SIDO INTERPUESTOS EN FORMA OPORTUNA

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**WILLIAM HENAO ZAPATA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **07/06/2023 03:10 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : WILLIAM HENAO ZAPATA	**Documento :** 71576197	**Fecha de expedición :** 07/06/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

VISIONWEB: **RUP** 39042651

Fecha y hora de recepción*: 07/06/2023 03:10 PM **Regional*:** MAGDALENA

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO	**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** **39041352**

Fecha y hora de recepción*: **07/06/2023 10:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : WILLIAN VILLAZON			**Documento :** 1786332
Direccion de residencia :	BARRIO ALTO DELICIA		**Telefono :** 3246318943
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** ALTOS DELICIA
Edad : 82	**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) (*).

ADULTO MAYOR EJERCE LA ACTIVIDAD DE VENDEDOR AMBULANTE TIENE SU PERMISO ESPACIO PUBLICO NO LO DEJA TRABAJAR

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ELABORÓ DERECHO DE PETICION DIRIJIDO A LA ALCALDIA DE SANTA MARTA, YA QUE DESDE EL AÑO 1975 EJERCE LABOR DE VENDEDOR AMBULANTE EN EL CAMELLON DE SANTA MARTA, PERO EN LA ACTUALIDAD NO LO DEJAN EJERCER SU ACTIVIDAD. SE SOLICITÓ PERMITIRLE LABOAR EN VIRTUD DE LA CONFIANZA LEGITIMA.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**WILLIAN VILLAZON**
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*:** **07/06/2023 10:20 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : WILLIAN VILLAZON	**Documento :** 1786332	**Fecha de expedición :** 07/06/2023
Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular		
Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO		**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** **39070348**

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

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ZARITH AMAYA NAVARRO			**Documento :** 1082851004
Direccion de residencia :	CALLE 33 NO 13 - 57		**Telefono :** 3023159267
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LAS AMERICAS
Edad : 18	**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) (*).

SOLICIA ASESORIA NECESITA LE CANCELEN UN PLAN DE TELEFONIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ELABORÓ Y ENTREGÓ DERECHO DE PETICION DIRIGIDO A CLARO, SOLICITANDO CANCELACION DEL CONTRATO DE TELEFONIA FIJA, POR CUANTO INCUMPLEN CON LOS DOS MESES GRATIS QUE LE OFRECIERON AUNADO A QUE SE ENCUENTRA DESEMPLEADA.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**ZARITH AMAYA NAVARRO**
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 : ZARITH AMAYA NAVARRO	**Documento :** 1082851004	**Fecha de expedición :** 07/21/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39057915**

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

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MAGALIS BEATRIZI CHOLES RAMIREZ			**Documento :** 36531866
Direccion de residencia :	CARRERA 69 C NO. 2 A-41 APARTAMENTO 401		**Telefono :** 3213070790
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** TERRITORIAL
Edad : 69	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**maga03ramirez@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) (*).

A LA USUARIA NO LE HAN RESUELTO UN RECURSO DE APELACION DENTRO DE UN PROCESO POLICIVO, POR LO QUE REQUIERE LA ELABORACION DE UN DERECHO DE PETICION SOLICITANDO EL ESTADO DEL MISMO E IMPULSO, DADO QUE EL RECURSO FUE CONCEDIDO EL 14 DE JUNIO DE 2022.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ELABORÓ Y ENTREGÓ DERECHO DE PETICION DIRIJIDO A LA SECRETARIA DE GOBIERNO DISTRITAL, SOLICITANDO EL ESTADO DEL PROCESO POLICIVO, EN TRÁMITE DEL CUAL RADICÓ RECURSO DE APELACIÓN Y FUE CONCEDIDO EL 22 DE JUNIO DE 2022.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**MAGALIS BEATRIZI CHOLES RAMIREZ** **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 10:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MAGALIS BEATRIZI CHOLES RAMIREZ	**Documento :** 36531866	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39041278**

Fecha y hora de recepción*: **07/06/2023 09:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EDUARDO ANTONIO MEDRANO OSPINO				**Documento :** 12683268
Direccion de residencia :	CALLE 8 N. 5 - 08 BONDA			**Telefono :** 3126423473
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) (*).

