Doctor
ADOLFO TORNE STUWE
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y GESTION
DEFENSORÍA DEL PUEBLO
REGIONAL MAGDALENA

WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES, defensor Público del Programa Laboral, por medio del presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que a la fecha no me encuentro incurso en inhabilidades ni incompatibilidades sobrevinientes para el cumplimiento del contrato con la defensoría.

Así mismo declaro que la información suministrada en el informe del mes de SEPTIEMBRE de 2023, sobre las asesorías atendidas y el estado de los proceso es verídica y concuerda con los expedientes físicos existentes en los despachos judiciales.

En el periodo comprendido entre el 24 de Agosto de 2023 al 24 de Septiembre de 2023 se atendieron vía telefónica y presencial 71 usuarios, tratando los siguientes temas:

Pensiones	24
Liquidación de prestaciones	10
Invalidez	29
Despido Injustificado	8

Atentamente,



WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES
C.C 1.082.926.236

TIPO DE PROCESO	NUMERO DE ASESORÍAS EN EL MES	SOLICITUDES DEL SERVICIO EN EL AÑO	PROCESOS DEL AÑO		
			ASIGNADOS	EN TRÁMITE	TERMINADOS
1	2	3	4	5	6
ACCIDENTE DE TRABAJO	0	0	0	0	
AFILIACIONES	0	0	0	0	
DECLARATORIA DE INSUBSISTENCIA	0	0	0	0	
DERECHO DE PETICIÓN	0	0	0	0	
DESPIDO INJUSTIFICADO	8	0	0	2	
EJECUTIVO	0	0	0	0	
ENFERMEDAD PROFESIONAL	0	0	0	0	
INVALIDEZ	29	0	0	0	
LICENCIA DE MATERNIDAD	0	0	0	0	
LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES	10	0	0	3	
ORDINARIO	0	0	0	0	
PENSIONES	24	0	0	2	
REGLAMENTO DE TRABAJO	0	0	0	0	
SUSTITUCIÓN PENSIONAL	0	0	0	0	
TUTELA	0	0	0	0	
OTROS	0	0	0	0	
TOTAL	**71**	**0**	**0**	**7**	

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

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
1	24/08/2023	ROSMARY ESTHER VISCAINO TORRES	Interponer o sustentar el recurso de apelación	39124313		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA ATENDIDA CON ANTERIORIDAD A QUIEN SE LE PROYECTO UNA ACCION DE TUTELA MANIFIESTA QUE MEDIANTE AUTO DE FECHA 22 DE AGOSTO DE 2023 EEL JUZGADO ORDENO LA NULIDAD DE LO ACTUADO POR DINDEBIDA NOTIFICACION DEL AUTO ADMISORIO	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EL DESPACHO JUDICIAL REHARA LA ACTUACION NOTIFICANDO EN DEBIDA FORMA AL DEMANDADO Y LA NOTIFICARA DE LAS ACTUACIONES SIGUIENTES
	24/08/2023	ROSMARY ESTHER VISCAINO TORRES	Reclamacion de prestaciones a cargo del sistema de salud	39124313		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA ATENDIDA CON ANTERIORIDAD A QUIEN SE LE PROYECTO UNA ACCION DE TUTELA MANIFIESTA QUE MEDIANTE AUTO DE FECHA 22 DE AGOSTO DE 2023 EEL JUZGADO ORDENO LA NULIDAD DE LO ACTUADO POR DINDEBIDA NOTIFICACION DEL AUTO ADMISORIO	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EL DESPACHO JUDICIAL REHARA LA ACTUACION NOTIFICANDO EN DEBIDA FORMA AL DEMANDADO Y LA NOTIFICARA DE LAS ACTUACIONES SIGUIENTES
2	24/08/2023	ALVARO SAN JUA RIVERA	En contrato individual de trabajo	39124364		En contrato individual de trabajo	Finalizado	EL USUARIO MANIFESTA QUE PRESENTO UN DERECHO DE PETICION A SU EMPRESA Y NO LE CONTESTARON	SE VERIFICA EL CORREO ELECTRONCICO DEL SUSCRITO DEFENSOR Y SE ENCUENTRA QUE EL 22 DE AGOSTO DE 2023 INTERASEO DIO RESPUESTA A LA PETICION ENTREGANDO COPIA DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS - CONTRATO DE TRABAJO - CARTA DE TERMINACION - AVISO DE NO PRORROGA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
3	24/08/2023	MARGARITA PAOLA ELIAS ORTEGA	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39124683		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	 --USUARIA MANIFIESTA QUE SU PADRE ERA DOCENTE PENSIONADO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MAGDALENA – FALLECIO EL 21 DE AGOSTO DE 2022 Y ESTAN EN TRAMITE PARA RECLAMAR LAS CESANTIAS Y LES EXIGEN RADICAR UNOS DOCUMENTOS POR MEDIO DE UNA PLATAFORMA DIGITAL . INDICA QUE LA PLATAFORMA NO LE PERMITE RADICAR DOCUMENTOS PORQUE YA FUERON RADICADOS POR OTRO BENEFICIARIO. --	 --SE LE INDICA A LA USUARIA QUE DEBE RADICAR LA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE PRESTACIONES DE MANERA FISICA Y EXPONER A LA ENTIDAD LA IMPOSIBILIDAD DE HACERLOS POR LA PLATAFORMA DIGITAL DE ESA MANERA SUSPENDE EL RECONOCIMIENTO A FAVOR DE OTROS BENEFICIARIOS --
	24/08/2023	MARGARITA PAOLA ELIAS ORTEGA	Revoca decisión	39124683		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	 --USUARIA MANIFIESTA QUE SU PADRE ERA DOCENTE PENSIONADO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MAGDALENA – FALLECIO EL 21 DE AGOSTO DE 2022 Y ESTAN EN TRAMITE PARA RECLAMAR LAS CESANTIAS Y LES EXIGEN RADICAR UNOS DOCUMENTOS POR MEDIO DE UNA PLATAFORMA DIGITAL . INDICA QUE LA PLATAFORMA NO LE PERMITE RADICAR DOCUMENTOS PORQUE YA FUERON RADICADOS POR OTRO BENEFICIARIO. --	 --SE LE INDICA A LA USUARIA QUE DEBE RADICAR LA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE PRESTACIONES DE MANERA FISICA Y EXPONER A LA ENTIDAD LA IMPOSIBILIDAD DE HACERLOS POR LA PLATAFORMA DIGITAL DE ESA MANERA SUSPENDE EL RECONOCIMIENTO A FAVOR DE OTROS BENEFICIARIOS --
4	24/08/2023	RAMON EMILIO ORTEGA ACOSTA	En contrato individual de trabajo	39124804		En contrato individual de trabajo	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE TUVO UN ACCIDENTE DE TRABAJO EN JULIO DE 2001 MIENTRAS HACIA LABORES COMO ALBAÑIL A FAVOR DE UNA CONSTRUCTORA (DESCONOCE EL NOMBRE DE LA CONSTRUCTORA) INDICA QUE NO TENIA NINGUN ELEMENTO DE PROTECCION --	 --SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE LOS DERECHOS LABORALES PREESCRIBEN A LOS 3 AÑOS- HAN PASADO 22 AÑOS DESDE LA FECHA DEL ACCIDENTE POR LO QUE CUALQUIER TIPO DE RECLAMO ESTA PREESCRITO. --

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
5	24/08/2023	MARTHA LILIANA MANJARRES SANDOVAL	En contrato individual de trabajo	39124870		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE ERA TRABAJADORA DE LA EMPRESA ACTIVO S.A.S Y LE TERMINARON EL CONTRATO DE TRABAJO EL 28 DE JULIO DE 2022 ESTANDO EN PERIODO DE LACTANCIA – LA CARTA DE TERMINACION DEL CONTRATO ALEGA EL VECIMIENTO DE LA OBRA O LABOR-	 --SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EL CONTRATO DE TRABAJO NO TIENE DEFINIDA LA OBRA O LABOR A REALIZAR POR LO QUE SE PREDICA LA EXISTENCIA DE UN CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO- SE PIDEN DOCUMENTOS PARA DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE UNICA INSTANCIA. --
6	24/08/2023	MARITZA SARMIENTO MENDOZA	Revoca decisión	39124884		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE FUE CALIFICADO EN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL MEDIANTE DICTAMEN NO 221 DEL 10 DE AGOSTO DE 2023 EMITIDO POR LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA - USUARIO MANIFIESTA QUE NO ESTA CONFORME CON LA CALIFICACION DADA --	 --SE EXPLICA AL USUARIO SOBRE EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL SEGÚN EL ARTICULO 142 DEL DECRETO 019 DE 2012 – SE ELABORA RECURSO DE APELACION CONTRA DICTAMEN. --
	24/08/2023	MARITZA SARMIENTO MENDOZA	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39124884		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE FUE CALIFICADO EN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL MEDIANTE DICTAMEN NO 221 DEL 10 DE AGOSTO DE 2023 EMITIDO POR LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA - USUARIO MANIFIESTA QUE NO ESTA CONFORME CON LA CALIFICACION DADA --	 --SE EXPLICA AL USUARIO SOBRE EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL SEGÚN EL ARTICULO 142 DEL DECRETO 019 DE 2012 – SE ELABORA RECURSO DE APELACION CONTRA DICTAMEN. --
7	24/08/2023	JOSE RAMON GUERRA EBRAT	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39125615		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO NO SE HIZO PRESENTE	USUARIO NO SE HIZO PRESENTE

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
	24/08/2023	JOSE RAMON GUERRA EBRAT	Revoca decisión	39125615		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO NO SE HIZO PRESENTE	USUARIO NO SE HIZO PRESENTE
8	29/08/2023	MARTA YANETH COTES BERMUDEZ	Interponer o sustentar el recurso de apelación	39132016		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIO ATENDIDA CON ANTERIORIDAD - MANIFIESTA QUE LA EPS FAMISANAR LE ADEUDA INCAPACIDADES MEDICAS DESDE ABRIL DE 2023 - SE NIEGAN A TRANSCRIBIRLAS ALEGANDO QUE EL ORIGEN ES LABORAL	SE PIDEN DOCUMENTOS A LA USUARIA PARA PRESENTAR ACCION DE TUTELA POR VULNERACION AL MINIMO VITAL - MADRE CABEZA DE FAMILIA - SE ELABORA TUTELA Y SE PRESENTA INMEDIATAMENTE
	29/08/2023	MARTA YANETH COTES BERMUDEZ	Reclamacion de prestaciones a cargo del sistema de salud	39132016		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIO ATENDIDA CON ANTERIORIDAD - MANIFIESTA QUE LA EPS FAMISANAR LE ADEUDA INCAPACIDADES MEDICAS DESDE ABRIL DE 2023 - SE NIEGAN A TRANSCRIBIRLAS ALEGANDO QUE EL ORIGEN ES LABORAL	SE PIDEN DOCUMENTOS A LA USUARIA PARA PRESENTAR ACCION DE TUTELA POR VULNERACION AL MINIMO VITAL - MADRE CABEZA DE FAMILIA - SE ELABORA TUTELA Y SE PRESENTA INMEDIATAMENTE
9	29/08/2023	INGRID AGUAS MARTINEZ	En contrato individual de trabajo	39132524		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE TRABAJABA A FAVOR DE LA SEÑORA SARA CRISTINA ESPINOZA SERVICIO DOMESTICO – FECHA DE INICIO: 12 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA EL 5 DE JUNIO DE 2023- SALARIO $500.000 – DESAYUNO Y ALMUERZO SALARIO EN ESPECIE. INDICA QUE CUMPLIR HORARIO Y RECIBIA ORDENES	 --SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EXISTEN INDICIOS SOBRE LA EXISTENCIA DE UN CONTRATO DE TRABAJO – DEBE EL EMPLEADOR PAGAR PRESTACIONES SOCIALES (PRIMAS CESANTIAS Y VACACIONES) SE CONMINA AL EMPLEADOR A LLEGAR A UN ACUERDO CONCILIATORIO CON LA USUARIA SO PENA DE INICIAR PROCESO JUDICIAL. --

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
10	29/08/2023	YAMILE MARIA CARABALLO	Confrima decisión	39133552		Confrima decisión	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE EL 02 DE AGOSTO DE 2023 LE INFORMARON QUE LA ARL SURA HABIA PRESENTADO RECURSO CONTRA DICTAMEN EMITIDO POR LA EPS SANITAS - INDICA QUE LA ARL NO HA PAGADO LOS HONORARIOS PARA QUE EL PROCESO VAYA A LA JUNTA REGIONAL	SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDO A LA ARL SOLICITANDO PAGO DE HONORARIOS
	29/08/2023	YAMILE MARIA CARABALLO	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de riesgos profesionales	39133552		Confrima decisión	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE EL 02 DE AGOSTO DE 2023 LE INFORMARON QUE LA ARL SURA HABIA PRESENTADO RECURSO CONTRA DICTAMEN EMITIDO POR LA EPS SANITAS - INDICA QUE LA ARL NO HA PAGADO LOS HONORARIOS PARA QUE EL PROCESO VAYA A LA JUNTA REGIONAL	SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDO A LA ARL SOLICITANDO PAGO DE HONORARIOS
11	31/08/2023	MARTA YANETH COTES BERMUDEZ	Reclamacion de prestaciones a cargo del sistema de salud	39136892		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA ATENDIDA CON ANTERIORIDAD - TRAE DOCUMENTOS PEDIDOS PARA TUTELA PIDIENDO EL PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS	SE RECIBEN DOCUMENTOS SE PROYECTA TUTELA.
	31/08/2023	MARTA YANETH COTES BERMUDEZ	Interponer o sustentar el recurso de apelación	39136892		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA ATENDIDA CON ANTERIORIDAD - TRAE DOCUMENTOS PEDIDOS PARA TUTELA PIDIENDO EL PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS	SE RECIBEN DOCUMENTOS SE PROYECTA TUTELA.
12	31/08/2023	NUBIA PINZON AGUDELO	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39136902		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA MANIIESTA QUE DESEA CONOCER LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE NECESITA 1300 SEMANAS COTIZADAS Y 57 AÑOS DE EDAD PARA ACCEDER A LA PENSION
	31/08/2023	NUBIA PINZON AGUDELO	Revoca decisión	39136902		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA MANIIESTA QUE DESEA CONOCER LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE NECESITA 1300 SEMANAS COTIZADAS Y 57 AÑOS DE EDAD PARA ACCEDER A LA PENSION

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
13	31/08/2023	JAVIER ENRIQUE PONZON YANES	En contrato individual de trabajo	39136918		En contrato individual de trabajo	Finalizado	SOLICITA ASESORIA LABORAL SOY EL CELADOR HACE 22 AÑOS DEL COLISEO DAVID URECHE DE PESCAITO, NO ME PAGAN SUELDO NI PRESTACIONES, NI SALUD, PENSION, ETC. PRESENTO DOLENCIA DE LA COLUMNA	USUARIO TIENE RECLAMACION CONTRA LA ALCALDIA DE SANTA MARTA PIDIENDO REPARACION - SE DIRIGE AL AREA DE DERECHO ADMINISTRATIVO
14	31/08/2023	MARJORIE AHUMADA GOMEZ	En contrato individual de trabajo	39136935		En contrato individual de trabajo	Finalizado	 --USUARIA MANIFIESTA QUE PRESTABA SUS SERVICIOS A FAVOR DE LOS SEÑORES MAYLEN ISABEL DEL PORTILLO – JOHAN COTES , LABORES DE SERVICIO DOMESTICO – FECHA DE INICIO: 15 DE FEBRERO DE 2021 HASTA EL 08 DE AGOSTO DE 2023 – MOTIVO DE LA TERMINACION: RENUNCIA - HORARIO DE TRABAJO DE 7 AM A 6 PM DE LUNES A SÁBADO - INDICA QUE LE PAGARON PRIMAS Y VACACIONES. DESEA SABER A QUE TIENE DERECHO COMO TRABAJADORA --	 --SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE ANTE LA EXISTENCIA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: PRESTACION PERSONAL DEL SERVICIO – SALARIO Y SUBORDINACIÓN NACE A LA VIDA JURÍDICA UN CONTRATO DE TRABAJO EN VIRTUD AL CUAL SE DEBEN PAGAR PRESTACIONES SOCIALES (PRIMAS CESANTIAS- VACACIONES) Y APORTES A SEGURIDAD SOCIAL – LA USUARIA MANIFIESTA QUE SOLO LE ADEUDAN LAS CESANTIAS POR EL TIEMPO LABORADO Y DESEA LLEGAR A UN ACUERDO DE PAGO CON LOS EMPLEADORES – SE CONMINA A LOS EMPLEADORES A LLEGAR A UN ACUERDO CONCILIATORIO Y EVITAR EL PROCESO ORDINARIO LABORAL. VEEDURIA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR MADRE CABEZA DE FAMILIA. --