EL USUARIO SOLICITA ASESORIA PRESENTO DERECHO D PETICION SE VENCIO EL TERMINO NO LE DAN RESPUESTA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO REGISTRADO DOS VECES POR LO QUE SE REGISTRA QUE NO ASISTIÓ

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista _____ **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**EDUARDO ANTONIO MEDRANO OSPINO** **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*:** **07/06/2023 09:10 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : EDUARDO ANTONIO MEDRANO OSPINO	**Documento :** 12683268	**Fecha de expedición :** 07/06/2023

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39057646**

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

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELVIS MARIA ARROYABE TORRES			**Documento :** 36573913
Direccion de residencia :	CIUDAD EQUIDADA MANXANA 11 CASA 90		**Telefono :** 3146379371
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIUDAD EQUIDAD
Edad : 51	**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) (*).

ACTÚA EN NOMBRE DE SU COMPAÑERO LIBARDO POLO GARCIA EL CUAL FALLECIO NO ESTA DE ACUERDO CON LA RAZON MEDICA NECESITA LA DEN LA HISTORIA CLINICA DEL FALLECIDO

Tipo de Orientación brindada: (*)

LA USUARIA TRAE CONSIGO UN DERECHO DE PETICION POR ELLA ELABORADO SOLICITANDO HISTORIA CLINICA AL HOSPITAL SANTANDER HERRERA DE PIVIJAY, EL CUAL AL REUNIR LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN LA LEY 1437 DE 2011, SE LE SUGIRIÓ RADICAR ANEXANDOLE COPIA DE REGISTRO CIVIL A EFECTO DE ACREDCITAR EL PARENTEZCO.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**ELVIS MARIA ARROYABE TORRES** **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 : ELVIS MARIA ARROYABE TORRES	**Documento :** 36573913	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39057473**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 08:45 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EULOGIAL BERNAL MANJARRES			**Documento :** 40975703
Direccion de residencia :	CALLE 71 NO. 4 A 02 QUININA 1 GAIRAEGISTRA		**Telefono :** 3002148562
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA
Edad : 61	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**eulogiabernal@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) (*).

SOLICITA ASESORIA LA UNP SE NIEGA A RECONOCER SU CONDICIÓN DE VICTIMA DEL CONFLICTO

Tipo de Orientación brindada: (*)

MEDIANTE RESOLUCION 202327445 DEL 16 DE MARZO DE 2023, SE LE INDICÓ A LA SEÑORA EULOGIA BERNAL MANJARRES, POR PARTE DE LA UNP, QUE NO SERÍA INCLUIDA EN EL REGISTRO NACIONAL DE VICTIMAS POR LAS CONSIDERACIONES EXPUESTAS EN DICHO ACTO ADMINISTRATIVO, DENTRO DE LA OPORTUNIDAD LEGAL PRESENTÓ RECURSO DE REPOSICION Y EN SUBSIDIO APELACION, SIENDOLE NOTIFICADA LA RESOLUCION NO. 202327445R DEL 29 DE MAYO DE 2023, MEDIANTE LA CUAL ES CONFIRMADA DICHA RESOLUCION Y SE CONCEDE EL RECURSO DE APELACION, POR LO QUE SE LE INDICÓ QUE RESPECTO DE DICHA RESOLUCION, ES DECIR, LA RESOLUCION NO. 202327445R DEL 29 DE MAYO DE 2023, ES MENESTER ESPERAR QUE SE RESUELVA EL RECURSO DE APELACION, QUE ANTE UNA EVENTUAL CONFIRMACION DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE RESUELVE NO INCLUIRLA COMO VICTIMA PUEDE INCOAR EL MEDIO DE CONTROL DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO, DENTRO DE LOS 4 MESES SIGUEINTES A LA NOTIFICACION DE LA RESOLUCION QUE RESUELVA EL RECURSO DE APELACION.

Tipo de Asesoria: Via gubernativa

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**EULOGIAL BERNAL MANJARRES**
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 08:45 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : EULOGIAL BERNAL MANJARRES	**Documento :** 40975703	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

VISIONWEB: **RUP** **39057473**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 08:45 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Tipo de Asesoria: Via gubernativa	
Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.	
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO	**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** **39058686**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 02:05 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ENRIQUE JOSE ABELLA MAESTRE			**Documento :** 12537424	
Direccion de residencia :	CARRER 26 #15-07 ESQUINA LIBERTADOR			**Telefono :** 3007627409
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LIBERTADOR	
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) (*).

TIENE FALLO TUTELAR A SU FAVOR NO ESTA DE ACUERDO CON EL FALLO

Tipo de Orientación brindada: (*)

AL USUARIO LE DIERON RESPUESTA POR PARTE DEL BANCO AGRARIO EN EL QUE SE LE GENERÓ RESPUESTA, ANTE LA FALTA DE LA CUAL SE HABIA INSTAURADO ACCION DE TUTELA, EN EL TRAMITE DE DICHA ACCION DE TUTELA EL BANCO LE GENERÓ RESPÚESTA, POR LO QUE SE DECLARÓ LA CARENCIA ACTUAL DE OBJETO, RESPECTO DE LA CUAL SE LE INDICÓ NO IMPUGNAR POR CUANTO ES CIERTO QUE LE GENERARON RESPUESTA QUE ERA LO QUE SE PRETENDIA CON LA ACCION DE TUTELA

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**ENRIQUE JOSE ABELLA MAESTRE**
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 02:05 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ENRIQUE JOSE ABELLA MAESTRE	**Documento :** 12537424	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39058812**

Fecha y hora de recepción*: **07/14/2023 03:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CERMINA GUERRA MEDINA			**Documento :** 45366903
Direccion de residencia :	CRA 5 147 31 BARRIO CRISTO REY		**Telefono :** 3162871998
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CFRISTO REY
Edad : 55	**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 PRESENTÓ ACCION DE TUTELA SOLICITANDO PROTECCION DEL DERECHO A LA CONSULATA PREVIA LA CUAL FIUE CONSIDERADA COMO IMPROCEDENTE POR EL FALLADDOR DE PRIMERA INSTANCIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

LA USUARIA PRESENTÓ ACCION DE TUTELA SOLICITANDO PROTECCION DEL DERECHO A LA CONSULATA PREVIA LA CUAL FIUE CONSIDERADA COMO IMPROCEDENTE POR EL FALLADOR DE PRIMERA INSTANCIA, AL CONSIDERAR QUE POR TRATARSE DE DERECHO COLECTIVO ERA PROCEDENTE LA ACCION POPULAR, SE ELABORÓ Y ENTREGÓ A LA USUARIA IMPUGNACION SUSTENTADA EN LO DELINEADO POR LA H. CORTE CONSTITUCIONAL RESPECTO DE LA PROCEDENCIA DE LA ACCION DE TUTELA ENTRATANDOSE DEL DERECHO A LA CONSULTA PREVIA SENTENCIA SENTENCIA T-993/12

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**CERMINA GUERRA MEDINA**
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 03:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CERMINA GUERRA MEDINA	**Documento :** 45366903	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

VISIONWEB: **RUP** 39058812

Fecha y hora de recepción*: 07/14/2023 03:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	HENRRY ROMERO MACHADO	**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** **39041079**

Fecha y hora de recepción*: **07/06/2023 08:45 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LAURA MAZO BARROS			**Documento :** 1007833030
Direccion de residencia : 000			**Telefono :** 3016583123
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** NACHO VIVES
Edad : 22	**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 ACCION DE TUTELA

Tipo de Orientación brindada: (*)

FALLARON EN CONTRA TUTELA QUE HABIA PRESENTADO CONTRA COOSALUD EPS, POR LO QUE SE ELABORÓ Y ENTREGÓ MEMORIAL DE IMPUGNACION FALLO DE PRIMERA INSTNACIA, PORO DESCONOCIMEINTO DEL PRECEDENTE JURISPRUDENCIAL, RELACIONADO CON LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO MEDICO.