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
15	31/08/2023	JESUS MARIA HENRIQUEZ	En contrato individual de trabajo	39137457		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE FUE FUNCIONARIO DE LA ALCALDIA DE SANTA MARTA – INDICA QUE EL CARGO QUE OCUPABA FUE SUPRIMIDO Y PRESENTO UNA ACCION DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO QUE TERMINO CON UNA SENTENCIA DEL CONSEJO DE ESTADO(04 DE MARZO DE 1999) QUE ORDENO EL REINTEGRO – INDICA QUE PRESENTO UN PROCESO EJECUTIVO POR OBLIGACION DE HACER QUE ACTUALMENTE CURSA EN EL JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA – MANIFIESTA QUE SOLICITO AL JUZGADO EN NOMBRE PROPIO EL DESARCHIVO DEL PROCESO Y OTRAS SOLICITUDES DE EJECUCION.	 --SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE EL JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA MEDIANTE AUTO DE FECHA 22 DE AGOSTO DE 2023 ORDENO EL DESARCHIVO DEL PROCESO – SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE REQUIERE REPRESENTACION JURIDICA (MEDIANTE ABOGADO) PARA ACTUAR DENTRO DEL PROCESO EN VIRTUD AL DERECHO DE POSTULACION - USUARIO MANIFIESTA QUE SI TIENE REPRESENTACION JURIDICA MEDIANTE ABOGADO EN EL PROCESO QUE CURSA EN EL JUZGADO TERCERO LABORAL – SE LE ACLARA AL USUARIO QUE SI PUEDE SOLICITAR AL JUZGADO QUE LE COMPARTAN EL EXPEDIENTE DIGITAL - SE DA POR TERMINADA LA ASESORIA - USUARIO NO REQUIERE REPRESENTACION JUDICIAL. --
16	31/08/2023	CIRO ENRIQUE AGUILAR MELENDEZ	En contrato individual de trabajo	39138147		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE RECIBIO DE LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA UN OFICIO MEDIANTE EL CUAL LE CONCEDEN UN RECURSO DE APELACION PRESENTADO	SE LE EXPLICA AL USUARIO EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL-SE LE INDICA QUE COLPENSIONES DEBE PAGAR LOS HONORARIOS PARA REMITIR EL EXPEDIENTE A LA JUNTA NACIONAL
17	04/09/2023	ANGEL ALBERTO CRUZ GONSALEZ	En contrato individual de trabajo	39142659		En contrato individual de trabajo	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA EN LA EMPRESA RAPIMERCAR COMO CAJERO INDICA QUE LA EMPRESA LE TERMINO EL CONTRATO DE TRABAJO ALEGANDO UNA JUSTA CAUSA. --	 --SE LE INDICA AL USUARIO QUE ES NECESARIO CONOCER LA CARTA DE TERMINACION DEL CONTRATO – ACTA DE DESCARGOS SE LE EXPLICA QUE LAS CAUSALES SON TAXATIVAS Y ESTAN SEÑALADAS EN EL ARTICULO 62 DEL CST. --

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
18	04/09/2023	JAIRO ENRIQUE FRANCO ESQUIMA	Confrima decisión	39142665		Confrima decisión	Finalizado	EL USUARIO SOLSICIA ASESORIA PARA UN DERECHO DE PETICION CONTRA LA ARL POR UNA RECALIFICACION	SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDA A LA ARL SURA SOLICITANDO CITA PARA VALORACION DE RECALIFICACION DE PERDDA DE CAPACIDAD LABORAL
	04/09/2023	JAIRO ENRIQUE FRANCO ESQUIMA	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de riesgos profesionales	39142665		Confrima decisión	Finalizado	EL USUARIO SOLSICIA ASESORIA PARA UN DERECHO DE PETICION CONTRA LA ARL POR UNA RECALIFICACION	SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDA A LA ARL SURA SOLICITANDO CITA PARA VALORACION DE RECALIFICACION DE PERDDA DE CAPACIDAD LABORAL
19	04/09/2023	OTILIA ISABEL ACEVEDO TAPIA	Revoca decisión	39142673		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA DESEA CONOCER LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ EN COLPENSIONES	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ EN EL REGIMEN DE PRIMA MEDIA REQUIERE 1300 SEMANAS COTIZADAS Y TENER 57 AÑOS DE EDAD
	04/09/2023	OTILIA ISABEL ACEVEDO TAPIA	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39142673		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA DESEA CONOCER LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ EN COLPENSIONES	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ EN EL REGIMEN DE PRIMA MEDIA REQUIERE 1300 SEMANAS COTIZADAS Y TENER 57 AÑOS DE EDAD
20	04/09/2023	LAUDITH BARROS BERMUDEZ	Interponer o sustentar el recurso de apelación	39142967		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE LA EPS SALUD TOTAL LE ADEUDA 3 MESES DE INCAPACIDAD MEDICA - INDICA QUE LLEVA 8 MESES INCAPACITADA	SE ELABORA PETICION DIRIGAA LA EPS SOLCITANDO RELACION DE INCAPACIDADES MEDICAS - CONCEPTO DE REHABILITACION MEDICA PARA ESTUDIAR VIABILIDAD DE ACCION DE TUTELA
	04/09/2023	LAUDITH BARROS BERMUDEZ	Reclamacion de prestaciones a cargo del sistema de salud	39142967		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE LA EPS SALUD TOTAL LE ADEUDA 3 MESES DE INCAPACIDAD MEDICA - INDICA QUE LLEVA 8 MESES INCAPACITADA	SE ELABORA PETICION DIRIGAA LA EPS SOLCITANDO RELACION DE INCAPACIDADES MEDICAS - CONCEPTO DE REHABILITACION MEDICA PARA ESTUDIAR VIABILIDAD DE ACCION DE TUTELA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
21	04/09/2023	MARTIN SEGUNDO HERRERA ARIAS	En contrato individual de trabajo	39143052		En contrato individual de trabajo	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE ESTA VINCULADO MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO DE DURACION DE OBRA O LABOR – LABORA EN LA EMPRESA EFICACIA Y PRESTA EL SERVICIO A FAVOR DE FRIGORODEO – INDICA QUE DESESA SABER CUANTO TERMINA SU CONTRATO DE TRABAJO --	 -- --SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE LOS CONTRATOS POR OBRA O LABOR DEBEN TENER ESPECIFICADA DETALLADA LA OBRA O LABOR A REALIZAR Y SU DURACION ESTA SUPEDITADA A LA TERMINACION DE LA OBRA A DESARROLLAR. --
22	04/09/2023	LORENZO ANTONIO MUNOZ ESTRADA	Confrima decisión	39143128		Confrima decisión	Finalizado	USUARIO TRAE DOCUMENTOS SOLICITADOS CON ANTERIORIDAD PARA INSTAURAR TUTELA CONTRA LA ARL POSITIVA PARA CALIFICACION INTEGRAL	SE RECIBEN DOCUEMNTOS Y SE PROYECTA TUTELA
	04/09/2023	LORENZO ANTONIO MUNOZ ESTRADA	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de riesgos profesionales	39143128		Confrima decisión	Finalizado	USUARIO TRAE DOCUMENTOS SOLICITADOS CON ANTERIORIDAD PARA INSTAURAR TUTELA CONTRA LA ARL POSITIVA PARA CALIFICACION INTEGRAL	SE RECIBEN DOCUEMNTOS Y SE PROYECTA TUTELA
23	04/09/2023	STEPHANIE BRIGETTE SANCHEZ	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39143142		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE FUE CALIFICADA EN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL MEDIANTE DICTAMEN NO 872 DEL 15 DE JULIO DE 2023 EMITIDO POR LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA - USUARIA MANIFIESTA QUE NO ESTA CONFORME CON LA CALIFICACION DADA	 --SE EXPLICA A LA USUARIA SOBRE EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL SEGÚN EL ARTICULO 142 DEL DECRETO 019 DE 2012 – SE ELABORA RECURSO DE APELACION CONTRA DICTAMEN. --

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
	04/09/2023	STEPHANIE BRIGETTE SANCHEZ	Revoca decisión	39143142		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE FUE CALIFICADA EN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL MEDIANTE DICTAMEN NO 872 DEL 15 DE JULIO DE 2023 EMITIDO POR LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA - USUARIA MANIFIESTA QUE NO ESTA CONFORME CON LA CALIFICACION DADA	 --SE EXPLICA A LA USUARIA SOBRE EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL SEGÚN EL ARTICULO 142 DEL DECRETO 019 DE 2012 – SE ELABORA RECURSO DE APELACION CONTRA DICTAMEN. --
24	04/09/2023	JEAN DAVID GAMEZ RAMIREZ	En contrato individual de trabajo	39144137		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE TRABAJA EN LA EMPRESA ARCAS S.A. - INDICA QUE FUE LLAMADO A DILIGENCIA DE DESCARGOS Y NO LE HAN COMUNICADO LA DESICION - NO LE PERMITEN PRESTAR EL SERVIVIO Y NO LE HAN PAGADO LOS DIAS DE TRABAJO	SE ELABORA DERECHO DE PETICION AL EMPLEADOR SOLICITANDO INFOMRACION SOBRE ESTADO DEL CONTRATO
25	04/09/2023	JUAN PABLO GUEVARA APARICIO	Revoca decisión	39144158		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA REFIERE QUE LABORA EN DISTRIBUCIONES SANTA MARTA Y TIENE AÑO Y DOS MESES DE INCAPACIDAD, E INFORMA QUE LOS MEDICOS LE REGISTRAN COMO ENFERMEDAD GENERAL Y QUIERE QUE LE CORRIJAN ESE DICTAMEN. NO SABE COMO HACERLO.	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EL ORIGEN QUE EL MEDICO TRATANTE LE DA A CADA INCAPACIDAD ES UNA CALIFICACION PROVISIONAL - UNA VEZ TERMINE EL PROCESO DE REHABILITACION INCIIA EL PROCEOS DE CALIFICACION ANTE LAS JUNTAS DE CALIFICACION
	04/09/2023	JUAN PABLO GUEVARA APARICIO	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39144158		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA REFIERE QUE LABORA EN DISTRIBUCIONES SANTA MARTA Y TIENE AÑO Y DOS MESES DE INCAPACIDAD, E INFORMA QUE LOS MEDICOS LE REGISTRAN COMO ENFERMEDAD GENERAL Y QUIERE QUE LE CORRIJAN ESE DICTAMEN. NO SABE COMO HACERLO.	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EL ORIGEN QUE EL MEDICO TRATANTE LE DA A CADA INCAPACIDAD ES UNA CALIFICACION PROVISIONAL - UNA VEZ TERMINE EL PROCESO DE REHABILITACION INCIIA EL PROCEOS DE CALIFICACION ANTE LAS JUNTAS DE CALIFICACION

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
26	04/09/2023	CARLOS ALFREDO TUA LOPEZ	En contrato individual de trabajo	39144351		En contrato individual de trabajo	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA EN LA EMPRESA LOLA S.A.S MEDIANTE UN CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO P0R 4 MESES – INDICA QUE LE PRESENTARON UN AVISO DE NO PRORROGA DEL CONTRATO - DESEA EXPLICACION SOBRE EL CONTENIDO DEL CONTRATO 	 --SE LE EXPLICA AL USUARIO LOS TIPOS DE CONTRATO DE TRABAJO SEGÚN SU DURACION – SE LE INDICA QUE EL VENCIMIENTO DEL PLAZO FIJO PACTADO ES UNA CAUSA LEGAL DE TERMINACION DEL CONTRATO
27	06/09/2023	BRYAN SOLANO PERTUZ	Interponer o sustentar el recurso de apelación	39147565		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE LA EPS SANITAS LE ADEDUA EL PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS DESDE MAYO DE 2023 HASTA AGOSTO Y NO CONOCE LAS RAZONES	SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDO A A EPS SANITAS
	06/09/2023	BRYAN SOLANO PERTUZ	Reclamacion de prestaciones a cargo del sistema de salud	39147565		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE LA EPS SANITAS LE ADEDUA EL PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS DESDE MAYO DE 2023 HASTA AGOSTO Y NO CONOCE LAS RAZONES	SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDO A A EPS SANITAS
28	06/09/2023	MARTA YANETH COTES BERMUDEZ	Reclamacion de prestaciones a cargo del sistema de salud	39147578		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA TRAE DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA PRESENTAR ACCION DE TUTELA POR NO PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS	SE RADICA TUTELA POR LA PAGINA WEB
	06/09/2023	MARTA YANETH COTES BERMUDEZ	Interponer o sustentar el recurso de apelación	39147578		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA TRAE DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA PRESENTAR ACCION DE TUTELA POR NO PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS	SE RADICA TUTELA POR LA PAGINA WEB
29	06/09/2023	RUBEN JUNIOR ACOSTA MUNOZ	Revoca decisión	39147598		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE LA NUEVA EPS LE DEBE INCAPACIDADES MEDICAS DESDE EL MES DE JUNIO A AGOSTO DE 2023	SE ELABORA DERECHO DE PETICIO A LA NUEVA EPS

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
	06/09/2023	RUBEN JUNIOR ACOSTA MUNOZ	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39147598		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE LA NUEVA EPS LE DEBE INCAPACIDADES MEDICAS DESDE EL MES DE JUNIO A AGOSTO DE 2023	SE ELABORA DERECHO DE PETICIO A LA NUEVA EPS
30	06/09/2023	ANGEL ALBERTO CRUZ GONSALEZ	En contrato individual de trabajo	39147688		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE SU CONTRATO DE TRABAJO FUE TERMINADO SIN JUSTA CAUSA - NO TIENE DOCUMENTOS AL RESPECTO	SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDO AL EMPELADOR SOLICITANDO COPIA CONTRATO DE TRABAJO - CARTA DE TERMINACION DE CONTRATO
31	06/09/2023	MARGARITA ROSA MURILLO MENDOZA	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39147698		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA TRAE DOCUMENTOS REQUERIDOS ANTERIORMENTE PARA PRESENTAR ACCION DE TUTELA	SE RECIBEN DOCUMENTO Y SE PROYECTA TUTELA POR FUERO DE SALUD
	06/09/2023	MARGARITA ROSA MURILLO MENDOZA	Revoca decisión	39147698		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA TRAE DOCUMENTOS REQUERIDOS ANTERIORMENTE PARA PRESENTAR ACCION DE TUTELA	SE RECIBEN DOCUMENTO Y SE PROYECTA TUTELA POR FUERO DE SALUD
32	06/09/2023	LEONARDO PIMIENTO	Revoca decisión	39147718		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE LA GOBERNACION DEL MAGDALENA SE HA NEDADO AL PAGO DE LA INDEMNIZACION SUSTITUTIVA D PENSION - INDICA QUE PRESENTO RECURSO CONTRA UNA RESOLUCION EN JUNIO DE 2023 Y NO LE HAN RESUELTO	SE PIDEN DOCUMENTOS PARA PROYECTAR TUTELA CONTRA LA GOBERNACION DEL MAGDALENA POR VULNERACION AL DEBIDO PROCESO
	06/09/2023	LEONARDO PIMIENTO	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39147718		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE LA GOBERNACION DEL MAGDALENA SE HA NEDADO AL PAGO DE LA INDEMNIZACION SUSTITUTIVA D PENSION - INDICA QUE PRESENTO RECURSO CONTRA UNA RESOLUCION EN JUNIO DE 2023 Y NO LE HAN RESUELTO	SE PIDEN DOCUMENTOS PARA PROYECTAR TUTELA CONTRA LA GOBERNACION DEL MAGDALENA POR VULNERACION AL DEBIDO PROCESO

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
33	06/09/2023	MERLUED GRANADILLO RAMOS	En contrato individual de trabajo	39147818		En contrato individual de trabajo	Finalizado	LABORO DESDE EL 8 DE ABRIL DE 2022 HASTA EL 2D E JULIO DE 2023, CON PAGO DIARIO DE $37.000; NO SE LE CANCELARON LAS PRESTACIONES SOCIALES PROPORCIAONALES	SE LE INDICA QUE DEBE DE SACAR UNA CAMARA DE COMERCIO DEL ESTABLECIMIENTO DONDE LABORO, CON EL FIN DE HACER UNA PETICION DE PAGO PROPORCIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES Y NOTIFICARLA A LA DIRECCION DEL CORREO JUDICIAL QUE APAREZCA EN CAMARA DE COMERCIO, NOTIFICAR CON LOS RESPECTIVOS COTEJO EN ARAS DE CONFIGUARA MALA FE Y ANTE UN EVENTUAL PROCESO ORDINARIO PODER TENER LA PRUEBA. CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 65 DEL CST Y SOLICITAR LA DEBIDA INDEMNIZACION
34	06/09/2023	YURLEIDIS SALAZAR BADILLO	En contrato individual de trabajo	39148039		En contrato individual de trabajo	Finalizado	 --USUARIA MANIFEISTA QUE SU ESPOSO JUAN FONSECA JARAMILLO FUE DESPEDIDO DE LA EMPRESA SAITEMP S.A SIN JUSTA CAUSA - TENIENDO RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONES LABORALES VIGENTES. --	 --SE LE EXPLICA A LA USUARIA SOBRE LA ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA POR FUERO DE SALUD – SE PIDEN DOCUMENTOS PARA ESTUDIAR VIABILIDAD DE ACCION DE TUTELA --
35	06/09/2023	CARLOS ALBERTO GARIZABAL FELIPE	En contrato individual de trabajo	39149153		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE RECIBIO DE EPS SALUD TOTAL UN CONCEPTO DE REHABILITACION NO FAVORABLE Y DESEA SABER CUAL ES EL TRAMITE A SEGUIR	SE LE INDICA AL USUARIO QUE DEBE PRESENTARSE AL FONDO DE PENSINOES COLPENSIONES Y RADICAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA LA CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
36	06/09/2023	ILFA CECILIA VIZCAINO MARTINEZ		39149586			No asistio/no se localizó	USUARIA NO SE HIZO PRESENTE A LA CITA PRESENCIAL	USUARIA NO SE HIZO PRESENTE A LA CITA PRESENCIAL

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
37	11/09/2023	CAMPO ELIAS GUTIERREZ CRESPO	Confrima decisión	39155464		Confrima decisión	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE RECIBIO UNA LLAMADA DE LA ARL COLMENA DONDE LE SOLICITABAN UNA HISTORIA CLINICA . DESEA SABER COMO PROCEDER --	 --SE ENVIA MEDIANTE CORREO ELECTRONICO HISTORIA CLINICA A LA ARL- USUARIO ACOSTUMBRA A ACUDIR A LA DEFENSORIA DEL PUEBLO CADA VEZ QUE LA ARL LE REQUIERE UN DOCUMENTO – INDICA QUE NO TIENE UN FAMILIAR QUE LO AYUDE CON LOS TRAMITES --
	11/09/2023	CAMPO ELIAS GUTIERREZ CRESPO	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de riesgos profesionales	39155464		Confrima decisión	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE RECIBIO UNA LLAMADA DE LA ARL COLMENA DONDE LE SOLICITABAN UNA HISTORIA CLINICA . DESEA SABER COMO PROCEDER --	 --SE ENVIA MEDIANTE CORREO ELECTRONICO HISTORIA CLINICA A LA ARL- USUARIO ACOSTUMBRA A ACUDIR A LA DEFENSORIA DEL PUEBLO CADA VEZ QUE LA ARL LE REQUIERE UN DOCUMENTO – INDICA QUE NO TIENE UN FAMILIAR QUE LO AYUDE CON LOS TRAMITES --
38	11/09/2023	WILLIAN ENRIQUE MARTINEZ VANEGAS	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39155472		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA A FAVOR DEL SEÑOR ARTURO PROPIETARIO DE LA PELUQUERIA OPALO VIP – CARGO ADMINISTRADOR DE PELUQUERIA - FECHA DE INICIO: 26 DE MARZO HASTA EL 27 DE JULIO DE 2023 – JORNADA LABORAL DE 9:00 AM A 8:00 P.M - SALARIO $30.000 DIARIOS. INDICA QUE NO LE PAGARON PRESTACIONES SOCIALES Y VACACIONES --	 --SE LE EXPLICA AL USUARIO SOBRE LOS ELEMENTOS DE UN CONTRATO DE TRABAJO (SALARIO-PRESTACION PERSONAL DEL SERVICIO Y SUBORDINACION), SE LE EXPLICA QUE EXISTEN INDICIOS SOBRE LA EXISTENCIA DEL CONTRATO DE TRABAJO QUE CONLLEVA AL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES (PRIMAS,CESANTIAS, VACACIONES). SE ELABORA UNA LIQUIDACION APROXIMADA Y SE CONMINA AL EMPLEADOR A LLEGAR A UN ACUERDO CONCILIATORIO. --

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
	11/09/2023	WILLIAN ENRIQUE MARTINEZ VANEGAS	Revoca decisión	39155472		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA A FAVOR DEL SEÑOR ARTURO PROPIETARIO DE LA PELUQUERIA OPALO VIP – CARGO ADMINISTRADOR DE PELUQUERIA - FECHA DE INICIO: 26 DE MARZO HASTA EL 27 DE JULIO DE 2023 – JORNADA LABORAL DE 9:00 AM A 8:00 P.M - SALARIO $30.000 DIARIOS. INDICA QUE NO LE PAGARON PRESTACIONES SOCIALES Y VACACIONES 	 --SE LE EXPLICA AL USUARIO SOBRE LOS ELEMENTOS DE UN CONTRATO DE TRABAJO (SALARIO-PRESTACION PERSONAL DEL SERVICIO Y SUBORDINACION), SE LE EXPLICA QUE EXISTEN INDICIOS SOBRE LA EXISTENCIA DEL CONTRATO DE TRABAJO QUE CONLLEVA AL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES (PRIMAS,CESANTIAS, VACACIONES). SE ELABORA UNA LIQUIDACION APROXIMADA Y SE CONMINA AL EMPLEADOR A LLEGAR A UN ACUERDO CONCILIATORIO.
39	11/09/2023	JOSE OSPINO VALENCIA	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39155479		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE TIENE UN PROCESO ORDINARIO LABORAL EN EL JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTA AMRTA DESDE EL 2017 INDICA QUE EL ABOGADO NO LE HA GESTIONADO LAS ACTUACIONES	SE LE INDICA AL USUARIO QUE DEBE SOLICITAR EL EXPEDEINTE DIGITAL AL JUZGADO PARA CONOCER SU CONTENIDO - SE LE INDICA QUE PARA EJERCER LA REP LEGAL ES NECEARIA LA EXPEDICION DE UN PAZ Y SALVO POR PARTE DEL ANTIGUO ABOGADO
	11/09/2023	JOSE OSPINO VALENCIA	Revoca decisión	39155479		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE TIENE UN PROCESO ORDINARIO LABORAL EN EL JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTA AMRTA DESDE EL 2017 INDICA QUE EL ABOGADO NO LE HA GESTIONADO LAS ACTUACIONES	SE LE INDICA AL USUARIO QUE DEBE SOLICITAR EL EXPEDEINTE DIGITAL AL JUZGADO PARA CONOCER SU CONTENIDO - SE LE INDICA QUE PARA EJERCER LA REP LEGAL ES NECEARIA LA EXPEDICION DE UN PAZ Y SALVO POR PARTE DEL ANTIGUO ABOGADO
40	11/09/2023	OBER LUIS BOSSIO ZUNIGA	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39155483		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE PRESENTO DERECHO DE PETICION AL EMPLEADOR SOLICITANDO LA EMISION DE UN ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO CON ENFASIS SICOSOCIAL - INDICA QUE TIENE 5 AÑOS INCAPACITADO	SE PIDEN DOCUMENTOS AL USUARIO PARA ESTUDIAR PROCEDIBILIDAD DE ACCION DE TUTELA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
	11/09/2023	OBER LUIS BOSSIO ZUNIGA	Revoca decisión	39155483		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE PRESENTO DERECHO DE PETICION AL EMPLEADOR SOLICITANDO LA EMISION DE UN ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO CON ENFASIS SICOSOCIAL - INDICA QUE TIENE 5 AÑOS INCAPACITADO	SE PIDEN DOCUMENTOS AL USUARIO PARA ESTUDIAR PROCEDIBILIDAD DE ACCION DE TUTELA
41	11/09/2023	ELDA EDIHT LINERO MONTENEGRO	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39155485		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE FUE RECALIFICADA POR COLPENSIONES MEDIANTE DICTAMEN DE EFCHA 27 DE JUNIO DE 2023 INDICA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON EL PCL	SE ELABORA RECURSO CONTRA DICTAMEN DE PCL
	11/09/2023	ELDA EDIHT LINERO MONTENEGRO	Revoca decisión	39155485		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE FUE RECALIFICADA POR COLPENSIONES MEDIANTE DICTAMEN DE EFCHA 27 DE JUNIO DE 2023 INDICA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON EL PCL	SE ELABORA RECURSO CONTRA DICTAMEN DE PCL
42	11/09/2023	LUIS CARLOS FRANCO	En contrato individual de trabajo	39155545		En contrato individual de trabajo	Finalizado	SE ACEPTA SOLICITUD DEL SERVICIO PARA PRESENTAR DEMANDA ORDINARA LABORAL SEGUN ASESORIAS PREVIAS - USUARIO SE HACE PRESENTE PARA ENTREGARLE COPIA DE LA CONSTANCIA DE NOTIFICACION QUE SE LE HIZO AL EMPLEADOR	SE ENTREGA CONSTANCAI DE NOTIFICACION DE PROCESO LABORAL
43	11/09/2023	MARCOS ADRIAN FLECHAS GARCIAS		39155558			No asistio/no se localizó	USUARIO NO SE HIZO PRESENTE A LA ASESORIA	USAURIO NO SE HIZO PRESENTE A LA ASESORIA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
44	11/09/2023	JOSE VICENTE GIRALDO PALOMINO	Revoca decisión	39155573		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE ESTA EN TRAMITE DE PENSION Y EL FONDO DE PENSIONES LE ESTA PIDIENDO EL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO - EL USUARIO INDICA QUE SU REGISTRO ES DE LA CIUDAD DE ARMERO Y CON EL TERREMOTO NO EXISTE REGISTRO DE DICHO DOCUMENTO --	 --SE REMITE AL USUARIO PARA EL AREA DE DERECHO CIVIL --
	11/09/2023	JOSE VICENTE GIRALDO PALOMINO	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39155573		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE ESTA EN TRAMITE DE PENSION Y EL FONDO DE PENSIONES LE ESTA PIDIENDO EL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO - EL USUARIO INDICA QUE SU REGISTRO ES DE LA CIUDAD DE ARMERO Y CON EL TERREMOTO NO EXISTE REGISTRO DE DICHO DOCUMENTO --	 --SE REMITE AL USUARIO PARA EL AREA DE DERECHO CIVIL --
45	11/09/2023	JORGE MANUEL MARTINEZ		39155708			No asistio/no se localizó	USUARIO NO SE HIZO PRESENTE	USAURIO NO SE HIZO PRESENTE
46	11/09/2023	LICINIO ALBEIRO BARRERA RENDON	Revoca decisión	39156982		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE TIENE UN PROCESO LABORAL EN EL TRIBUNAL DEL ATLANTICO - INDICA QUE EL DEMANDADO PRESENTO RECURSO DE CASACION Y DESEA CONOCER EL TRAMITE	SE LE EXPICA AL USUARIO QUE ANTE EL RECURSO DE CASACION PRESENTADO POR LA ARL DEMANDADA- EL EXPEDIENTE LO REMITEN A LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA DONDE DEMORA APROXIMADAMENTE 2 AÑOS MIENTRAS RESUELVEN EL RECURSO - SE LE PIDEN DOCUMENTOS AL USUARIO PARA PRESENTAR SOLICITUD DE PRIORIZACION DEL TRAMITE EN CASACION

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
	11/09/2023	LICINIO ALBEIRO BARRERA RENDON	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39156982		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE TIENE UN PROCESO LABORAL EN EL TRIBUNAL DEL ATLANTICO - INDICA QUE EL DEMANDADO PRESENTO RECURSO DE CASACION Y DESEA CONOCER EL TRAMITE	SE LE EXPICA AL USUARIO QUE ANTE EL RECURSO DE CASACION PRESENTADO POR LA ARL DEMANDADA- EL EXPEDIENTE LO REMITEN A LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA DONDE DEMORA APROXIMADAMENTE 2 AÑOS MIENTRAS RESUELVEN EL RECURSO - SE LE PIDEN DOCUMENTOS AL USUARIO PARA PRESENTAR SOLICITUD DE PRIORIZACION DEL TRAMITE EN CASACION
47	11/09/2023	JOSE FREYLI ARIAS	En contrato individual de trabajo	39157006		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USAURIO MANIFIESTA QUE TIENE UN PROCESO EN EL JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA - INDICA QUE EL PROCESO YA ESTA EN SU ETAPA EJECUTIVA Y QUE LA EMPRESA NO TIENE RECURSOS PARA PAGARLE -	SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE CON EL PROCESO EJECUTIVO SE BUSCA EL CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA JUDICIAL - DEBE INVESTIGAR LAS PROPIEDADES QUE POSEA EL EMPLEADOR
48	11/09/2023	JEAN DAVID GAMEZ RAMIREZ	En contrato individual de trabajo	39157063		En contrato individual de trabajo	Finalizado	REFIERE QUE TRABAJA EN ARCAS S.A. Y AL PARECER LO SUSPENDIERON Y LES DIJERON QUE LES PAGABAN EL SUELDO NORMAL Y NO FUE AS&#65533;. NO SABEN QUE HACER AL RESPECTO. USUARIO PRESENTO PETICION AL EMPLEADOR EL 30 DE AGOSTO DE 2023 SOLICITANDO DOCUMENTACION	SE INDICA AL USUARIO QUE EL EMPELADOR TIENE HASTA 15 DIAS PARA CONTESTAR LA PETICION.
49	11/09/2023	PEDRO JESUS LEON VANEGAS	En contrato individual de trabajo	39157119		En contrato individual de trabajo	Finalizado	EL USUARIO MANIFSTA QUE LE ESTABA TRABAJANDO A UN SEÑOR Y EMPECE A TRABAJAR POR 5 DIAS Y DESPUES TRABAJE 3 DIAS -	USUARIO NO PRECISA NOMBRE DE LA PERSONA QUE LO CONTRATO - NO EXPRESA CON CLARIDAD SUS IDEAS - INDICA QUE VA A INVESTIGAR SOBRE EL EMPLEADOR Y DIAS TRABAJADOS

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
50	11/09/2023	ANDRES GARCIA	En contrato individual de trabajo	39157339		En contrato individual de trabajo	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA EN EFICACIA S.A PRESTANDO EL SERVICIO A TIGO UNE – INDICA QUE LE TERMINARON EL CONTRATO DE TRABAJO SIN EXISTIR JUSTA CAUSA. INDICA QUE NO LE DIERON COPIA DE LA CARTA DE TERMINACION --	SE LE EXPLICA AL USUARIO SOBRE LA TAXATIVIDAD DE LAS CAUALES PARA TERMINAR CONTRATO DE TRABAJO – SE PIDEN DOCUMENTOS – CONTRATO – CARTA DE TERMIANCION CONTRATO
51	13/09/2023	ROSALIA ALGARIN DE LUX	En contrato individual de trabajo	39160860		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE PRESENTO DERECHO DE PETICION AL EMPLEADOR DE SU HIJO SORDOMUDO Y A LA FECHA NO LE HAN CONTESTADO	SE PIDEN DOCUMENTOS PARA TUTELA
52	13/09/2023	HERMES PACHECO JARAMILLO	Revoca decisión	39160903		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE DIO PODER A UN ABOGADO PARA PRESENTAR DEMANDA LABORAL SOLICITANDO EL INCREMENTO DEL 14 % DE SU MESADA PENSIONAL POR CONYUGE A CARGO- INDICA QUE NO SABE SI EL ABOGADO PRESENTO LA DEMANDA Y ESTE SE NIEGA A DARLE INFORMACION --	 --SE GUIA AL USUARIO PARA QUE SE PRESENTE EN LA OFICINA DE REAPRTO JUDICIAL Y AVERIGUE SI EXISTEN UN PROCESO LABORAL A SU NOMBRE. VEEDURIA SEGÚN RESPUESTA PARA PROCEDER. --
	13/09/2023	HERMES PACHECO JARAMILLO	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39160903		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	 --USUARIO MANIFIESTA QUE DIO PODER A UN ABOGADO PARA PRESENTAR DEMANDA LABORAL SOLICITANDO EL INCREMENTO DEL 14 % DE SU MESADA PENSIONAL POR CONYUGE A CARGO- INDICA QUE NO SABE SI EL ABOGADO PRESENTO LA DEMANDA Y ESTE SE NIEGA A DARLE INFORMACION --	 --SE GUIA AL USUARIO PARA QUE SE PRESENTE EN LA OFICINA DE REAPRTO JUDICIAL Y AVERIGUE SI EXISTEN UN PROCESO LABORAL A SU NOMBRE. VEEDURIA SEGÚN RESPUESTA PARA PROCEDER. --
53	13/09/2023	PAULA ANDREA SANCHEZ	En contrato individual de trabajo	39160952		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE NECESITA UN PROCESO DE VALORACION DE APOYO PARA RECLAMAR PENSION	SE REMITE AL AREA DE CIVIL FAMILIA PARA ESTUDIAR VIABILIDAD DE PROCESO DE VALORACION DE APOYO