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	**LAURA MAZO BARROS**
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*:** **07/06/2023 08:45 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : LAURA MAZO BARROS	**Documento :** 1007833030	**Fecha de expedición :** 07/06/2023

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **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** **39041295**

Fecha y hora de recepción*: **07/06/2023 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARTA PATRICIA MONTA&#65533;O GUARDIOLA			**Documento :** 36555749	
Direccion de residencia :	MANZANA O CASA 1 BARRIO ASOCON EN SANTA MARTA			**Telefono :** 3022045982
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) (*).

SOLICITA ASESORIAIA REALIZAR PETICION

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO REGISTRADO DOS VECES POR LO QUE SE REGISTRA QUE NO ASISTIÓ

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**MARTA PATRICIA MONTA&#65533;O GUARDIOLA** **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*:** **07/06/2023 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MARTA PATRICIA MONTA&#65533;O GUARDIOLA	**Documento :** 36555749	**Fecha de expedición :** 07/06/2023
Tipo de Asesoria:		
Forma de conclusión:		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO		**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** 39058753

Fecha y hora de recepción*: 07/14/2023 03:05 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARINA BALMACEDA NIETO			**Documento :** 1134229218
Direccion de residencia :	CARRERA 46 #6778		**Telefono :** 3225496681
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIUDADA EQUIDAD
Edad : 58 **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 TIENE UN LITIGIO CON LA EMPRESA AIREE

Tipo de Orientación brindada: (*)

A LA USUARIA LE FUERON A NOTIFICAR RESOLUCION POR PARTE DE AIRE SAS ESP. LA CUAL NO RECIBIÓ, SE LE INDICÓ QUE DEBE NOTIFICARSE, RECIBIR LA COPIA Y TRAERLA A EFECTO DE DETERMINAR INTERPONER LOS RECURSOS DE SER PROCEDENTES, PRESUME QUE ES CON RELACION A UN SUPUESTO FRAUDE DETECTADO EN SU CASA.

Tipo de Asesoria: Servicios pblicos domiciliarios

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HENRRY ROMERO MACHADO	MARINA BALMACEDA NIETO
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 03:05 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : MARINA BALMACEDA NIETO	**Documento :** 1134229218	**Fecha de expedición :** 07/14/2023

Tipo de Asesoria: Servicios pblicos domiciliarios

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: HENRRY ROMERO MACHADO **Firma:**

	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública	Código: SD-P02-F16
Defensoría del Pueblo	Manual, Instructivo o Formato: Informe Consolidado de Ejecución Mensual - Programas Administrativo-Civil-Laboral	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