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
54	13/09/2023	MARELVIS MIRANDA LOPEZ	En contrato individual de trabajo	39161119		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE ES TRABAJADORA DE UN PUNTO DE VENTA DE TELEFONICA CELULAR MOVISTAR- INDICA QUE LA CITARON A DESCARGOS POR EL FALTANTE EN CAJA DE UNA VENTA DE TELEFONO.	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE DEBE PRESENTARSE A LA DILIGENCIA DE DESCARGOS Y NARRAR LO QUE SUCEDIO DE MANERA DETALLADA Y ESPERAR LA DESICION QUE TOME LA EMPRESA
55	13/09/2023	JORGE MANUEL MARTINEZ	En contrato individual de trabajo	39161233		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE PRESENTO DERECHO DE PETICION A SU EMPLEADOR ALBERTO JOSE DIAZ CAMARGO SOICITANDO EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES ADEUDADAS - INDICA QUE NO LE HAN DADO RESPUESTA	SE ELABORA TUTELA POR VULNERACION AL DERECHO DE PETICION.
56	13/09/2023	CESAR DAVID MEZA TORRES		39161370			No asistio/no se localizó	USUARIO NO SE HIZO PRESENTE A LA CITA	USUARIO NO SE HIZO PRESENTE A LA CITA
57	18/09/2023	MARJORIE AHUMADA GOMEZ	En contrato individual de trabajo	39169266		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIA DESEA QUE LE HAGAN UNA LIQUIDACION APROXIMADA DEL VALOR DE LAS CESANTIAS DESDE 01 DE AGOTO DE 2021 HASTA 08 DE AGOSTO DE 2023 - SALARIO: $750.000	SE ELABORA LIQUIDACIO AROXIMADA DE PRESTACIONES SOCIALES

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
58	18/09/2023	MARCOS ADRIAN FLECHAS GARCIAS		39169270			No asistio/no se localizó	REQUIERO ASESORIA LABORAL PORQUE LO DESPIDIERON SIN JUSTA CAUSA.A PESAR DE TENER SU CONTRATO LABORAL INDEFINIDO, POR LO QUE POR PETICION SE SOLICITA A LA EMPRESA, QUIEN RESPONDE OTORGANDO COPIA DEL CONTRATO QUE ES FIJO Y LA CARTA DE TERMINACION JUSITICANDO EL DESPIDO POR VENCIMIENTO DEL PLAZO PACTADO ENTRE LAS PARTES	ANALIZADO LA FECHA DEL CONTRATO CON EL PREAVISO DE TERMINACION SE PUEDE ESTABLER QUE NO HAY COINCIDENCIA CONFORME AL ARTICULO 46 DEL CST EN CUANTO AL TIEMPO EN QUE SE PASA EL RPEAVISO; SINEDO EL DESPIDO INEFICAS, POR LO QUE SE LE INDICA AL USUARIO QUE HAY LUGAR A PETICION DE REINTEGRO O A INDEMNIZACION POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA CONFORME AL ARTICULO 64 DEL CST; SE LE SOLICITA LA CAMARA DE COMERCIO DE LA EMPRESA PARA REALIZAR LA PETICION ANTE LO CUAL EL USUARIO MANIFIESTA NO TENERLA Y DECIDE VOLVER CON EL DR WILLIAN TRONCOSO QUIEN LLEVA LA ASESORIA DE SU SITUACION LABORAL
59	18/09/2023	ALVARO SAN JUA RIVERA	En contrato individual de trabajo	39169296		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USAURIO ATENTIDO EN VARIAS OCACIONES - EN ESTA OPORTUNIAD TRAE HISTORIA CLINICA PARA ESTUDIAR SI TENIA ESTABILIDAD LABORAL POR FUERO DE SALUD	SE INDICA AL USUARIO QUE SE NECESITA LA HISTORIA CLINICA DEL AÑO 2022

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
60	18/09/2023	NELSON HERNANDEZ QUIÑONEZ	En contrato individual de trabajo	39169322		En contrato individual de trabajo	Finalizado	 --USUARIO MANIFIETA QUE TRABAJABA EN EL EDIFICIO PUNTA DEL ESTE – DESDE 13 DE MAYO DE 2021 HASTA EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2023 – SALARIO: $660.000 QUINCENAL - SI ESTABA AFILIADA A EPS – NO SABE SI ESTABA AFILIADO A FONDO DE PENSIONES – DICE QUE LE HACIAN EL PAGO DE CESANTIAS EN PROTECCION PERO DESCONOCE LOS AÑOS PAGADOS – INDICA QUE LE TERMINARON EL CONTRATO DE TRABAJO SIN EXISTIR UNA JUSTA CAUSA SI LE PAGABAN PRIMA DE SERVICIOS – INDICA QUE EN JULIO DE 2023 FIRNO UN PAGO DE LIQUIDACION DE PRESTACIONES PERO NO RECIBIO EL PAGO - --	 --SE LE PIDE AL USUARIO UN CERTIFICADO DE CESANTIAS CONSIGNADAS Y RETIRADAS - EXTRACTO BANCARIO - CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR – REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSION. EL HECHO DE HABER FIRMADO UN PAZ Y SALVO NO ES PRUEBA SUFICIENTE SOBRE EL HECHO DE HABER RECIBIDO EL PAGO DE LAS PRESTACIONES SOCIALES – LOS DERECHOS LABORALES SON IRRENUNCIABLES. VEEDURIA DEFENSORIA DEL PUEBLO --
61	18/09/2023	ROSALIA ALGARIN DE LUX	En contrato individual de trabajo	39169336		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO REMITIDA AL AREA DE VICTIMAS	USAURIA REMITIDA AL AREA DE VICTIMAS
62	18/09/2023	BLASINA CADENA		39169390			No asistio/no se localizó	NO ASISTIO	NO ASISRIO
63	18/09/2023	MIGUEL ANTONIO PABA VANEGA	En contrato individual de trabajo	39169471		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA EN UN HOTEL EN BOGOTA - NO RECUERDA EL NOMBRE - INDICA QUE LE TERMINARON EL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA - SAALRIO MINIMO -	SE PIDEN DOCUMENTOS AL USUARIO - CARTA DE TERMINACINO - CONTRATO

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
64	18/09/2023	JORGE LUIS PEDROZO MOLINA	En contrato individual de trabajo	39170646		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE ERA TRABAJADOR DE UNA EMPRESA DE SEGURIDAD PRIVADA INDICA QUE LE COMUNICO A LA EMPRESA QUE LE DIAGNOTICARON VIH POSITIVO Y EL AMBIENTE LABORAL CAMBIO - INDICA QUE LE PASARON CARTA DE NO PRORROGA DEL CONTRATO DE TRABAJO Y PUSIERON OTRO TRABAJADOR EN SU PUESTO - INDICA QUE LAS CAUSAS Y OBJETO DEL CONTRATO AUN EXISTEN- INDICA QUE HA PRESENTADO HOJAS DE VIDA EN OTRAS EMPRESAS PERO CUANDO LE HACEN LOS EXAMENES MEDICOS DESISTEN DE LA CONTRATACION	SE PIDEN DOCUMENTOS AL USUARIO - CANDIDATO PARA TUTELA POR FUERO DE SALUD - SUJETO DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL. VEEDURIA TRAMITE
65	20/09/2023	NACARI TORREALBA	En contrato individual de trabajo	39175579		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA SER VENDEDORA AMBULANTE Y ESTACIONARIA DE ARTESANIAS EN EL RODADERO - INDICA QUE LA UNIDAD DE ESPACIO PUBLICO LE HA INDICADO QUE SI NO SE RETIRA SE LE LLEVARA LA MERCANCIA Y MATERIAL DE TRABAJO - INDICA QUE PRESENTO UN PERMISO ANTE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y NO LE HAN DADO RESPUESTA	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EN CASO QUE LA UDEP LE INCAUTE LA MERCANCIA DEBEN ENTREGARLE UN ACTA DE INCAUTACION Y POSTERIORMENTE PONERLO A DISPOSICION DE LA INSPECCION DE POLICIA - VEEDURIA DEFENSOERIA DEL PUEBLO
66	20/09/2023	ARLEY JOHANA OROZCO GUTIERREZ	Revoca decisión	39175593		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE FUE CALIFICADA POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ MEDIANTE DICTAMEN DE FECHA 13 DE AGOSTO DE 2023 - INDICA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON LA CALIFICACION OTORGADA	SE LE EXPLICA A LA USUARIA EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PCL - SE LE INDICA QU ECONTRAT EL DICTAMEN EMITIDO POR A JUNTA NACIONAL NO PROCEDE RECURSO ALGUNO - SOLO UNA DEMANDA ORDINARIA LABORAL

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
	20/09/2023	ARLEY JOHANA OROZCO GUTIERREZ	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39175593		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE FUE CALIFICADA POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ MEDIANTE DICTAMEN DE FECHA 13 DE AGOSTO DE 2023 - INDICA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON LA CALIFICACION OTORGADA	SE LE EXPLICA A LA USUARIA EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PCL - SE LE INDICA QU ECONTRAT EL DICTAMEN EMITIDO POR A JUNTA NACIONAL NO PROCEDE RECURSO ALGUNO - SOLO UNA DEMANDA ORDINARIA LABORAL
67	20/09/2023	LISANDRA ELENA MACIAS RODRIGUEZ	Revoca decisión	39175669		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE DESEA SABER CUANTAS SEMANAS COTIZADAS TIENE EN SU FONDO DE PENSIONES - I	SE LE INDICA A LA USUARIA QUE EL REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS ES UN DUCUMENTO QUE LE ENTREGA SU FONDO DE PENSIONES Y NO TIENE RESERVA LEGAL ALGUNA
	20/09/2023	LISANDRA ELENA MACIAS RODRIGUEZ	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39175669		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE DESEA SABER CUANTAS SEMANAS COTIZADAS TIENE EN SU FONDO DE PENSIONES - I	SE LE INDICA A LA USUARIA QUE EL REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS ES UN DUCUMENTO QUE LE ENTREGA SU FONDO DE PENSIONES Y NO TIENE RESERVA LEGAL ALGUNA
68	20/09/2023	GERMAN JERONIMO BENEDETTI GARCIA	Revoca decisión	39175709		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO ATENDIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES - MANIFIESTA QUE PRESENTE DRECHO DE PETICION AL MINISTERIO DEL TRABAJO EL 16 DE AGOSTO DE 2023 Y NO LE HAN DADO RESPUESTA	SE LE INDICA AL USUARIO QUE LA SOLICITUD DE LIQUIDACION DE CALCULO ACTUARIAL NO ES COMPETENCIA DEL MINISTERIO DE TRABAJO - SE LE INDICA QUE PUEDE HACERSE PRESENTE EN LAS INSTALACIONES DEL MINISTERIO DE TRABAJO EN SANTA MARTA E INDAGAR SOBRE SU RADICADO. VEEDURIA ANTE POSIBLE TUTELA POR DERECHO DE PETICION

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
	20/09/2023	GERMAN JERONIMO BENEDETTI GARCIA	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39175709		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO ATENDIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES - MANIFIESTA QUE PRESENTE DRECHO DE PETICION AL MINISTERIO DEL TRABAJO EL 16 DE AGOSTO DE 2023 Y NO LE HAN DADO RESPUESTA	SE LE INDICA AL USUARIO QUE LA SOLICITUD DE LIQUIDACION DE CALCULO ACTUARIAL NO ES COMPETENCIA DEL MINISTERIO DE TRABAJO - SE LE INDICA QUE PUEDE HACERSE PRESENTE EN LAS INSTALACIONES DEL MINISTERIO DE TRABAJO EN SANTA MARTA E INDAGAR SOBRE SU RADICADO. VEEDURIA ANTE POSIBLE TUTELA POR DERECHO DE PETICION
69	20/09/2023	CESAR DAVID MEZA TORRES	En contrato individual de trabajo	39176039		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO ATENTIDO CON ANTERIODIDAD TRAE CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REP LEGAL DEL HOTEL SAN MARCO SOLICITADO PARA IDENTIFICAR LOS DATOS DE NOTIFICACION DE LA EMPRESA	SE ELABORA DERECHO DE PETICION Y SE ENVIA POR CORREO ELECTRONICO A LA EMPRESA SOLICITANDO COPIA DEL CONTRATO DE TRABAJO - CARTA DE TERMINACION DEL CONTRATO - REGLAMENTEO INTERNO
70	20/09/2023	DEIVIS ALFONSO NUÑEZ RINCON	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de riesgos profesionales	39177049		Confrima decisión	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE TUVO UN ACCIDENTE DE TRABAJO EL 13 DE FEBRERO DE 2023 - AFILIADO A LA ARL COLMENA - EPS SALUD TOTAL - AFP PROTEFCION INDICA QUE TIENE CIRUGIRA LUMBAR PROGRAMADA QUE ESTA A CARGO DE LA EPS - INDICA QUE SU ENFERMEDAD ES PRODUCTO DEL ACCIENTE DE TRABAJO	SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE UNA VEZ LE HAGAN LA CIRUGIA PROGRAMADA EMPIEDA UN PROCESO DE REHABILITACION MEDICA Y POSTERIORMENTE LA CALIFIACION DE PCL PARA DETERMINAR EL ORIGEN PORCENTAJE Y FECHA DE ESTRUCTURACION
	20/09/2023	DEIVIS ALFONSO NUÑEZ RINCON	Confrima decisión	39177049		Confrima decisión	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE TUVO UN ACCIDENTE DE TRABAJO EL 13 DE FEBRERO DE 2023 - AFILIADO A LA ARL COLMENA - EPS SALUD TOTAL - AFP PROTEFCION INDICA QUE TIENE CIRUGIRA LUMBAR PROGRAMADA QUE ESTA A CARGO DE LA EPS - INDICA QUE SU ENFERMEDAD ES PRODUCTO DEL ACCIENTE DE TRABAJO	SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE UNA VEZ LE HAGAN LA CIRUGIA PROGRAMADA EMPIEDA UN PROCESO DE REHABILITACION MEDICA Y POSTERIORMENTE LA CALIFIACION DE PCL PARA DETERMINAR EL ORIGEN PORCENTAJE Y FECHA DE ESTRUCTURACION

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

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-23-2023 al 09-24-2023	65	65	65	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
71	20/09/2023	ANTONI DE JESUS ROMERO GAVIRIA	En contrato individual de trabajo	39177078		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE LLEGO A UN ACUERDO CONCILIATORIO SON SU ANTIGUO EMPLEADOR HOTEL SANTA MARTA J&L S.A.S - INDICA QUE ACORDARON CINCO 5 PAGOS DE $360.000 LOS 10 PRIMEROS DIAS DE CADA MES - INDICA QUE SOLO LE PAGARON LAS PRIMERAS TRES 3 CUOTAS Y NO HAN CUMPLIDO CON EL PAGO DEL EXCEDENTE - INDICA QUE LA CONCILIACION LA FIRMO EN EL LUGAR DE TRABAJO Y NO LE ENTREGARON COPIA	USUARIO ATENDIDO CON ANTERIORIDAD - SE LE EXPLICA QUE LOS ACUERDOS CONCILIATORIO PRESTAN MERITO EJECUTIVO, SI UNA DE LAS PARTES NO CUMPLE SE PUEDE INCIAR UN PROCESO EJECUTIVO PRETENDIENDO EL EMBARGO DE CUENTAS BANCACIAS O BIENES DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO. SE REQUIERE NUEVAMENTE AL EMPELADOR PARA QUE CUMPLA CON LA CONILIACION SO PENA DE INCIAR PROCESO ORDINARIO LABORAL - USUARIO EN CONDICION DE ESTUDIANTE EN UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA SUJETO DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL. VEEDURIA DEFENSORIA DEL PUEBLO

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** 39136902

Fecha y hora de recepción*: 08/31/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NUBIA PINZON AGUDELO				**Documento :** 36553286	
Direccion de residencia :	CARRERA 36 14 - 35			**Telefono :** 3116712450	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** RODADERO	
Edad : 59	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA MANIIESTA QUE DESEA CONOCER LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE NECESITA 1300 SEMANAS COTIZADAS Y 57 AÑOS DE EDAD PARA ACCEDER A LA PENSION

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39136892

Fecha y hora de recepción*: 08/31/2023 08:10 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARTA YANETH COTES BERMUDEZ				**Documento :** 36667782	
Direccion de residencia :	CALLE 3 #3-56 BARRIO SAN MARTIN			**Telefono :** 3022255513	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SAN JORGE	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**martaycbermudez@gmail.com**	martaycbermudez@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA ATENDIDA CON ANTERIORIDAD - TRAE DOCUMENTOS PEDIDOS PARA TUTELA PIDIENDO EL PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE RECIBEN DOCUMENTOS SE PROYECTA TUTELA.