REGIONAL : MAGDALENA **MES:** Jul-23 **EN TRAMITE DEL MES ANTERIOR:** 22

DEFENSOR PÚBLICO: HENRY ROMERO MACHADO **CONTRATO No.:** CD-DP-1277-2023 **ASUMIDOS:** 1

PROGRAMA: ADMINISTRATIVO **TERMINADOS:**

VIGENTES: 23

Número de Solicitud	Fecha de Recepción de la Solicitud	Nombre del Usuario	Tipo de Solicitud			Despacho o Autoridad Judicial	Número de Radicación	Estado Actual del Proceso					Actuación del Mes	
			Asesoría o Consulta	Acción Popular o de Grupo	Clase de Proceso			Fecha	Etapa Procesal	Activo	Inactivo	Comunicación al Usuario	Fecha	Actuación
1	2	3		4		5	6	7						
1	6/28/2016	LEANDRO GIRALDO VS. BANCOLOMBIA S.A.		P	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 3° CIVIL DE CIRCUITO	2015-1370	6/20/2016	ADMISIÓN	X				A la espera del cumplimiento de lo ordenado por el Despacho, respecto de la publicación del aviso a la comunidad.
2	4/24/2017	DISTRITO DE SANTA MARTA VS. METROAGUA		P	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 7° ADMINISTRATIVO	2015-022	4/21/2022	VERIFICACIÓN DE SENTENCIA		X			A la espera de pronunciamiento respecto del impulso procesal radicado ante el Despacho.
3	8/5/2020	SEBASTIAN COLORADO		P	ADMINISTRATIVO	JUZGADO QUINTO [illegible]	2021-00111-00	3/3/2020			X			Mediante auto del 24 de octubre de 2022 no se accedió al desestimiento presentado por la parte
4	4/24/2017	ALFONSO RAFAEL MARTINEZ MARTINEZ VS. ELECTRICARIBE S.A. E.S.P.		P	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 7° ADMINISTRATIVO	2011-015	4/21/2022	Se radicó impulso procesal		X			A la espera de pronunciamiento respecto del impulso procesal radicado ante el Despacho.
5	4/24/2017	JUAN NAVARRO JIMENEZ VS. EL MUNICIPIO DE EL BANCO		P	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 7° ADMINISTRATIVO	2009-614	4/21/2022	PRUEBAS		X			A la espera de pronunciamiento respecto del impulso procesal radicado ante el Despacho.
6	4/24/2017	OBRAS CIVILES Y CONSULTORIAS VS. AGUAS DEL MAGDALENA		P	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 7° ADMINISTRATIVO	2006-049	4/21/2022	PRUEBAS		x			A la espera cancelacion gastos procesales, ordenado por parte del Juez 7 Administrativo, mediante auto del 28/06/2017
7	4/24/2017	LEONIDAS RUIZ MARCHENA Y OTROS VS. DISTRITO DE SANTA MARTA Y OTROS		P	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 1° ADMINISTRATIVO	2011-055	2/21/2020	AL DESPACHO PARA FALLO		X			NO HA SIDO POSIBLE NOTIFICAR EL FALLO DE PRIMERA INSTANCIA, VERSA CONSTANCIA SECRETARIAL EN EL EXPEDIENTE VIRTUAL EN EL QUE SE INDICA POR LA SECRETARÍA DEL DESPACIO... DENTRO DEL PROCESO DE LA REFERENCIA LLAMÉ DESDE MI CELULAR
8	2/25/2021	YUMA VS. MUNICIPIO ARIGUANI		P	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 7° ADMINISTRATIVO	313-2019	4/21/2022	PRESENTACIÓN DE PODER DEFENSORA PÚBLICA		X			AL DESPACHO PARA FALLO
9	6/5/2019	ANDRES MANUEL SIMANCA		RD	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 3° ADMINISTRATIVO	2013-102	7/21/2021	ALEGATOS	X				Se alegó dentro de la oportunidad legal, solicitando negar las pretensiones.
10	6/5/2019	PROCURADURIA (GUSTAVO TRUJILLO) VS. DISTRITO SANTA MARTA		P	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 7° ADMINISTRATIVO	2014-345	6/5/2019	Notificación accionados informacion a la comunidad.		X			A la espera que se hagan las publicaciones ordenadas por el Despacho
11	8/12/2022	LUIS CARLOS TORREGROZA		ACCION POPULAR	ADMINISTRATIVO	CUARTO ADMINISTRATIVO	2009-256		CONTESTACION DEMANDA		X			JUZGADO 4 ADMINISTRIATIVO, PARA PROCEDER A CONCLUIRLO
12	8/12/2022	LUIS JORGE HERNANDEZ		ACCION POPULAR	ADMINISTRATIVO	CUARTO ADMINISTRATIVO	2013-303		CONTESTACION DEMANDA		X			SE REVISA LA HERRAMIENTA SAMAI ESTADO DEL JUZGADO Y NO SE HA FIJADO FECHA PARA ACTUACION PROCESO DE LA REFERENCIA
13	8/12/2022	YAKELINE GONZALEZ		ACCION POPULAR	ADMINISTRATIVO	CUARTO ADMINISTRATIVO	2014-256		CONTESTACION DEMANDA		X			A la espera de respuesta del impulso radicado
14	8/12/2022	NATALY MENDOZA QUINTERO		ACCION POPULAR	ADMINISTRATIVO	CUARTO ADMINISTRATIVO	2014-256		CONTESTACION DEMANDA		X			SE REVISA LA HERRAMIENTA SAMAI ESTADO DEL JUZGADO Y NO SE HA FIJADO FECHA PARA ACTUACION PROCESO DE LA REFERENCIA
15	8/12/2022	SALVADOR ENRIQUE VARELA		ACCION POPULAR	ADMINISTRATIVO	CUARTO ADMINISTRATIVO	2014-256		CONTESTACION DEMANDA		X			Se radicará impulso procesal
16	1/13/2023	GABRIEL ARRIETA		POPULAR	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 4 ADM	2005-593	1/13/2023	PRUEBAS		X			MEDIANTE AUTO DEL 22 DE JUNIO DE 2022 SE REQUIRIÓ A LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DEL
17	1/13/2023	GERARDO ANTENOR LEMUS O		POPULAR	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 5 ADM	2010-684	1/13/2023	POR VERIFICAR		X			A la espera de respuesta del impulso radicado y reconocimiento de personeria
18	1/13/2023	ALEX RESTREPO MARTINEZ		POPULAR	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 6 ADMINISTRATIVO	2021-000190	1/13/2023	POR VERIFICAR		X			A la espera de respuesta del impulso radicado
19	15/0672023	DEFENSORIA DEL PUEBLO VS. AIRE		POPULAR	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 3 ADMINISTRATIVO	47 001 3333 003 2022 00651 00	4/14/2023	PROCESO ASIGNADO		X			Proceso que se encuentra en etapa probatoria.
20	4/14/2023	ALEXANDER PEREZ PINZON		POPULAR	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 9 ADMINISTRATIVO	2009-164	4/14/2023	PROCESO SUSTITUIDO		X			En tramite aprobacion de sustitucion para radicar memorial de sustitucion
21	4/14/2023	RAUL ALBERTO GUAL MOZO		POPULAR	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 7 ADMINISTRATIVO	2006-029	4/14/2023	PROCESO SUSTITUIDO		X			En tramite aprobacion de sustitucion para radicar memorial de sustitucion
22	1/13/2023	CARLOS CABA MIIER		POPULAR	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 5 ADMINISTRATIVO	2019-00290	1/13/2023	POR VERIFICAR		X			A la espera de respuesta del impulso radicado
23	7/7/2023	MAYRA ALEJANDRA MUÑOZ		POPULAR	ADMINISTRATIVO	JUZGADO 5 ADMINISTRATIVO	2023-00256	1/13/2023	CONTESTACION DEMANDA	X				Se contestó demanda dentro del termino legal.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 227711109