Tipo de Asesoria: Interponer o sustentar el recurso de apelacin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MARTA YANETH COTES BERMUDEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39133552

Fecha y hora de recepción*: 08/29/2023 03:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YAMILE MARIA CARABALLO			**Documento :** 26668926	
Direccion de residencia :	CALLE 116 N 11A-39 LA PAZ		**Telefono :** 3043799620	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTA CRUZ	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	YAMILEMARIACARABALLOSIERRA@GMAIL.COM	YAMILEMARIACARABALLOSIERRA@GMAIL.COM
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**	

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

USUARIA MANIFIESTA QUE EL 02 DE AGOSTO DE 2023 LE INFORMARON QUE LA ARL SURA HABIA PRESENTADO RECURSO CONTRA DICTAMEN EMITIDO POR LA EPS SANITAS - INDICA QUE LA ARL NO HA PAGADO LOS HONORARIOS PARA QUE EL PROCESO VAYA A LA JUNTA REGIONAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDO A LA ARL SOLICITANDO PAGO DE HONORARIOS

Tipo de Asesoria: Confrima decisin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39132524

Fecha y hora de recepción*: 08/29/2023 10:15 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : INGRID AGUAS MARTINEZ				**Documento :** 36676159	
Direccion de residencia :	CARRRA 21 41-92			**Telefono :** 3203499385	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LA LUCHA	
Edad : 49	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA MANIFIESTA QUE TRABAJABA A FAVOR DE LA SEÑORA SARA CRISTINA ESPINOZA SERVICIO DOMESTICO ▫ FECHA DE INICIO: 12 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA EL 5 DE JUNIO DE 2023- SALARIO $500.000 ▫ DESAYUNO Y ALMUERZO SALARIO EN ESPECIE. INDICA QUE CUMPLIR HORARIO Y RECIBIA ORDENES

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EXISTEN INDICIOS SOBRE LA EXISTENCIA DE UN CONTRATO DE TRABAJO ▫ DEBE EL EMPLEADOR PAGAR PRESTACIONES SOCIALES (PRIMAS CESANTIAS Y VACACIONES) SE CONMINA AL EMPLEADOR A LLEGAR A UN ACUERDO CONCILIATORIO CON LA USUARIA SO PENA DE INICIAR PROCESO JUDICIAL.
--

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	INGRID AGUAS 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

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** 39132016

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

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARTA YANETH COTES BERMUDEZ				**Documento :** 36667782	
Direccion de residencia :	CALLE 3 #3-56			**Telefono :** 3022255513	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LOS CARDONALES	
Edad : 58	**Género :**	**Estado Civil :**	**martaycbermudez@gmail.com**	martaycbermudez@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO ATENDIDA CON ANTERIORIDAD - MANIFIESTA QUE LA EPS FAMISANAR LE ADEUDA INCAPACIDADES MEDICAS DESDE ABRIL DE 2023 - SE NIEGAN A TRANSCRIBIRLAS ALEGANDO QUE EL ORIGEN ES LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE PIDEN DOCUMENTOS A LA USUARIA PARA PRESENTAR ACCION DE TUTELA POR VULNERACION AL MINIMO VITAL - MADRE CABEZA DE FAMILIA - SE ELABORA TUTELA Y SE PRESENTA INMEDIATAMENTE

Tipo de Asesoria: Interponer o sustentar el recurso de apelacin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MARTA YANETH COTES BERMUDEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39125615

Fecha y hora de recepción*: 08/24/2023 02:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JOSE RAMON GUERRA EBRAT				**Documento :** 12545301	
Direccion de residencia :	CARRERA 14#31-05 LAS AMERICAS			**Telefono :** 3015599102	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :**	CIUDAD EQUIDAD
Edad : 65	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO NO SE HIZO PRESENTE

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO NO SE HIZO PRESENTE

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	JOSE RAMON GUERRA EBRAT
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39124870

Fecha y hora de recepción*: 08/24/2023 10:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARTHA LILIANA MANJARRES SANDOVAL				**Documento :** 1140831959	
Direccion de residencia :	MANZANA R CASA 10 URBANIZACI&#65533;N GARAGOA			**Telefono :** 3507174535	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** GARAGOA	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**lilianamanjarres73@gmail.com**	lilianamanjarres73@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA MANIFIESTA QUE ERA TRABAJADORA DE LA EMPRESA ACTIVO S.A.S Y LE TERMINARON EL CONTRATO DE TRABAJO EL 28 DE JULIO DE 2022 ESTANDO EN PERIODO DE LACTANCIA ▫ LA CARTA DE TERMINACION DEL CONTRATO ALEGA EL VECIMIENTO DE LA OBRA O LABOR-

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EL CONTRATO DE TRABAJO NO TIENE DEFINIDA LA OBRA O LABOR A REALIZAR POR LO QUE SE PREDICA LA EXISTENCIA DE UN CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO- SE PIDEN DOCUMENTOS PARA DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE UNICA INSTANCIA.
--

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MARTHA LILIANA MANJARRES SANDOVAL
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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** 39124804

Fecha y hora de recepción*: 08/24/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : RAMON EMILIO ORTEGA ACOSTA				**Documento :** 85472596	
Direccion de residencia :	CALLE 16 #2-16-13			**Telefono :** 3006844133	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SAN JORGE	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

--USUARIO MANIFIESTA QUE TUVO UN ACCIDENTE DE TRABAJO EN JULIO DE 2001 MIENTRAS HACIA LABORES COMO ALBAÑIL A FAVOR DE UNA CONSTRUCTORA (DESCONOCE EL NOMBRE DE LA CONSTRUCTORA) INDICA QUE NO TENIA NINGUN ELEMENTO DE PROTECCION
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE LOS DERECHOS LABORALES PREESCRIBEN A LOS 3 AÑOS- HAN PASADO 22 AÑOS DESDE LA FECHA DEL ACCIDENTE POR LO QUE CUALQUIER TIPO DE RECLAMO ESTA PREESCRITO.
--

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	**RAMON EMILIO ORTEGA ACOSTA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

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

VISIONWEB: **RUP** 39124683

Fecha y hora de recepción*: 08/24/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARGARITA PAOLA ELIAS ORTEGA				**Documento :** 1082881161	
Direccion de residencia :	MANZANA M CASA 30 CONCEPCION II			**Telefono :** 3008662107	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** PEZCAITO		
Edad : 52	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

--USUARIA MANIFIESTA QUE SU PADRE ERA DOCENTE PENSIONADO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL MAGDALENA ▫ FALLECIO EL 21 DE AGOSTO DE 2022 Y ESTAN EN TRAMITE PARA RECLAMAR LAS CESANTIAS Y LES EXIGEN RADICAR UNOS DOCUMENTOS POR MEDIO DE UNA PLATAFORMA DIGITAL . INDICA QUE LA PLATAFORMA NO LE PERMITE RADICAR DOCUMENTOS PORQUE YA FUERON RADICADOS POR OTRO BENEFICIARIO.
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE INDICA A LA USUARIA QUE DEBE RADICAR LA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE PRESTACIONES DE MANERA FISICA Y EXPONER A LA ENTIDAD LA IMPOSIBILIDAD DE HACERLOS POR LA PLATAFORMA DIGITAL DE ESA MANERA SUSPENDE EL RECONOCIMIENTO A FAVOR DE OTROS BENEFICIARIOS
--

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MARGARITA PAOLA ELIAS 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

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** 39124364

Fecha y hora de recepción*: 08/24/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : ALVARO SAN JUA RIVERA				**Documento :** 8640520	
Direccion de residencia :	CALLE 21 #5-04			**Telefono :** 3002450395	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LOS CARDONALES	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

EL USUARIO MANIFESTA QUE PRESENTO UN DERECHO DE PETICION A SU EMPRESA Y NO LE CONTESTARON

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE VERIFICA EL CORREO ELECTRONCICO DEL SUSCRITO DEFENSOR Y SE ENCUENTRA QUE EL 22 DE AGOSTO DE 2023 INTERASEO DIO RESPUESTA A LA PETICION ENTREGANDO COPIA DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS - CONTRATO DE TRABAJO - CARTA DE TERMINACION - AVISO DE NO PRORROGA

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	ALVARO SAN JUA RIVERA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39124313

Fecha y hora de recepción*: 08/24/2023 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ROSMARY ESTHER VISCAINO TORRES				**Documento :** 57435063	
Direccion de residencia :	MANXANA A CASA 22 BARRIO 20 DE OCTUBRE			**Telefono :** 3002361115	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** TENERIA	
Edad : 62	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA ATENDIDA CON ANTERIORIDAD A QUIEN SE LE PROYECTO UNA ACCION DE TUTELA MANIFIESTA QUE MEDIANTE AUTO DE FECHA 22 DE AGOSTO DE 2023 EEL JUZGADO ORDENO LA NULIDAD DE LO ACTUADO POR DINDEBIDA NOTIFICACION DEL AUTO ADMISORIO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EL DESPACHO JUDICIAL REHARA LA ACTUACION NOTIFICANDO EN DEBIDA FORMA AL DEMANDADO Y LA NOTIFICARA DE LAS ACTUACIONES SIGUIENTES

Tipo de Asesoria: Interponer o sustentar el recurso de apelacin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	ROSMARY ESTHER VISCAINO TORRES
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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** 39144351

Fecha y hora de recepción*: 09/04/2023 03:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CARLOS ALFREDO TUA LOPEZ			**Documento :** 19921583
Direccion de residencia : SANTA MARTA			**Telefono :** 3004441180
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** PESCAITO
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

--USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA EN LA EMPRESA LOLA S.A.S MEDIANTE UN CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO FIJO P0R 4 MESES ▫ INDICA QUE LE PRESENTARON UN AVISO DE NO PRORROGA DEL CONTRATO - DESEA EXPLICACION SOBRE EL CONTENIDO DEL CONTRATO
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE EXPLICA AL USUARIO LOS TIPOS DE CONTRATO DE TRABAJO SEGÚN SU DURACION ▫ SE LE INDICA QUE EL VENCIMIENTO DEL PLAZO FIJO PACTADO ES UNA CAUSA LEGAL DE TERMINACION DEL CONTRATO
--

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	CARLOS ALFREDO TUA LOPEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 09/04/2023 03:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : CARLOS ALFREDO TUA LOPEZ	**Documento :** 19921583	**Fecha de expedición :** 09/04/2023

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES **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** 39175593

Fecha y hora de recepción*: 09/20/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ARLEY JOHANA OROZCO GUTIERREZ			**Documento :** 36724617	
Direccion de residencia :	CRA 54 # 10 - 25			**Telefono :** 3013052192
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	CIUDAD EQUIDAD
Edad : 53	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**arle.orozco@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) (*).

USUARIA MANIFIESTA QUE FUE CALIFICADA POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ MEDIANTE DICTAMEN DE FECHA 13 DE AGOSTO DE 2023 - INDICA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON LA CALIFICACION OTORGADA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA A LA USUARIA EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PCL - SE LE INDICA QU ECONTRAT EL DICTAMEN EMITIDO POR A JUNTA NACIONAL NO PROCEDE RECURSO ALGUNO - SOLO UNA DEMANDA ORDINARIA LABORAL

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	ARLEY JOHANA OROZCO GUTIERREZ
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*:** 09/20/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : ARLEY JOHANA OROZCO GUTIERREZ	**Documento :** 36724617	**Fecha de expedición :** 09/20/2023
Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES		**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** 39142659

Fecha y hora de recepción*: 09/04/2023 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANGEL ALBERTO CRUZ GONSALEZ			**Documento :** 80418857
Direccion de residencia :	CALLE 26 # 64-79		**Telefono :** 3145867018
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	PESCAITO
Edad : 44	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

--USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA EN LA EMPRESA RAPIMERCAR COMO CAJERO INDICA QUE LA EMPRESA LE TERMINO EL CONTRATO DE TRABAJO ALEGANDO UNA JUSTA CAUSA.
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE INDICA AL USUARIO QUE ES NECESARIO CONOCER LA CARTA DE TERMINACION DEL CONTRATO ▫ ACTA DE DESCARGOS SE LE EXPLICA QUE LAS CAUSALES SON TAXATIVAS Y ESTAN SEÑALADAS EN EL ARTICULO 62 DEL CST.
--

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	ANGEL ALBERTO CRUZ GONSALEZ
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*:** 09/04/2023 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : ANGEL ALBERTO CRUZ GONSALEZ	**Documento :** 80418857	**Fecha de expedición :** 09/04/2023

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES **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** 39143052

Fecha y hora de recepción*: 09/04/2023 10:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARTIN SEGUNDO HERRERA ARIAS			**Documento :** 12631978
Direccion de residencia :	TUCURICA, INVASION VILLA NORA, CALLE 1 NO. 16- 50		**Telefono :** 3013978279
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIUDAD EQUIDAD
Edad : 49	**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) (*).

--USUARIO MANIFIESTA QUE ESTA VINCULADO MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO DE DURACION DE OBRA O LABOR ▫ LABORA EN LA EMPRESA EFICACIA Y PRESTA EL SERVICIO A FAVOR DE FRIGORODEO ▫ INDICA QUE DESESA SABER CUANTO TERMINA SU CONTRATO DE TRABAJO
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--
--SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE LOS CONTRATOS POR OBRA O LABOR DEBEN TENER ESPECIFICADA DETALLADA LA OBRA O LABOR A REALIZAR Y SU DURACION ESTA SUPEDITADA A LA TERMINACION DE LA OBRA A DESARROLLAR.
--

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MARTIN SEGUNDO HERRERA ARIAS
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 09/04/2023 10:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : MARTIN SEGUNDO HERRERA ARIAS	**Documento :** 12631978	**Fecha de expedición :** 09/04/2023

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES **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** 39143142

Fecha y hora de recepción*: 09/04/2023 11:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : STEPHANIE BRIGETTE SANCHEZ			**Documento :** 1235538826
Direccion de residencia : CARRERA 18 NO 13A-39			**Telefono :** 3016354564
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CIUDAD EQUIDAD
Edad : 32	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**estefanisanches1999@gmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

USUARIA MANIFIESTA QUE FUE CALIFICADA EN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL MEDIANTE DICTAMEN NO 872 DEL 15 DE JULIO DE 2023 EMITIDO POR LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA - USUARIA MANIFIESTA QUE NO ESTA CONFORME CON LA CALIFICACION DADA

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE EXPLICA A LA USUARIA SOBRE EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL SEGÚN EL ARTICULO 142 DEL DECRETO 019 DE 2012 ▫ SE ELABORA RECURSO DE APELACION CONTRA DICTAMEN.
--

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 09/04/2023 11:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : STEPHANIE BRIGETTE SANCHEZ	**Documento :** 1235538826	**Fecha de expedición :** 09/04/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES **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** 39175669

Fecha y hora de recepción*: 09/20/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LISANDRA ELENA MACIAS RODRIGUEZ			**Documento :** 57444322
Direccion de residencia :	CARRERA 71 #36A-31 11 DE NOVIEMBRE		**Telefono :** 3177488993
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	LA LUCHA
Edad : 64 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**llisandraelenamaciasrodriguez@gmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

USUARIA MANIFIESTA QUE DESEA SABER CUANTAS SEMANAS COTIZADAS TIENE EN SU FONDO DE PENSIONES - I

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICA A LA USUARIA QUE EL REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS ES UN DUCUMENTO QUE LE ENTREGA SU FONDO DE PENSIONES Y NO TIENE RESERVA LEGAL ALGUNA

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	LISANDRA ELENA MACIAS RODRIGUEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 09/20/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : LISANDRA ELENA MACIAS RODRIGUEZ	**Documento :** 57444322	**Fecha de expedición :** 09/20/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES **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** 39143128

Fecha y hora de recepción*: 09/04/2023 10:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LORENZO ANTONIO MUNOZ ESTRADA			**Documento :** 72263434
Direccion de residencia :	CALLE 11 N. 43 A - 205 BARRIO ONDAS DEL CARIBE		**Telefono :** 3002719155
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIUDAD EQUIDAD
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

USUARIO TRAE DOCUMENTOS SOLICITADOS CON ANTERIORIDAD PARA INSTAURAR TUTELA CONTRA LA ARL POSITIVA PARA CALIFICACION INTEGRAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE RECIBEN DOCUEMNTOS Y SE PROYECTA TUTELA

Tipo de Asesoria: Confrima decisin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	LORENZO ANTONIO MUNOZ ESTRADA
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*:** 09/04/2023 10:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : LORENZO ANTONIO MUNOZ ESTRADA	**Documento :** 72263434	**Fecha de expedición :** 09/04/2023

Tipo de Asesoria: Confrima decisin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES **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** 39142967

Fecha y hora de recepción*: 09/04/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LAUDITH BARROS BERMUDEZ			**Documento :** 36666712
Direccion de residencia :	CALLE 3 CRA. 3 NO. 2 - 24 BARRIO PAZ DEL CARIBE, CORREGIMEINTO DE GUACHACA		**Telefono :** 3118022912
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LA PAZ
Edad : 54	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**barrosyoleisy@gmail.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

USUARIA MANIFIESTA QUE LA EPS SALUD TOTAL LE ADEUDA 3 MESES DE INCAPACIDAD MEDICA - INDICA QUE LLEVA 8 MESES INCAPACITADA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA PETICION DIRIGAA LA EPS SOLCITANDO RELACION DE INCAPACIDADES MEDICAS - CONCEPTO DE REHABILITACION MEDICA PARA ESTUDIAR VIABILIDAD DE ACCION DE TUTELA

Tipo de Asesoria: Interponer o sustentar el recurso de apelacin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	LAUDITH BARROS BERMUDEZ
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*:** 09/04/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : LAUDITH BARROS BERMUDEZ	**Documento :** 36666712	**Fecha de expedición :** 09/04/2023

Tipo de Asesoria: Interponer o sustentar el recurso de apelacin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES **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** 39124884

Fecha y hora de recepción*: 08/24/2023 10:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARITZA SARMIENTO MENDOZA			**Documento :** 36529754
Direccion de residencia : KRA 28-21-23			**Telefono :** 3004403697
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** PESCAITO
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) (*).

--USUARIO MANIFIESTA QUE FUE CALIFICADO EN PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL MEDIANTE DICTAMEN NO 221 DEL 10 DE AGOSTO DE 2023 EMITIDO POR LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA - USUARIO MANIFIESTA QUE NO ESTA CONFORME CON LA CALIFICACION DADA
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE EXPLICA AL USUARIO SOBRE EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL SEGÚN EL ARTICULO 142 DEL DECRETO 019 DE 2012 ▫ SE ELABORA RECURSO DE APELACION CONTRA DICTAMEN.
--

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MARITZA SARMIENTO MENDOZA
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*:** 08/24/2023 10:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : MARITZA SARMIENTO MENDOZA	**Documento :** 36529754	**Fecha de expedición :** 08/24/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES **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** 39142673

Fecha y hora de recepción*: 09/04/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : OTILIA ISABEL ACEVEDO TAPIA			**Documento :** 45577696
Direccion de residencia :	SANTA ROSALIA ZONA BANENRA CALLE 2 #4-03		**Telefono :** 3116991661
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** PESCAITO
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

USUARIA DESEA CONOCER LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ EN COLPENSIONES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ EN EL REGIMEN DE PRIMA MEDIA REQUIERE 1300 SEMANAS COTIZADAS Y TENER 57 AÑOS DE EDAD

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	OTILIA ISABEL ACEVEDO TAPIA
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*:** 09/04/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : OTILIA ISABEL ACEVEDO TAPIA	**Documento :** 45577696	**Fecha de expedición :** 09/04/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES **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** 39155573

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 11:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JOSE VICENTE GIRALDO PALOMINO				**Documento :** 7532811	
Direccion de residencia :	YUCAL			**Telefono :** 3142047614	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** YUCAL	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

--USUARIO MANIFIESTA QUE ESTA EN TRAMITE DE PENSION Y EL FONDO DE PENSIONES LE ESTA PIDIENDO EL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO - EL USUARIO INDICA QUE SU REGISTRO ES DE LA CIUDAD DE ARMERO Y CON EL TERREMOTO NO EXISTE REGISTRO DE DICHO DOCUMENTO
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE REMITE AL USUARIO PARA EL AREA DE DERECHO CIVIL
--

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39155558

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 11:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARCOS ADRIAN FLECHAS GARCIAS				**Documento :** 1004348902	
Direccion de residencia :	FRENTE A LA TIENDA LA BENDICION DE DIOS LA ROSALIA			**Telefono :** 3014045662	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO NO SE HIZO PRESENTE A LA ASESORIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USAURIO NO SE HIZO PRESENTE A LA ASESORIA

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39155545

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 10:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUIS CARLOS FRANCO				**Documento :** 79425586	
Direccion de residencia :	MZNA 2 CASA 44, CIUDAD EQUIDAD			**Telefono :** 3004321511	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CIUDAD EQUIDAD	
Edad : 65	**Género :**	**Estado Civil :**	**luiscarlosfranco21@gmail.com**	luiscarlosfranco21@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

SE ACEPTA SOLICITUD DEL SERVICIO PARA PRESENTAR DEMANDA ORDINARA LABORAL SEGUN ASESORIAS PREVIAS - USUARIO SE HACE PRESENTE PARA ENTREGARLE COPIA DE LA CONSTANCIA DE NOTIFICACION QUE SE LE HIZO AL EMPLEADOR

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ENTREGA CONSTANCAI DE NOTIFICACION DE PROCESO LABORAL

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39155485

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 10:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELDA EDIHT LINERO MONTENEGRO				**Documento :** 57427896	
Direccion de residencia :	CARRERA 22 #2A-55 SAN FERNANDOI			**Telefono :** 3164410835	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** BOULEVAR DE LAS ROSAS	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE FUE RECALIFICADA POR COLPENSIONES MEDIANTE DICTAMEN DE EFCHA 27 DE JUNIO DE 2023 INDICA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON EL PCL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA RECURSO CONTRA DICTAMEN DE PCL

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	ELDA EDIHT LINERO MONTENEGRO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39155483

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : OBER LUIS BOSSIO ZUNIGA				**Documento :** 12631995	
Direccion de residencia :	CALLE 2 KRA 4 NO. 3A - 07 RIOFRIO MAGD			**Telefono :** 3042649250	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LOS LAURELES	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE PRESENTO DERECHO DE PETICION AL EMPLEADOR SOLICITANDO LA EMISION DE UN ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO CON ENFASIS SICOSOCIAL - INDICA QUE TIENE 5 AÑOS INCAPACITADO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE PIDEN DOCUMENTOS AL USUARIO PARA ESTUDIAR PROCEDIBILIDAD DE ACCION DE TUTELA

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	OBER LUIS BOSSIO ZUNIGA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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** 39155479

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JOSE OSPINO VALENCIA				**Documento :** 19516166	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 3205129648	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LOS LAURELES	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE TIENE UN PROCESO ORDINARIO LABORAL EN EL JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTA AMRTA DESDE EL 2017 INDICA QUE EL ABOGADO NO LE HA GESTIONADO LAS ACTUACIONES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICA AL USUARIO QUE DEBE SOLICITAR EL EXPEDEINTE DIGITAL AL JUZGADO PARA CONOCER SU CONTENIDO - SE LE INDICA QUE PARA EJERCER LA REP LEGAL ES NECEARIA LA EXPEDICION DE UN PAZ Y SALVO POR PARTE DEL ANTIGUO ABOGADO

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39155472

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : WILLIAN ENRIQUE MARTINEZ VANEGAS				**Documento :** 19487783	
Direccion de residencia :	CARRERA 30 CON 19			**Telefono :** 3044113295	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** BONDA	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

--USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA A FAVOR DEL SEÑOR ARTURO PROPIETARIO DE LA PELUQUERIA OPALO VIP ▫ CARGO ADMINISTRADOR DE PELUQUERIA - FECHA DE INICIO: 26 DE MARZO HASTA EL 27 DE JULIO DE 2023 ▫ JORNADA LABORAL DE 9:00 AM A 8:00 P.M - SALARIO $30.000 DIARIOS. INDICA QUE NO LE PAGARON PRESTACIONES SOCIALES Y VACACIONES
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE EXPLICA AL USUARIO SOBRE LOS ELEMENTOS DE UN CONTRATO DE TRABAJO (SALARIO-PRESTACION PERSONAL DEL SERVICIO Y SUBORDINACION), SE LE EXPLICA QUE EXISTEN INDICIOS SOBRE LA EXISTENCIA DEL CONTRATO DE TRABAJO QUE CONLLEVA AL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES (PRIMAS,CESANTIAS, VACACIONES). SE ELABORA UNA LIQUIDACION APROXIMADA Y SE CONMINA AL EMPLEADOR A LLEGAR A UN ACUERDO CONCILIATORIO.
--

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	WILLIAN ENRIQUE MARTINEZ VANEGAS
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39155464

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CAMPO ELIAS GUTIERREZ CRESPO			**Documento :** 12610171	
Direccion de residencia :	MANZANA G LOTE 41 CERRO EL OASIS		**Telefono :** 3015029863	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** FF	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**campoeliasgutierrezcrespo@gmail.com**	campoeliasgutierrezcrespo@gmail.com **Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

--USUARIO MANIFIESTA QUE RECIBIO UNA LLAMADA DE LA ARL COLMENA DONDE LE SOLICITABAN UNA HISTORIA CLINICA . DESEA SABER COMO PROCEDER
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE ENVIA MEDIANTE CORREO ELECTRONICO HISTORIA CLINICA A LA ARL- USUARIO ACOSTUMBRA A ACUDIR A LA DEFENSORIA DEL PUEBLO CADA VEZ QUE LA ARL LE REQUIERE UN DOCUMENTO ▫ INDICA QUE NO TIENE UN FAMILIAR QUE LO AYUDE CON LOS TRAMITES
--

Tipo de Asesoria: Confrima decisin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	**CAMPO ELIAS GUTIERREZ CRESPO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

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

VISIONWEB: **RUP** 39149586

Fecha y hora de recepción*: 09/06/2023 03:40 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ILFA CECILIA VIZCAINO MARTINEZ				**Documento :** 26813132	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 3215935696	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA NO SE HIZO PRESENTE A LA CITA PRESENCIAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIA NO SE HIZO PRESENTE A LA CITA PRESENCIAL

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	ILFA CECILIA VIZCAINO 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

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** 39149153

Fecha y hora de recepción*: 09/06/2023 02:25 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.					
Nombre o razon social : CARLOS ALBERTO GARIZABAL FELIPE				**Documento :** 85261930	
Direccion de residencia :	CALLE 6 N 4-135 SOPLADOR			**Telefono :** 3222842168	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SAN FERNANDO	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**carlo1985rosa@gmail.com**	carlo1985rosa@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE RECIBIO DE EPS SALUD TOTAL UN CONCEPTO DE REHABILITACION NO FAVORABLE Y DESEA SABER CUAL ES EL TRAMITE A SEGUIR

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICA AL USUARIO QUE DEBE PRESENTARSE AL FONDO DE PENSINOES COLPENSIONES Y RADICAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA LA CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	CARLOS ALBERTO GARIZABAL FELIPE
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39148039

Fecha y hora de recepción*: 09/06/2023 10:50 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YURLEIDIS SALAZAR BADILLO				**Documento :** 1084790718	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 3246322211	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** DS	
Edad : 53	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

--USUARIA MANIFEISTA QUE SU ESPOSO JUAN FONSECA JARAMILLO FUE DESPEDIDO DE LA EMPRESA SAITEMP S.A SIN JUSTA CAUSA - TENIENDO RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONES LABORALES VIGENTES.
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE EXPLICA A LA USUARIA SOBRE LA ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA POR FUERO DE SALUD ▫ SE PIDEN DOCUMENTOS PARA ESTUDIAR VIABILIDAD DE ACCION DE TUTELA ▫
--

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39147818

Fecha y hora de recepción*: 09/06/2023 10:25 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MERLUED GRANADILLO RAMOS				**Documento :** 6552129	
Direccion de residencia :	CALLE 30 NO. 32-34			**Telefono :** 3007658884	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** BONDA	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**cataleyavelasquez7@gmail.com**	cataleyavelasquez7@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

LABORO DESDE EL 8 DE ABRIL DE 2022 HASTA EL 2D E JULIO DE 2023, CON PAGO DIARIO DE $37.000; NO SE LE CANCELARON LAS PRESTACIONES SOCIALES PROPORCIAONALES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICA QUE DEBE DE SACAR UNA CAMARA DE COMERCIO DEL ESTABLECIMIENTO DONDE LABORO, CON EL FIN DE HACER UNA PETICION DE PAGO PROPORCIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES Y NOTIFICARLA A LA DIRECCION DEL CORREO JUDICIAL QUE APAREZCA EN CAMARA DE COMERCIO, NOTIFICAR CON LOS RESPECTIVOS COTEJO EN ARAS DE CONFIGUARA MALA FE Y ANTE UN EVENTUAL PROCESO ORDINARIO PODER TENER LA PRUEBA. CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 65 DEL CST Y SOLICITAR LA DEBIDA INDEMNIZACION

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39147718

Fecha y hora de recepción*: 09/06/2023 09:50 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LEONARDO PIMIENTO				**Documento :** 7142332	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 3043629372	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LA LUCHA	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE LA GOBERNACION DEL MAGDALENA SE HA NEDADO AL PAGO DE LA INDEMNIZACION SUSTITUTIVA D PENSION - INDICA QUE PRESENTO RECURSO CONTRA UNA RESOLUCION EN JUNIO DE 2023 Y NO LE HAN RESUELTO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE PIDEN DOCUMENTOS PARA PROYECTAR TUTELA CONTRA LA GOBERNACION DEL MAGDALENA POR VULNERACION AL DEBIDO PROCESO

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39147698

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

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARGARITA ROSA MURILLO MENDOZA				**Documento :** 1082900169	
Direccion de residencia :	CARRERA 17C#8-40 ALMENDRIOS			**Telefono :** 3004410606	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LUCHA	
Edad : 28	**Género :**	**Estado Civil :**	**margaritamume2015@gmail.com**	margaritamume2015@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA TRAE DOCUMENTOS REQUERIDOS ANTERIORMENTE PARA PRESENTAR ACCION DE TUTELA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE RECIBEN DOCUMENTO Y SE PROYECTA TUTELA POR FUERO DE SALUD

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MARGARITA ROSA MURILLO MENDOZA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39147688

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

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANGEL ALBERTO CRUZ GONSALEZ				**Documento :** 80418857	
Direccion de residencia :	CALLE 26 # 64-79			**Telefono :** 3145867018	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** FILADELFIA	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE SU CONTRATO DE TRABAJO FUE TERMINADO SIN JUSTA CAUSA - NO TIENE DOCUMENTOS AL RESPECTO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDO AL EMPELADOR SOLICITANDO COPIA CONTRATO DE TRABAJO - CARTA DE TERMINACION DE CONTRATO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	ANGEL ALBERTO CRUZ GONSALEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39147598

Fecha y hora de recepción*: 09/06/2023 08:45 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : RUBEN JUNIOR ACOSTA MUNOZ				**Documento :** 85467842	
Direccion de residencia :	CALLE 39 NO. 13-27			**Telefono :** 300708825	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** FILADELFIA	
Edad : 52	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE LA NUEVA EPS LE DEBE INCAPACIDADES MEDICAS DESDE EL MES DE JUNIO A AGOSTO DE 2023

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA DERECHO DE PETICIO A LA NUEVA EPS

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	RUBEN JUNIOR ACOSTA MUNOZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39147578

Fecha y hora de recepción*: 09/06/2023 08:20 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARTA YANETH COTES BERMUDEZ				**Documento :** 36667782	
Direccion de residencia :	CALLE 3 #3-56 BARRIO SAN MARTIN			**Telefono :** 3022255513	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LOS CARDONALES	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**martaycbermudez@gmail.com**	martaycbermudez@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA TRAE DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA PRESENTAR ACCION DE TUTELA POR NO PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE RADICA TUTELA POR LA PAGINA WEB

Tipo de Asesoria: Interponer o sustentar el recurso de apelacin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MARTA YANETH COTES BERMUDEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39147565

Fecha y hora de recepción*: 09/06/2023 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : BRYAN SOLANO PERTUZ				**Documento :** 1082854707	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 3156340624	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** VILLA BELLA	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE LA EPS SANITAS LE ADEDUA EL PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS DESDE MAYO DE 2023 HASTA AGOSTO Y NO CONOCE LAS RAZONES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDO A A EPS SANITAS

Tipo de Asesoria: Interponer o sustentar el recurso de apelacin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39144158

Fecha y hora de recepción*: 09/04/2023 03:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JUAN PABLO GUEVARA APARICIO				**Documento :** 91077279	
Direccion de residencia :	CARRERA 24 NO. 47-48			**Telefono :** 3237263050	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** MAMATOCO	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA REFIERE QUE LABORA EN DISTRIBUCIONES SANTA MARTA Y TIENE AÑO Y DOS MESES DE INCAPACIDAD, E INFORMA QUE LOS MEDICOS LE REGISTRAN COMO ENFERMEDAD GENERAL Y QUIERE QUE LE CORRIJAN ESE DICTAMEN. NO SABE COMO HACERLO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EL ORIGEN QUE EL MEDICO TRATANTE LE DA A CADA INCAPACIDAD ES UNA CALIFICACION PROVISIONAL - UNA VEZ TERMINE EL PROCESO DE REHABILITACION INCIIA EL PROCEOS DE CALIFICACION ANTE LAS JUNTAS DE CALIFICACION

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	JUAN PABLO GUEVARA APARICIO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39144137

Fecha y hora de recepción*: 09/04/2023 02:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JEAN DAVID GAMEZ RAMIREZ				**Documento :** 1004381552	
Direccion de residencia :	CALLE 27 28-35			**Telefono :** 3238158236	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** ESCALON	
Edad : 53	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA MANIFIESTA QUE TRABAJA EN LA EMPRESA ARCAS S.A. - INDICA QUE FUE LLAMADO A DILIGENCIA DE DESCARGOS Y NO LE HAN COMUNICADO LA DESICION - NO LE PERMITEN PRESTAR EL SERVIVIO Y NO LE HAN PAGADO LOS DIAS DE TRABAJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA DERECHO DE PETICION AL EMPLEADOR SOLICITANDO INFOMRACION SOBRE ESTADO DEL CONTRATO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39142665

Fecha y hora de recepción*: 09/04/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JAIRO ENRIQUE FRANCO ESQUIMA				**Documento :** 19614243	
Direccion de residencia :	GUAMAQUITO ZONA BANANERA			**Telefono :** 3113017580	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LA LUCHA	
Edad : 34	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

EL USUARIO SOLSICIA ASESORIA PARA UN DERECHO DE PETICION CONTRA LA ARL POR UNA RECALIFICACION

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDA A LA ARL SURA SOLICITANDO CITA PARA VALORACION DE RECALIFICACION DE PERDDA DE CAPACIDAD LABORAL

Tipo de Asesoria: Confrima decisin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	JAIRO ENRIQUE FRANCO ESQUIMA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39138147

Fecha y hora de recepción*: 08/31/2023 02:15 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CIRO ENRIQUE AGUILAR MELENDEZ			**Documento :** 12545549	
Direccion de residencia :	CALLE 11 NO 2-76		**Telefono :** 3007113394	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIUDAD EQUIDAD	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**ciroenriqueaguilarmelendez1956@gmail.com**	ciroenriqueaguilarmelendez1956@gmail.com Idioma Etr
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

USUARIO MANIFIESTA QUE RECIBIO DE LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA UN OFICIO MEDIANTE EL CUAL LE CONCEDEN UN RECURSO DE APELACION PRESENTADO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA AL USUARIO EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL- SE LE INDICA QUE COLPENSIONES DEBE PAGAR LOS HONORARIOS PARA REMITIR EL EXPEDIENTE A LA JUNTA NACIONAL

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	CIRO ENRIQUE AGUILAR MELENDEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39137457

Fecha y hora de recepción*: 08/31/2023 10:14 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JESUS MARIA HENRIQUEZ				**Documento :** 12561080	
Direccion de residencia :	NO REGISTRA			**Telefono :** 3114164134	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :**	CIUDADELA 29 DE JULIO
Edad : 59	**Género :**	**Estado Civil :**	**jesusmariahenriquez@gmail.com**	jesusmariahenriquez@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE FUE FUNCIONARIO DE LA ALCALDIA DE SANTA MARTA ▫ INDICA QUE EL CARGO QUE OCUPABA FUE SUPRIMIDO Y PRESENTO UNA ACCION DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO QUE TERMINO CON UNA SENTENCIA DEL CONSEJO DE ESTADO(04 DE MARZO DE 1999) QUE ORDENO EL REINTEGRO ▫ INDICA QUE PRESENTO UN PROCESO EJECUTIVO POR OBLIGACION DE HACER QUE ACTUALMENTE CURSA EN EL JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA ▫ MANIFIESTA QUE SOLICITO AL JUZGADO EN NOMBRE PROPIO EL DESARCHIVO DEL PROCESO Y OTRAS SOLICITUDES DE EJECUCION.

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE EL JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA MEDIANTE AUTO DE FECHA 22 DE AGOSTO DE 2023 ORDENO EL DESARCHIVO DEL PROCESO ▫ SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE REQUIERE REPRESENTACION JURIDICA (MEDIANTE ABOGADO) PARA ACTUAR DENTRO DEL PROCESO EN VIRTUD AL DERECHO DE POSTULACION - USUARIO MANIFIESTA QUE SI TIENE REPRESENTACION JURIDICA MEDIANTE ABOGADO EN EL PROCESO QUE CURSA EN EL JUZGADO TERCERO LABORAL ▫ SE LE ACLARA AL USUARIO QUE SI PUEDE SOLICITAR AL JUZGADO QUE LE COMPARTAN EL EXPEDIENTE DIGITAL - SE DA POR TERMINADA LA ASESORIA - USUARIO NO REQUIERE REPRESENTACION JUDICIAL.
--

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39136935

Fecha y hora de recepción*: 08/31/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARJORIE AHUMADA GOMEZ				**Documento :** 1082855792	
Direccion de residencia :	CRA. 9A NO. 19 E, CERRO, COLINAS DEL PANDO			**Telefono :** 3045360997	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** COLINAS DEL PANDO	
Edad : 38	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

--USUARIA MANIFIESTA QUE PRESTABA SUS SERVICIOS A FAVOR DE LOS SEÑORES MAYLEN ISABEL DEL PORTILLO ▫ JOHAN COTES , LABORES DE SERVICIO DOMESTICO ▫ FECHA DE INICIO: 15 DE FEBRERO DE 2021 HASTA EL 08 DE AGOSTO DE 2023 ▫ MOTIVO DE LA TERMINACION: RENUNCIA - HORARIO DE TRABAJO DE 7 AM A 6 PM DE LUNES A SÁBADO - INDICA QUE LE PAGARON PRIMAS Y VACACIONES. DESEA SABER A QUE TIENE DERECHO COMO TRABAJADORA
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE ANTE LA EXISTENCIA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: PRESTACION PERSONAL DEL SERVICIO ▫ SALARIO Y SUBORDINACIÓN NACE A LA VIDA JURÍDICA UN CONTRATO DE TRABAJO EN VIRTUD AL CUAL SE DEBEN PAGAR PRESTACIONES SOCIALES (PRIMAS CESANTIAS- VACACIONES) Y APORTES A SEGURIDAD SOCIAL ▫ LA USUARIA MANIFIESTA QUE SOLO LE ADEUDAN LAS CESANTIAS POR EL TIEMPO LABORADO Y DESEA LLEGAR A UN ACUERDO DE PAGO CON LOS EMPLEADORES ▫ SE CONMINA A LOS EMPLEADORES A LLEGAR A UN ACUERDO CONCILIATORIO Y EVITAR EL PROCESO ORDINARIO LABORAL. VEEDURIA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR MADRE CABEZA DE FAMILIA.
--

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MARJORIE AHUMADA 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

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** 39136918

Fecha y hora de recepción*: 08/31/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JAVIER ENRIQUE PONZON YANES				**Documento :** 85455480	
Direccion de residencia :	CRA. 6 NO. 6 - 37 COLISEO DAVID URECHE DE PESCAITOE			**Telefono :** 3107903634	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** PEZCAITO	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

SOLICITA ASESORIA LABORAL SOY EL CELADOR HACE 22 AÑOS DEL COLISEO DAVID URECHE DE PESCAITO, NO ME PAGAN SUELDO NI PRESTACIONES, NI SALUD, PENSION, ETC. PRESENTO DOLENCIA DE LA COLUMNA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO TIENE RECLAMACION CONTRA LA ALCALDIA DE SANTA MARTA PIDIENDO REPARACION - SE DIRIGE AL AREA DE DERECHO ADMINISTRATIVO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	JAVIER ENRIQUE PONZON YANES
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39177078

Fecha y hora de recepción*: 09/20/2023 02:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANTONI DE JESUS ROMERO GAVIRIA				**Documento :** 1004365435	
Direccion de residencia :	MANZNA K CASA 10 BARRIO OASIS			**Telefono :** 3006284597	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** OASIS	
Edad : 20	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE LLEGO A UN ACUERDO CONCILIATORIO SON SU ANTIGUO EMPLEADOR HOTEL SANTA MARTA J&L S.A.S - INDICA QUE ACORDARON CINCO 5 PAGOS DE $360.000 LOS 10 PRIMEROS DIAS DE CADA MES - INDICA QUE SOLO LE PAGARON LAS PRIMERAS TRES 3 CUOTAS Y NO HAN CUMPLIDO CON EL PAGO DEL EXCEDENTE - INDICA QUE LA CONCILIACION LA FIRMO EN EL LUGAR DE TRABAJO Y NO LE ENTREGARON COPIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO ATENDIDO CON ANTERIORIDAD - SE LE EXPLICA QUE LOS ACUERDOS CONCILIATORIO PRESTAN MERITO EJECUTIVO, SI UNA DE LAS PARTES NO CUMPLE SE PUEDE INCIAR UN PROCESO EJECUTIVO PRETENDIENDO EL EMBARGO DE CUENTAS BANCACIAS O BIENES DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO. SE REQUIERE NUEVAMENTE AL EMPELADOR PARA QUE CUMPLA CON LA CONILIACION SO PENA DE INCIAR PROCESO ORDINARIO LABORAL - USUARIO EN CONDICION DE ESTUDIANTE EN UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA SUJETO DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL. VEEDURIA DEFENSORIA DEL PUEBLO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39177049

Fecha y hora de recepción*: 09/20/2023 02:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DEIVIS ALFONSO NUEZ RINCON				**Documento :** 84457221	
Direccion de residencia :	CARERA21B #41A-88			**Telefono :** 3226463202	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** PESCAITO	
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE TUVO UN ACCIDENTE DE TRABAJO EL 13 DE FEBRERO DE 2023 - AFILIADO A LA ARL COLMENA - EPS SALUD TOTAL - AFP PROTEFCION INDICA QUE TIENE CIRUGIRA LUMBAR PROGRAMADA QUE ESTA A CARGO DE LA EPS - INDICA QUE SU ENFERMEDAD ES PRODUCTO DEL ACCIENTE DE TRABAJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE UNA VEZ LE HAGAN LA CIRUGIA PROGRAMADA EMPIEDA UN PROCESO DE REHABILITACION MEDICA Y POSTERIORMENTE LA CALIFIACION DE PCL PARA DETERMINAR EL ORIGEN PORCENTAJE Y FECHA DE ESTRUCTURACION

Tipo de Asesoria: Confrima decisin

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	DEIVIS ALFONSO NUEZ RINCON
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39176039

Fecha y hora de recepción*: 09/20/2023 10:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CESAR DAVID MEZA TORRES				**Documento :** 1007372798	
Direccion de residencia :	MANANA C CASA 12 PORTAL DE LAS AVENDIAD			**Telefono :** 3116784391	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** PORTAL DE LAS AVENIDAS	
Edad : 27	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO ATENTIDO CON ANTERIODIDAD TRAE CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REP LEGAL DEL HOTEL SAN MARCO SOLICITADO PARA IDENTIFICAR LOS DATOS DE NOTIFICACION DE LA EMPRESA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA DERECHO DE PETICION Y SE ENVIA POR CORREO ELECTRONICO A LA EMPRESA SOLICITANDO COPIA DEL CONTRATO DE TRABAJO - CARTA DE TERMINACION DEL CONTRATO - REGLAMENTEO INTERNO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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** 39175709

Fecha y hora de recepción*: 09/20/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GERMAN JERONIMO BENEDETTI GARCIA				**Documento :** 8706600	
Direccion de residencia :	CARRERA 14 5 - 17			**Telefono :** 3243887453	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** MAMATOCO	
Edad : 46	**Género :**	**Estado Civil :**	**germanjbg26@hotmail.com**	germanjbg26@hotmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO ATENDIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES - MANIFIESTA QUE PRESENTE DRECHO DE PETICION AL MINISTERIO DEL TRABAJO EL 16 DE AGOSTO DE 2023 Y NO LE HAN DADO RESPUESTA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICA AL USUARIO QUE LA SOLICITUD DE LIQUIDACION DE CALCULO ACTUARIAL NO ES COMPETENCIA DEL MINISTERIO DE TRABAJO - SE LE INDICA QUE PUEDE HACERSE PRESENTE EN LAS INSTALACIONES DEL MINISTERIO DE TRABAJO EN SANTA MARTA E INDAGAR SOBRE SU RADICADO. VEEDURIA ANTE POSIBLE TUTELA POR DERECHO DE PETICION

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	GERMAN JERONIMO BENEDETTI GARCIA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39175579

Fecha y hora de recepción*: 09/20/2023 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NACARI TORREALBA				**Documento :** 9618705	
Direccion de residencia :	SAN FERNANDO CALLE 2			**Telefono :** 3003717537	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** FILADELFIA	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA MANIFIESTA SER VENDEDORA AMBULANTE Y ESTACIONARIA DE ARTESANIAS EN EL RODADERO - INDICA QUE LA UNIDAD DE ESPACIO PUBLICO LE HA INDICADO QUE SI NO SE RETIRA SE LE LLEVARA LA MERCANCIA Y MATERIAL DE TRABAJO - INDICA QUE PRESENTO UN PERMISO ANTE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y NO LE HAN DADO RESPUESTA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE EN CASO QUE LA UDEP LE INCAUTE LA MERCANCIA DEBEN ENTREGARLE UN ACTA DE INCAUTACION Y POSTERIORMENTE PONERLO A DISPOSICION DE LA INSPECCION DE POLICIA - VEEDURIA DEFENSOERIA DEL PUEBLO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39170646

Fecha y hora de recepción*: 09/18/2023 02:20 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JORGE LUIS PEDROZO MOLINA			**Documento :** 1083462537	
Direccion de residencia :	CALLE 29#12-95		**Telefono :** 3014127993	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIENAGA	
Edad : 29	**Género :**	**Estado Civil :**	**jorgeluispedrozomolina27@gmail.com**	jorgeluispedrozomolina27@gmail.com **Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

USUARIO MANIFIESTA QUE ERA TRABAJADOR DE UNA EMPRESA DE SEGURIDAD PRIVADA INDICA QUE LE COMUNICO A LA EMPRESA QUE LE DIAGNOTICARON VIH POSITIVO Y EL AMBIENTE LABORAL CAMBIO - INDICA QUE LE PASARON CARTA DE NO PRORROGA DEL CONTRATO DE TRABAJO Y PUSIERON OTRO TRABAJADOR EN SU PUESTO - INDICA QUE LAS CAUSAS Y OBJETO DEL CONTRATO AUN EXISTEN- INDICA QUE HA PRESENTADO HOJAS DE VIDA EN OTRAS EMPRESAS PERO CUANDO LE HACEN LOS EXAMENES MEDICOS DESISTEN DE LA CONTRATACION

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE PIDEN DOCUMENTOS AL USUARIO - CANDIDATO PARA TUTELA POR FUERO DE SALUD - SUJETO DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL. VEEDURIA TRAMITE

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	JORGE LUIS PEDROZO MOLINA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39169471

Fecha y hora de recepción*: 09/18/2023 11:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MIGUEL ANTONIO PABA VANEGA				**Documento :** 1082989692	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 3017972136	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SAN JORGE	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA EN UN HOTEL EN BOGOTA - NO RECUERDA EL NOMBRE - INDICA QUE LE TERMINARON EL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA - SAALRIO MINIMO -

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE PIDEN DOCUMENTOS AL USUARIO - CARTA DE TERMINACINO - CONTRATO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MIGUEL ANTONIO PABA VANEGA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39169390

Fecha y hora de recepción*: 09/18/2023 10:40 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : BLASINA CADENA				**Documento :** 1085164281	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 3128482248	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

NO ASISTIO

Tipo de Orientación brindada: (*)

NO ASISRIO

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39169336

Fecha y hora de recepción*: 09/18/2023 10:15 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ROSALIA ALGARIN DE LUX				**Documento :** 22387966	
Direccion de residencia :	CANTILITO MZNA R CASA27			**Telefono :** 3242759751	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** FDDF	
Edad : 62	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO REMITIDA AL AREA DE VICTIMAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

USAURIA REMITIDA AL AREA DE VICTIMAS

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39169322

Fecha y hora de recepción*: 09/18/2023 09:50 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NELSON HERNANDEZ QUIONEZ				**Documento :** 9160936	
Direccion de residencia :	SANTA MARTA			**Telefono :** 3005448988	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** DIVINO NIO	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

--USUARIO MANIFIETA QUE TRABAJABA EN EL EDIFICIO PUNTA DEL ESTE ▫ DESDE 13 DE MAYO DE 2021 HASTA EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2023 ▫ SALARIO: $660.000 QUINCENAL - SI ESTABA AFILIADA A EPS ▫ NO SABE SI ESTABA AFILIADO A FONDO DE PENSIONES ▫ DICE QUE LE HACIAN EL PAGO DE CESANTIAS EN PROTECCION PERO DESCONOCE LOS AÑOS PAGADOS ▫ INDICA QUE LE TERMINARON EL CONTRATO DE TRABAJO SIN EXISTIR UNA JUSTA CAUSA SI LE PAGABAN PRIMA DE SERVICIOS ▫ INDICA QUE EN JULIO DE 2023 FIRNO UN PAGO DE LIQUIDACION DE PRESTACIONES PERO NO RECIBIO EL PAGO -
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE PIDE AL USUARIO UN CERTIFICADO DE CESANTIAS CONSIGNADAS Y RETIRADAS - EXTRACTO BANCARIO - CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR ▫ REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSION. EL HECHO DE HABER FIRMADO UN PAZ Y SALVO NO ES PRUEBA SUFICIENTE SOBRE EL HECHO DE HABER RECIBIDO EL PAGO DE LAS PRESTACIONES SOCIALES ▫ LOS DERECHOS LABORALES SON IRRENUNCIABLES. VEEDURIA DEFENSORIA DEL PUEBLO
--

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	NELSON HERNANDEZ QUIONEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39169296

Fecha y hora de recepción*: 09/18/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ALVARO SAN JUA RIVERA				**Documento :** 8640520	
Direccion de residencia :	CALLE 21 #5-04			**Telefono :** 3002450395	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** DIVINO NIO	
Edad : 46	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USAURIO ATENTIDO EN VARIAS OCACIONES - EN ESTA OPORTUNIAD TRAE HISTORIA CLINICA PARA ESTUDIAR SI TENIA ESTABILIDAD LABORAL POR FUERO DE SALUD

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE INDICA AL USUARIO QUE SE NECESITA LA HISTORIA CLINICA DEL AÑO 2022

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	ALVARO SAN JUA RIVERA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39169270

Fecha y hora de recepción*: 09/18/2023 09:10 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARCOS ADRIAN FLECHAS GARCIAS				**Documento :** 1004348902	
Direccion de residencia :	FRENTE A LA TIENDA LA BENDICION DE DIOS LA ROSALIA			**Telefono :** 3014045662	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

REQUIERO ASESORIA LABORAL PORQUE LO DESPIDIERON SIN JUSTA CAUSA.A PESAR DE TENER SU CONTRATO LABORAL INDEFINIDO, POR LO QUE POR PETICION SE SOLICITA A LA EMPRESA, QUIEN RESPONDE OTORGANDO COPIA DEL CONTRATO QUE ES FIJO Y LA CARTA DE TERMINACION JUSITICANDO EL DESPIDO POR VENCIMIENTO DEL PLAZO PACTADO ENTRE LAS PARTES

Tipo de Orientación brindada: (*)

ANALIZADO LA FECHA DEL CONTRATO CON EL PREAVISO DE TERMINACION SE PUEDE ESTABLER QUE NO HAY COINCIDENCIA CONFORME AL ARTICULO 46 DEL CST EN CUANTO AL TIEMPO EN QUE SE PASA EL RPEAVISO; SINEDO EL DESPIDO INEFICAS, POR LO QUE SE LE INDICA AL USUARIO QUE HAY LUGAR A PETICION DE REINTEGRO O A INDEMNIZACION POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA CONFORME AL ARTICULO 64 DEL CST; SE LE SOLICITA LA CAMARA DE COMERCIO DE LA EMPRESA PARA REALIZAR LA PETICION ANTE LO CUAL EL USUARIO MANIFIESTA NO TENERLA Y DECIDE VOLVER CON EL DR WILLIAN TRONCOSO QUIEN LLEVA LA ASESORIA DE SU SITUACION LABORAL

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MARCOS ADRIAN FLECHAS GARCIAS
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39169266

Fecha y hora de recepción*: 09/18/2023 08:45 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARJORIE AHUMADA GOMEZ				**Documento :** 1082855792	
Direccion de residencia :	CRA. 9A NO. 19 E, CERRO, COLINAS DEL PANDO			**Telefono :** 3045360997	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SANTANA	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA DESEA QUE LE HAGAN UNA LIQUIDACION APROXIMADA DEL VALOR DE LAS CESANTIAS DESDE 01 DE AGOTO DE 2021 HASTA 08 DE AGOSTO DE 2023 - SALARIO: $750.000

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA LIQUIDACIO AROXIMADA DE PRESTACIONES SOCIALES

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MARJORIE AHUMADA 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

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** 39161370

Fecha y hora de recepción*: 09/13/2023 10:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CESAR DAVID MEZA TORRES				**Documento :** 1007372798	
Direccion de residencia :	MANANA C CASA 12 PORTAL DE LAS AVENDIAD			**Telefono :** 3116784391	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO NO SE HIZO PRESENTE A LA CITA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO NO SE HIZO PRESENTE A LA CITA

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	CESAR DAVID MEZA TORRES
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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** 39161233

Fecha y hora de recepción*: 09/13/2023 10:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JORGE MANUEL MARTINEZ				**Documento :** 92505876	
Direccion de residencia :	CRA. 1 ALTOS DE NACHO VIVE, CERRO			**Telefono :** 3188445756	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** ALTOS DE GALICIA	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE PRESENTO DERECHO DE PETICION A SU EMPLEADOR ALBERTO JOSE DIAZ CAMARGO SOICITANDO EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES ADEUDADAS - INDICA QUE NO LE HAN DADO RESPUESTA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA TUTELA POR VULNERACION AL DERECHO DE PETICION.

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	JORGE MANUEL 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

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** 39161119

Fecha y hora de recepción*: 09/13/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARELVIS MIRANDA LOPEZ				**Documento :** 36667114	
Direccion de residencia :	CALLE 12 NO. 24-133			**Telefono :** 3166865087	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** JUAN 23	
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**mare.osiris@hotmail.com**	mare.osiris@hotmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA MANIFIESTA QUE ES TRABAJADORA DE UN PUNTO DE VENTA DE TELEFONICA CELULAR MOVISTAR- INDICA QUE LA CITARON A DESCARGOS POR EL FALTANTE EN CAJA DE UNA VENTA DE TELEFONO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE DEBE PRESENTARSE A LA DILIGENCIA DE DESCARGOS Y NARRAR LO QUE SUCEDIO DE MANERA DETALLADA Y ESPERAR LA DESICION QUE TOME LA EMPRESA

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39160952

Fecha y hora de recepción*: 09/13/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : PAULA ANDREA SANCHEZ				**Documento :** 1082998721	
Direccion de residencia :	CARRERA 16 #9-07			**Telefono :** 3003327705	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :**	CIUDAD EQUIDAD
Edad : 28	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE NECESITA UN PROCESO DE VALORACION DE APOYO PARA RECLAMAR PENSION

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE REMITE AL AREA DE CIVIL FAMILIA PARA ESTUDIAR VIABILIDAD DE PROCESO DE VALORACION DE APOYO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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** 39160903

Fecha y hora de recepción*: 09/13/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HERMES PACHECO JARAMILLO				**Documento :** 12714240	
Direccion de residencia :	URB EL PANDO MZNA 11 CASA 12			**Telefono :** 3013289660	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** TIMAYUI	
Edad : 65	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

--USUARIO MANIFIESTA QUE DIO PODER A UN ABOGADO PARA PRESENTAR DEMANDA LABORAL SOLICITANDO EL INCREMENTO DEL 14 % DE SU MESADA PENSIONAL POR CONYUGE A CARGO- INDICA QUE NO SABE SI EL ABOGADO PRESENTO LA DEMANDA Y ESTE SE NIEGA A DARLE INFORMACION
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE GUIA AL USUARIO PARA QUE SE PRESENTE EN LA OFICINA DE REAPRTO JUDICIAL Y AVERIGUE SI EXISTEN UN PROCESO LABORAL A SU NOMBRE. VEEDURIA SEGÚN RESPUESTA PARA PROCEDER.
--

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39160860

Fecha y hora de recepción*: 09/13/2023 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ROSALIA ALGARIN DE LUX				**Documento :** 22387966	
Direccion de residencia :	CANTILITO MZNA R CASA27			**Telefono :** 3242759751	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SAN FERNANDO	
Edad : 62	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIA MANIFIESTA QUE PRESENTO DERECHO DE PETICION AL EMPLEADOR DE SU HIJO SORDOMUDO Y A LA FECHA NO LE HAN CONTESTADO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE PIDEN DOCUMENTOS PARA TUTELA

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39157339

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 04:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANDRES GARCIA				**Documento :** 85446592	
Direccion de residencia :	TORRE 35 APARTAMTO 103 PARQUES DE BOLIVAR ETAPA 3			**Telefono :** 3005520676	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** DIVINO NIO	
Edad : 62	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

--USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA EN EFICACIA S.A PRESTANDO EL SERVICIO A TIGO UNE ▫ INDICA QUE LE TERMINARON EL CONTRATO DE TRABAJO SIN EXISTIR JUSTA CAUSA. INDICA QUE NO LE DIERON COPIA DE LA CARTA DE TERMINACION
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA AL USUARIO SOBRE LA TAXATIVIDAD DE LAS CAUALES PARA TERMINAR CONTRATO DE TRABAJO ▫ SE PIDEN DOCUMENTOS ▫ CONTRATO ▫ CARTA DE TERMIANCION CONTRATO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39157119

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 04:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : PEDRO JESUS LEON VANEGAS				**Documento :** 13890647	
Direccion de residencia :	CERRO LAS TRES CRUCES			**Telefono :** 3044382614	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** BONDA	
Edad : 36	**Género :**	**Estado Civil :**	noregistra@nada.com	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

EL USUARIO MANIFSTA QUE LE ESTABA TRABAJANDO A UN SEÑOR Y EMPECE A TRABAJAR POR 5 DIAS Y DESPUES TRABAJE 3 DIAS -

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO NO PRECISA NOMBRE DE LA PERSONA QUE LO CONTRATO - NO EXPRESA CON CLARIDAD SUS IDEAS - INDICA QUE VA A INVESTIGAR SOBRE EL EMPLEADOR Y DIAS TRABAJADOS

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	PEDRO JESUS LEON VANEGAS
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39157063

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 03:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JEAN DAVID GAMEZ RAMIREZ				**Documento :** 1004381552	
Direccion de residencia :	CALLE 27 &#65533; 28-35			**Telefono :** 3238158236	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** AV DEL RIO	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

REFIERE QUE TRABAJA EN ARCAS S.A. Y AL PARECER LO SUSPENDIERON Y LES DIJERON QUE LES PAGABAN EL SUELDO NORMAL Y NO FUE AS&#65533;. NO SABEN QUE HACER AL RESPECTO. USUARIO PRESENTO PETICION AL EMPLEADOR EL 30 DE AGOSTO DE 2023 SOLICITANDO DOCUMENTACION

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE INDICA AL USUARIO QUE EL EMPELADOR TIENE HASTA 15 DIAS PARA CONTESTAR LA PETICION.

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39157006

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 03:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JOSE FREYLI ARIAS				**Documento :** 17809151	
Direccion de residencia :	MANZNA 95A CASA 23 BARRIO EL PANDO			**Telefono :** 3136727688	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** EL PANDO	
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USAURIO MANIFIESTA QUE TIENE UN PROCESO EN EL JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA - INDICA QUE EL PROCESO YA ESTA EN SU ETAPA EJECUTIVA Y QUE LA EMPRESA NO TIENE RECURSOS PARA PAGARLE -

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE CON EL PROCESO EJECUTIVO SE BUSCA EL CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA JUDICIAL - DEBE INVESTIGAR LAS PROPIEDADES QUE POSEA EL EMPLEADOR

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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** 39156982

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 02:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LICINIO ALBEIRO BARRERA RENDON				**Documento :** 98528093	
Direccion de residencia :	APARTAMENTO 504 TORRE 7 ETAPA 1			**Telefono :** 3128044682	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** DIVINO NIO	
Edad : 63	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE TIENE UN PROCESO LABORAL EN EL TRIBUNAL DEL ATLANTICO - INDICA QUE EL DEMANDADO PRESENTO RECURSO DE CASACION Y DESEA CONOCER EL TRAMITE

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPICA AL USUARIO QUE ANTE EL RECURSO DE CASACION PRESENTADO POR LA ARL DEMANDADA- EL EXPEDIENTE LO REMITEN A LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA DONDE DEMORA APROXIMADAMENTE 2 AÑOS MIENTRAS RESUELVEN EL RECURSO - SE LE PIDEN DOCUMENTOS AL USUARIO PARA PRESENTAR SOLICITUD DE PRIORIZACION DEL TRAMITE EN CASACION

Tipo de Asesoria: Reclamacin de prestaciones a cargo del sistema de pensiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	LICINIO ALBEIRO BARRERA RENDON
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39155708

Fecha y hora de recepción*: 09/11/2023 02:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JORGE MANUEL MARTINEZ				**Documento :** 92505876	
Direccion de residencia :	CRA. 1 ALTOS DE NACHO VIVE, CERRO			**Telefono :** 3188445756	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** 0	
Edad : 0	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO NO SE HIZO PRESENTE

Tipo de Orientación brindada: (*)

USAURIO NO SE HIZO PRESENTE

Tipo de Asesoria:

Forma de conclusión:

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	JORGE MANUEL 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

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Nombre del Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código : SD-PO2-F15
	Manual, Instructivo o Formato:Informe consolidado de ejecución mensual - Programas Administrativo-Civil-Laboral	Versión:02
		Vigente desde: 22/02/2016

REGIONAL: MAGDALENA

MES:

EN TRAMITE DEL MES ANTERIOR: 7

DEFENSOR PÚBLICO: WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES

ASUMIDOS: 0

N° CONTRA

TERMINADOS: 0

VIGENTES: 7

N°	Fecha de Solicitud	Nombre Usuario	Despacho judicial	RUC	Radicación	Proceso	Fecha	Etapa procesal	Estado del Proceso	Actuación	Observaciones
1	18/07/2022	TORRES SOLIS MARTHA ESTHER		69756-22	47001310500220220011300	ORDINARIO (LABORAL)	2023-09-24	Primera Instancia	Activo	Otras	MEDIANTE SENTENCIA DE TUTELA EL JUZGADO SEGUNDO PENAL PARA ADOLESCENTES DE SANTA MARTA DESICIO DECLARAR HECHO SUPERADO AL CONSIDERAR QUE LA ALCALDIA YA HABIA DADO RESPUESTA AL TRAMITE DE EMISION DEL CERTIFICADO - SE PRESENTARA UNA NUEVA TUTELA

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

N°	Fecha de Solicitud	Nombre Usuario	Despacho judicial	RUC	Radicación	Proceso	Fecha	Etapa procesal	Estado del Proceso	Actuación	Observaciones
2	18/07/2022	PALMA CASTIBLANCO NARCIZA		69778-22	47001310500420220016200	ORDINARIO (LABORAL)	2023-09-24	Segunda Instancia	Activo	Otras	MEDIANTE MEMORIAL DE FECHA 16 DE AGOSTO DE 2023 SE SOLICITA AL JUZGADO QUE FIJE FECHA PARA LLEAR A CABO AUDIENCIA DENTRO DEL PROCESO DE LA REFERENCIA . A ESPERAS QUE EL JUZGADO SE PRONUNCIE
3	27/07/2022	GUERRA EBRAT JOSE RAMON		73775-22	2022-208	ORDINARIO (LABORAL)	2023-09-24	Primera Instancia	Activo	Otras	MEDIANTE MEMORIAL DE FECHA 16 DE AGOSTO DE 2023 SE SOLICITO AL JUZGADO QUE FIJE FECHA PARA LA AUDIENCIA
4	25/01/2023	HERNANDEZ PEREZ MARGARITA		6711-23	47001	ORDINARIO (LABORAL)	2023-09-24	Primera Instancia	Activo	Otras	LOS DEMANDADOS CONTESTARON LA DEMANDA Y SE PRESENTO REFORMA ANUNCIANDO NUEVAS PRUEBAS TESTIMONIALES
5	24/05/2023	SEPULVEDA CERVANTES JAZMIN JUDITH		54162-23	2023-	ORDINARIO (LABORAL)	2023-09-24	Primera Instancia	Activo	Admision de la demanda	MEDIANTE AUTO DE FECHA 25 DE AGOSTO DE 2023 SE ADMITE LA DEMANDA - PROCESO EN TRAMITE DE NOTIFICACION

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

Nota: Una vez impreso o descargado este documento se considera 'COPIA NO CONTROLADA', por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos del SGC de la Defensoría del Pueblo

N°	Fecha de Solicitud	Nombre Usuario	Despacho judicial	RUC	Radicación	Proceso	Fecha	Etapa procesal	Estado del Proceso	Actuación	Observaciones
6	22/08/2023	NIEBLES MEJIA EULISES FRANCISCO		87127-23	2023-305	ORDINARIO (LABORAL)	2023-09-24	Primera Instancia	Activo	Otras	PROCESO TENIA AUDIENCIA PROGRAMADA PARA EL DIA 01 DE SEPTIEMBRE DE 2023 QUE FUE CANCELADA POR EL JUZGADO - A ESPERAS QUE FIJEN NUEVA FECHA
7	22/08/2023	FRANCO LUIS CARLOS		87132-23	2023-349	EJECUTIVO(LABORAL)	2023-09-24	Primera Instancia	Activo	Otras	PROCESO EN TRAMITE DE NOTIFCACION DEL AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA

OTRAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL DEFENSOR PÚBLICO:

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

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 domingo 24 de septiembre de 2023, a las 11:36:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1082926236
Código de Verificación	108292623623092411364 8

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 231819455

PIB
11:40:42

Bogotá DC, 24 de septiembre 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) WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1082926236:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciu

Número Identificación: 1082926236

¿ Cuanto es 6 + 2 ? 9

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1082926236.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: domingo, septiembre 24, 2023 - Hora de consulta: 12:03:49

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inacti automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

Por Robert Pineda, para CDI Software. 2013

Privacidad - Términos

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 11:58:59 horas del 24/09/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1082926236,** Apellidos y Nombres **TRONCOSO REYES WILLIAM ARTURO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Defensoría 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

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, 24/09/2023 11:51:58 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1082926236 .**

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. **74166763** . 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

Bienvenido www.ramajudicial.gov.co

Sunday, September 24, 2023

Comisión Nacional de Disciplina Judicial - Antecedentes Disciplinarios

Buscar por: ○ Funcionario Judicial ◉ Abogado ○ Licencia temporal abogado

Número Documento: 1082926236 Buscar Imprimir Certificado

Main Report

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. **3640557**

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) **WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No. 1082926236** y la tarjeta de abogado (a) **No. 239519**

Page 1 of 1

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 VEINTICUATRO (24) DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTITRES (2023)

ANTONIO EMILIANO RIVERA BRAVO
SECRETARIO JUDICIAL

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:19:12 PM horas del 24/09/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1082926236**
Apellidos y Nombres: **TRONCOSO REYES WILLIAM ARTURO**

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.

DIJIN

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.