WEB
11:15:32

Bogotá DC, 21 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) HENRY ROMERO MACHADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 77190384:

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ESPECIAL
No. 227712478

WEB
11:25:56

Bogotá DC, 21 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) HENRY ROMERO MACHADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 77190384:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

INHABILIDAD ESPECIAL

Cargo: JUEZ

Observación: NO PRESENTA INHABILIDADES ESPECIALES APLICADAS AL CARGO.

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

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. **3469431**

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) **HENRY ROMERO MACHADO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No. 77190384** y la tarjeta de abogado (a) **No. 179185**

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 VEINTIDOS (22) DIAS DEL MES DE JULIO DE DOS MIL VEINTITRES (2023)



ANTONIO EMILIANO RIVERA BRAVO
SECRETARIO JUDICIAL

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.: 1402417

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) **HENRY ROMERO MACHADO**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía** No. **77190384**., registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	179185	28/04/2009	Vigente
Observaciones: -			

Se expide la presente certificación, a los **22** 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

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 sábado 22 de julio de 2023, a las 06:01:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	77190384
Código de Verificación	771903842307220601 50

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/07/2023 06:43:58 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo** Nº. **77190384**

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. **67629289** . 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

Información 515 9000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

ES UN HONOR SER POLICÍA

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:55:46 AM horas del 22/07/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **77190384**
Apellidos y Nombres: **ROMERO MACHADO HENRY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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 06:06:44 horas del 22/07/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **77190384,** Apellidos y Nombres **ROMERO MACHADO HENRY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

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

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO