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

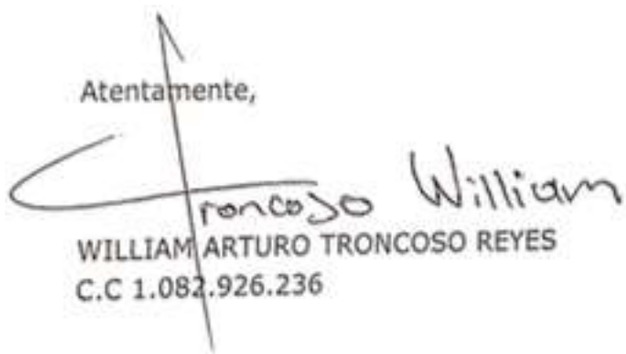
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES, defensor Público del Programa Laboral, por medio del presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que a la fecha no me encuentro incurso en inhabilidades ni incompatibilidades sobrevinientes para el cumplimiento del contrato con la defensoría.

Así mismo declaro que la información suministrada en el informe del mes de DICIEMBRE 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 Noviembre de 2023 al 11 de Diciembre de 2023 se atendieron vía telefónica y presencial 27 usuarios, tratando los siguientes temas:

Pensiones	4
Liquidación de prestaciones	12
Invalidez	6
Despido Injustificado	5

Atentamente,



WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES
C.C 1.082.926.236

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 11 de diciembre de 2023, a las 10:27:19, 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	1082926236231211102719

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. 236704640

PIB
10:37:15

Bogotá DC, 11 de diciembre 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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

Consulta 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 ciudadanía

Número Identificación:

1082926236

¿ Cual es la Capital del Atlantico?

6

Consultar

Datos del ciudadano

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

El ciudadano no presenta antecedentes

Privacidad - Términos

OTRAS ENTIDADES

Procuraduría General de la Nación

Sede principal

Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia

Código Postal: 11032

Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

Teléfono conmutador: +57 601 587 8750

Línea gratuita: +57 01 8000 940 808

Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808

Contáctenos: Sede Electrónica: **Presente aquí sus peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, denuncias y felicitaciones/agradecimientos (PQRSDF)**

Correo de notificaciones judiciales: procesosjudiciales@procuraduria.gov.co este correo está destinado

EXCLUSIVAMENTE PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES Y/O
COMUNICACIONES ASOCIADAS a trámites judiciales de la Procuraduría

Twitter Instagram Facebook

Mapa del sitio Políticas de protección de datos

CO COLOMBIA | GOV.CO

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 10:57:55 horas del 11/12/2023, 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

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, 11/12/2023 10:45:40 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. **79783112** . 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

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. **3890572**

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**

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 ONCE (11) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE 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 10:34:58 AM horas del 11/12/2023, 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

Todos los derechos reservados.

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** 39297111

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 09:20 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 :** SIMON BOLIVAR
Edad : 56 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

USUARIA MANIFIESTA QUE TIENE UN HIJO DESCAPACITADO SORDOMUDO Y ESTABA TRABAJANDO Y LO SACARON Y NO LE PAGARON SU LIQUIDACION COMPLETA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA LIQUIDACION 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	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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 11/30/2023 09:20 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : ROSALIA ALGARIN DE LUX	**Documento :** 22387966	**Fecha de expedición :** 11/30/2023
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** 39298518

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 04:15 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : PETRONA DEL CARMEN MARMO OLIVARES		**Documento :** 36720656	
Direccion de residencia :	CARRERA 51B N 6-21 LUIS R CALVO	**Telefono :** 3157295532	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	CIUDADELA
Edad : 64	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**petronadelcarmenmarmoolivares@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) (*).

USUARIO REQUIERE CITA CON LABORAL PARA ENTREGAR DOCUMENTOS SOLICITADOS MEDIANTE TUTELA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICA A LA USUARIA QUE LOS DOCUMENTOS QUE LE ENTREGO LA EMPRESA ERAS LOS SOLICITADOS EN EL DERECHO DE PETICION RAZON POR LA CUAL LA ACCION DE TUTELA NO ES NECESARIA

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 11/30/2023 04:15 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : PETRONA DEL CARMEN MARMO OLIVARES	**Documento :** 36720656	**Fecha de expedición :** 11/30/2023

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** 39297459

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 10:45 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NESTOR NAZARIO VASQUEZ CACERES			**Documento :** 12544723
Direccion de residencia :	CALLE 29G N 21-04 SIMON BOLIVAR		**Telefono :** 3002848641
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LA TENERIA
Edad : 56 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**NESTORV037@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) (*).

USUARIO TRAE DOCUMENTOS PARA PRESENTAR TUTELA CONTRA MINISTERIO DE TRABAJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE RECIBEN DOCUMENTOS Y SE PRESENTA ACCION DE TUTELA POR DERECHO DE PETICION CONTRA EL MINISTERIO DE TRABAJO

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	NESTOR NAZARIO VASQUEZ CACERES
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*:** 11/30/2023 10:45 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : NESTOR NAZARIO VASQUEZ CACERES	**Documento :** 12544723	**Fecha de expedición :** 11/30/2023

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** 39292750

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 02:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NESTOR NAZARIO VASQUEZ CACERES			**Documento :** 12544723
Direccion de residencia : CALLE 29G N 21-04 SIMON BOLIVAR			**Telefono :** 3002848641
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LA TENERIA
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**NESTORV037@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) (*).

USUARIO ATENTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES SOBRE TRAMITE DE RECONOCIMIENTO PENSIONAL ANTE COLPENSIONES QUE REQUIERE INTERVENCION DEL MINISTERIO DE TRABAJO ANTE GOBIERNO ESPAÑOL PARA CERTIFICAR TIEMPO DE SERVICIO EN ESPAÑA. TRAE RESPUESTA DE ¿L MINISTERIO DE TRABAJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE EXPLICA AL USUARIO QUE EL MINISTERIO DE TRABAJO ESTA REQUIRIENDO A COLPENSIONES DOCUMENTOS PARA TRAMITE ANTE EL GOBIERNO ESPAÑOL - DEBE ESPERAR UN MES PARA RESPUESTA

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	NESTOR NAZARIO VASQUEZ CACERES
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*:** 11/28/2023 02:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : NESTOR NAZARIO VASQUEZ CACERES	**Documento :** 12544723	**Fecha de expedición :** 11/28/2023

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** 39297102

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

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MIRIAM ESTHER MANJARRES MOLINA			**Documento :** 57431243
Direccion de residencia :	CALLE 11 F N. 34 - 21 GALICIAAS DE TAMACA		**Telefono :** 3135044917
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** BONDA
Edad : 57 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**ADRIANA02022000@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) (*).

USUARIO ATENDIDA EN VARIAS OCACIONES. DESEA CONOCER TRAMITE PARA RECLAMAR INDEMNIZACION ANTE LA ARL POR PERDIDA PARCIAL DE CAPACIDAD LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA NUEVAMENTE A LA USUARIO QUE DEBE SOLICITAR A LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ EL CERTIFICADO DE EJECUTORIA DEL DICTAMEN Y RADICAR SOLICITUD EN LA ARL

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	MIRIAM ESTHER MANJARRES 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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

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

Nombre o razon social : MIRIAM ESTHER MANJARRES MOLINA	**Documento :** 57431243	**Fecha de expedición :** 11/30/2023

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** 39298384

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 03:15 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 :** LA	
Edad : 56 **Género :**	**Estado Civil :**	YAMILEMARIACARABALLOSIERRA@GMAIL.COM	YAMILEMARIACARABALLOSIERRA@GMAIL.COM	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**	

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

USUARIA REQUIERE ASESORIA LABORAL PARA REVISION RESPUESTA DE EPS SANITAS Y ARL POSITIVA SOBRE CALIFICACION DE ORIGEN LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE EXPLICA A LA USUARIA TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL . SE LE INDICA QUE DEBE ESPERAR QUE LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIO DE INVALIDEZ LA CITE PARA VALORACION

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

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** 39298369

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 02:45 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANA MARTINEZ MARCELO				**Documento :** 32780971	
Direccion de residencia :	CARRERA 5 NO 148 - 33 CRISTO REY			**Telefono :** 3017147770	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CRISTO REY	
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 ESTA EN EL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD Y DESEA UNA CERTIFICACION DE SU DISCPACIDAD FISICA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA PETICION DIRIGIDA A LA SECRETARIA DE SALUD

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	ANA MARTINEZ MARCELO
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** 39298336

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 02:20 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : SANDRA FUENTES ALMANZA				**Documento :** 57291673	
Direccion de residencia :	CAKLLE 34 CON 12			**Telefono :** 3012335545	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LA 30	
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) (*).

ASESORA LABORAL ACTUA EN NOMBRE DE SU COMPAÑERO ALEJANDRO DAZA PACIENTE PSIQUIÁTRICO NO ESTA DE ACUERDO CON SU DESPIDO

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIA ATENDIDA CON ANTERIORIDAD QUE TRAE DOCUMENTOS SOLICITADOS MEDIANTE DERECHO DE PETICION AL EMPLEADOR ATESA Y OLIMPUS LABORATORIO MEDICO- SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE NO ESTAN DADOS LOS REQUISITOS PARA ALEGAR LA EXISTENCIA DE UN FUERO DE SALUD - EL TRABAJADOR NUNCA PUSO EN CONOCIMIENTO DE LA EMPRESA EL TRATAMIENTO PSIQUIATRICO QUE VENIA RECIBIENDO Y EN LOS EXAMENES OCUPACIONES PERIODICOS NADA QUEDO CONSIGNADO AL RESPECTO. NO SE PODRIA ALEGAR UNA DISCRIMINACION

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	**SANDRA FUENTES ALMANZA**
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** 39297356

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 10:20 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JAVIER ENRIQUE GARCIA MIRANDA				**Documento :** 4979625	
Direccion de residencia :	KLARRT 90 N. KL 9 POZOS COLORADOS			**Telefono :** 3206109794	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** GAIRA	
Edad : 58	**Género :**	**Estado Civil :**	**noregistra@nada.com**	noregistra@nada.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJA A FAVOR DEL SEÑOR RUBEN CAMARGO RUBIO EN LABORES DE VIGILANCIA Y MANITENIMIENTO DE UN LOTE DE TERRENO QUE TIENE UNA EXTENSION DE DOS HECTAREAS Y MEDIA UBICADO EN GAIRA SECTOR POZOS COLORADOS EN SANTA MARTA. MANIFIESTA QUE VIVE EN EL LUGAR DE TRABAJO Y QUE EL CONTRATO INICIO EL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2013 HASTA LA ACTUALIDAD. INDICA QUE EL EMPLEADOR LE MANIFESTO QUE ACUDIERA POR ASESORIA LABORAL PARA DETERMINAR EL MONTO A PAGAR POR CONCEPTO DE PRESTACIONES SOCIALES E INDEMINZACION POR TERMINACION DEL CONTRATO DE TRABAJO DURANTE TODO EL TIEMPO DE SERVICIO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

--SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE ANTE LA EXISTENCIA DE LOS ELEMENTOS PRESTACION PERSONAL DEL SERVICIO ▫ SALARIO Y SUBORDINACION NACE A LA VIDA JURIDICA UN CONTRATO DE TRABAJO QUE PRODUCE EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES Y VACACIONES DURANTE EL TIEMPO DE SERVICIO. USUARIO EN CONDICIONES DE PROTECCION ESPECIAL POR DISMINUCION FISICA (VISUAL). SE ELABORA LIQUIDACION APROXIMADA DE PRESTACIONES. 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	JAVIER ENRIQUE GARCIA MIRANDA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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** 39309793

Fecha y hora de recepción*: 12/07/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JUDY ARRIETA PADRON				**Documento :** 1290046	
Direccion de residencia :	BARRIO MARIA EUGENIA			**Telefono :** 32283644	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** MARIA EUGENIA	
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 MANIFIESTA QUE ES TRABAJADORA EN SERVICIO DOMESTICO A FAVOR DE LA SEÑORA ROXANA RAMÍREZ ▫ TRABAJADORA INTERNA, ▫ SALARIO: $700.000 ▫ FECHA DE INICIO: 10 DE OCTUBRE 2022 ▫ TRABAJADORA ACTIVA ▫ INDICA QUE DURANTE EL CONTRATO DE TRABAJO NO HA RECIBIDO PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES (PRIMAS ▫CESANTÍAS) Y VACACIONES. DESEA SABER SI COMO TRABAJADORA EN SERVICIO DOMESTICO TIENE DERECHO A ESTOS CONCEPTOS.
--

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA A LA USUARIA LOS ELEMENTOS PARA LA EXISTENCIA DE UN CONTRATO DE TRABAJO ▫ SALARIO ▫ PRESTACION PERSONAL DEL SERVICIO Y SUBORDINACION ▫ ANTE LA CONFLUENCIA DE ESTOS NACE A LA VIDA JURIDICA UN CONTRATO DE TRABAJO DENTRO DEL CUAL SE DEBEN PÁGAR PRESTACIONES SOCIALES (PRIMAS, CESANTIAS, INT CESANTIAS) Y VACACIONES. SE LE INDICA QUE DESDE LA EXPEDICION DE LA LEY 1788 DEL 7 DE JULIO DE 2016 LAS PERSONAS QUE SE DEDICAN AL SERVICIO DOMESTICO TIENEN DERECHO AL PAGO DE PRIMA DE SERVICIOS. USUARIA MANIFIESTA QUE TIENE ANIMO CONCILIATORIO Y HARA PROPUESTAS A SU EMPLEADOR- SE CONMINA AL EMPLEADOR ATENDER EL RECLAMO DE LA TRABAJADORA Y LLEGAR A UN ACUERDO PROVECHOSO PARA LAS PARTES. VEEDURIA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR POBLACION MIGRANTE.

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	JUDY ARRIETA PADRON
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** 39307184

Fecha y hora de recepción*: 12/06/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MILEIDIS NARANJO ACOSTA			**Documento :** 1082872661
Direccion de residencia :	MZNA 3 CASA 49 CIUDAD EQUIDAD		**Telefono :** 3006814413
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) (*).

REFIERE QUE TUVO UNA MUCHACHA DE SERVICIO Y QUIERE SABER COMO PAGARLE SU LIQUIDACION.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA LIQUIDACION 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	MILEIDIS NARANJO 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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 12/06/2023 09:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : MILEIDIS NARANJO ACOSTA	**Documento :** 1082872661	**Fecha de expedición :** 12/06/2023

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** 39292815

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 04:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MILDRED ISABEL MEDINA ESPITIA			**Documento :** 36558717
Direccion de residencia :	CALLE 10 #16C-17		**Telefono :** 3156852695
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LA TENERIA
Edad : 58 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**mimesc-ungida14@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 ESTA INCAPACITADA DESDE MARZO DE 2023 HASTA LA ACTUAILDAD INDICA QUE LAS INCAPACIDADES SE LAS ESTA PAGANDO LA EPS Y ELLA CONSIDERA QUE EL ORIGEN ES LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE SOLICITAN DOCUMENTOS A AL USUARIA - REPORTE O HISOTRICO DE INCAAPCIDADES CONCEPTO DE REHABIITACIONHISTORIA CLNICA

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	MILDRED ISABEL MEDINA ESPITIA
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*:** 11/28/2023 04:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : MILDRED ISABEL MEDINA ESPITIA	**Documento :** 36558717	**Fecha de expedición :** 11/28/2023

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** 39297106

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MILDRED ISABEL MEDINA ESPITIA			**Documento :** 36558717
Direccion de residencia :	CALLE 10 #16C-17		**Telefono :** 3156852695
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SIMON BOLIVAR
Edad : 49 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**mimesc-ungida14@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 ANTENDIDA HACE 2 DIAS TRAE DOCUMENTOS SOLICITADOS SOBRE PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS A CARGO DE LA EPS Y NO LA ARL

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE LAS INCAPACIDADES HAN SIDO EMITIDAS COMO DE ORIGEN COMUN - DEBE ESPERAR EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL PARA DETERMINAR EL ORIGEN DE SU ENFERMEDAD

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	MILDRED ISABEL MEDINA ESPITIA
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*:** 11/30/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : MILDRED ISABEL MEDINA ESPITIA	**Documento :** 36558717	**Fecha de expedición :** 11/30/2023

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** 39298486

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 03:45 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JOSE ALEJANDRO FREILE CABEZA			**Documento :** 1082915764
Direccion de residencia :	CARRE19B CALLE 111C MO 19B -12		**Telefono :** 3008439307
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIUDADELA
Edad : 32	**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 QUIERE PRESENTAR UN DOCUMENTO A SU EX EMPELADOR MANIFESTANDO INCONFORMIDAD CON SITUACIONES LABORALES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICA AL USUARIO QUE PUEDE PLASMAR LAS INCOFORMIDADES EN UN DOCUMENTO SIN EMBARGO NO TENDRIA EFECTO JURIDICO DADA LA TERMINACION DEL CONTRATO DE TRABAO CON ANTERIORIDAD

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	JOSE ALEJANDRO FREILE CABEZA
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*:** 11/30/2023 03:45 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : JOSE ALEJANDRO FREILE CABEZA	**Documento :** 1082915764	**Fecha de expedición :** 11/30/2023

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** 39309709

Fecha y hora de recepción*: 12/07/2023 08:15 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JORGE LUIS ESCOBAR CORREA			**Documento :** 73558914
Direccion de residencia :	CALLE 10 A NO. 7 - 97 GAIRA		**Telefono :** 3022054021
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CENTRO
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**jorgescobar2011@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) (*).

USUARIO MANIFIESTA QUE EN OCASION A UNA PETICION QUE PRESENTO LA EMPRESA ECOPETROL ACCEDIO A UNAS REUNIONES DE TRABAJO PARA DIALOGAR ACERCA DE LA CONTRATACION DE LOS HABITANTES DE LA ZONA DE INFLUENCIA DEL PROYECTO POZOS COLORADOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE EXPLICA AL USUARIO ALCANCE DE LA REUNIONES DE TRABAJO. ACOMPAÑAMIENTO 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	JORGE LUIS ESCOBAR CORREA
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*:** 12/07/2023 08:15 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : JORGE LUIS ESCOBAR CORREA	**Documento :** 73558914	**Fecha de expedición :** 12/07/2023

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** 39292763

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 02:30 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 :** BONDA
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 LE TERMINARON EL CONTRATO DE TRABAJO Y NO CONOCE LAS RAZONES. INDICA QUE DE MANERA VERBAL LE DIJERON QUE NO SE PRESENTARA MAS A TRABAJAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDO AL EMPLEADOR SOLICITANDO INFORMACION

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 11/28/2023 02:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : JORGE MANUEL MARTINEZ	**Documento :** 92505876	**Fecha de expedición :** 11/28/2023

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** 39306799

Fecha y hora de recepción*: 12/06/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ISMAEL CERVANTES VILLALOBOS			**Documento :** 7631826
Direccion de residencia :	CALLE 39 # 7-03, APTO. 101		**Telefono :** 3014358122
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LA TENERIA
Edad : 54	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**cervanteismael@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) (*).

USUARIO MANIFIESTA QUE LE TERMINARON EL CONTRATO SIN HABER COMETIDO UNA FALTA GRAVE -

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE LAS JUSTAS CAUSAS PARA TERMINAR EL CONTRATO DE TRABAJO SON TAXATIVAS Y ESTAN SEÑALADAS EN EL ARTICULO 62 DEL CST . SE LE PIDE COPIA DEL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	ISMAEL CERVANTES VILLALOBOS
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*:** 12/06/2023 08:30 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : ISMAEL CERVANTES VILLALOBOS	**Documento :** 7631826	**Fecha de expedición :** 12/06/2023

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** 39292914

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 04:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ISMAEL CERVANTES VILLALOBOS			**Documento :** 7631826
Direccion de residencia :	CALLE 39 # 7-03, APTO. 101		**Telefono :** 3014358122
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIUDADELA
Edad : 65 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**cervanteismael@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) (*).

USUARIO DESEA CONOCER LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ DEBE TENER 62 AÑOS DE EDAD Y 1300 SEMANAS COTIZADAS

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	ISMAEL CERVANTES VILLALOBOS
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*:** 11/28/2023 04:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : ISMAEL CERVANTES VILLALOBOS	**Documento :** 7631826	**Fecha de expedición :** 11/28/2023

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** 39293288

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 01:40 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HERNANDO ENRIQUE PIMIENTA MOZO		**Documento :** 12542532	
Direccion de residencia : CRA. 15 N. 5 - 10 GAIRA		**Telefono :** 3145333962	
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA	
Edad : 54	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**hernandopimienta2055@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) (*).

SOLICITO ASESOR&#65533;A DERECHO LABORAL, DEBIDO A QUE MI HIJO JOSE LUIS PIMIENTA ACEVEDO CON C.C. NO. 84.455.860, QUIEN FALLECIÓ EN BOGOTÁ EL 23 DE NOVIEMBRE DE 2023, LABORO POR ESPACIO DE MAS DE 10 AÑOS EN EL HOTEL TEQUENDAMA, INGRESANDO APROXIMADAMENTE EN EL AÑO 2004, ESTUVO ALLÍ HASTA EL 2018. DESESA SABER QUIEN TIENE DERECHO A LA PENSION

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE LOS BENEFICIARIOS DE LA PENSION DE SOBREVIEINTE SON EN PRIMER ORDEN LOS HIJOS Y COMPAÑERA PERMANENTE O CONYUGE - O PADRES SIEMPRE Y CUAND DEPENDE ECONOMICAMENTE DEL CAUSANTE

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	HERNANDO ENRIQUE PIMIENTA MOZO
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*:** 11/28/2023 01:40 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : HERNANDO ENRIQUE PIMIENTA MOZO	**Documento :** 12542532	**Fecha de expedición :** 11/28/2023

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** 39297184

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 09:45 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DANILO ANDRES BELEO RAMIREZ			**Documento :** 1082833081
Direccion de residencia :	MANAZANA 3 CASA 4 EQUIDAD		**Telefono :** 3004567568
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	CIUDAD EQUIDAD
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) (*).

USUARIA REQUIERE QUE LE VERIFIQUEN LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES HECHA POR SU EMPLEADOR

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE HACE LIQUIDACION 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	DANILO ANDRES BELEO 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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 11/30/2023 09:45 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : DANILO ANDRES BELEO RAMIREZ	**Documento :** 1082833081	**Fecha de expedición :** 11/30/2023

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** 39298620

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 04:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLAUDIA YANETH CORTES GUZMAN			**Documento :** 57293017
Direccion de residencia :	VERDA LOS LINDEROS GUAHCHACA		**Telefono :** 3218156219
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GUACHACA
Edad : 32	**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 MANIFIESTA QUE RECIBIO DOCUMENTO DE LA ARL DONDE LE INFORMAN CUMPLIMIENTO DE ACCION DE TUTELA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE SOLICITA COPIA DE LA SENTENCIA DE TUTELA PARA VERIFICAR LA ORDEN DADA POR EL JUEZ Y EL CUMPLIMIENTO PARA PODER DESISTIR DEL DESACADO

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 11/30/2023 04:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : CLAUDIA YANETH CORTES GUZMAN	**Documento :** 57293017	**Fecha de expedición :** 11/30/2023

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** **39306739**

Fecha y hora de recepción*: 12/06/2023 08:00 AM **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 :**	BONDA
Edad : 47 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:** ciroenriqueaguilarmelendez1956@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) (*).

USUARIO MANIFIESTA QUE FUE VALORADO POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ Y NO ESTA DE ACUERDO CON EL DICTATAMEN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL PORQUE SOLO LE OTORGO UN 35% DE PCL Y NO LE ES SUFUCIENTE PARA UNA PENSION DE INVALIDEZ

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE CONTRA EL DICTAMEN EMITIDO POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ NO PROCEDE NINGUN RECURSO. POR SER LA MAXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA EN EL TEMA. PODRIA PRESENTAR UNA DEMANDA LABORAL CONTRA EL DICTAMEN IDENTIFICANDO LOS ERRORES QUE COMETIO 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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 12/06/2023 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : CIRO ENRIQUE AGUILAR MELENDEZ	**Documento :** 12545549	**Fecha de expedición :** 12/06/2023

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** 39292780

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 03:30 PM **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 :**	LA TENERIA
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**campoeliasgutierrezcrespo@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) (*).

USUARIO ATENDIDO EN VARIAS OCASIONES REFIERE NO ESTAR DE ACUERDO CON LA CALIFICACION EMITIDA POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE CONTRA EL DICTAMEN EMITIDO OPR LA JUNTA JUACIONAL NO PROCEDE RECURSO ALGUNO.

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 11/28/2023 03:30 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : CAMPO ELIAS GUTIERREZ CRESPO	**Documento :** 12610171	**Fecha de expedición :** 11/28/2023
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** 39292772

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 03:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANGEL ALBERTO CRUZ GONZALES			**Documento :** 80418857
Direccion de residencia :	CALLE 26 # 64-79 BARRIO BUENOS AIRES, MAMATOCO		**Telefono :** 3145867018
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CENTRO
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**lopezcamilocruz23@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) (*).

USUARIO TRAE DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA ACCION DE TUTELA POR FUERO DE SALUD

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE PRESENTA TUTELA

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 GONZALES
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*:** 11/28/2023 03:00 PM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : ANGEL ALBERTO CRUZ GONZALES	**Documento :** 80418857	**Fecha de expedición :** 11/28/2023

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** 39309933

Fecha y hora de recepción*: 12/08/2023 09:20 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ALI DAVID MANAURE			**Documento :** 6513520
Direccion de residencia :	BARRIO PRIEMRODE MAYO		**Telefono :** 3135841337
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIUDADELA
Edad : 43 **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 CITADA PARA EL MIERCOLES 13 DE DICIEMBRE DE 2023 CON EL DR TRONCOSO

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO CITADA PARA EL MIERCOLES 13 DE DICIEMBRE DE 2023 CON EL DR TRONCOSO

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	ALI DAVID MANAURE
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*:** 12/08/2023 09:20 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : ALI DAVID MANAURE	**Documento :** 6513520	**Fecha de expedición :** 12/08/2023

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** 39306927

Fecha y hora de recepción*: 12/06/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JEISY PAREDES			**Documento :** 26666935
Direccion de residencia :	CALLE 11 A NO. 25 A-15		**Telefono :** 3008927887
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LA TENERIA
Edad : 43	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

REFIERE QUE SU ESPOSO SUFRIO UN ACCIDENTE DE TRANSITO Y LAS INCAPACIDADES NO LAS PAGA LA NUEVAEPS - YA PRESENTO TUTELA PIDIENDO PAGO DE INCAPACIDADES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICA A LA USUARIA EL TRAMITE LEGAL DE LA ACCION DE TUTELA QUE YA PRESENTO MEDIANTE APODERADO PARTICULAR - SE LE INDIC QUE EL TERMINO SON 10 DIAS HABILES PARA EMITIR SENTENCIA-

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	JEISY PAREDES
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*:** 12/06/2023 09:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : JEISY PAREDES	**Documento :** 26666935	**Fecha de expedición :** 12/06/2023

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** 39297097

Fecha y hora de recepción*: 11/30/2023 08:10 AM **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YANETH CONTRERAS CEBALLO			**Documento :** 57428274
Direccion de residencia : CERRO LAS 3 CRUCES			**Telefono :** 3014655549
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CERRO DE LAS TRES CRUZES
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) (*).

USUARIA DESEA SABER EL MONTO DE LAS PRIMAS QUE DEBE RECIBIR EN DICIEMBRE POR EL SERVICIO PRESTADO DURANTE EL AÑO 2023.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ELABORA LIQUIDACION 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	YANETH CONTRERAS CEBALLO
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*:** 11/30/2023 08:10 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : YANETH CONTRERAS CEBALLO	**Documento :** 57428274	**Fecha de expedición :** 11/30/2023

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:**

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	0
AFILIACIONES	0	0	0	0	0
DECLARATORIA DE INSUBSISTENCIA	0	0	0	0	0
DERECHO DE PETICIÓN	0	0	0	0	0
DESPIDO INJUSTIFICADO	5	0	0	1	0
EJECUTIVO	0	0	0	0	0
ENFERMEDAD PROFESIONAL	0	0	0	0	0
INVALIDEZ	6	0	0	0	0
LICENCIA DE MATERNIDAD	0	0	0	0	0
LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES	12	1	1	2	0
ORDINARIO	0	0	0	0	0
PENSIONES	4	0	0	2	0
REGLAMENTO DE TRABAJO	0	0	0	0	0
SUSTITUCIÓN PENSIONAL	0	0	0	0	0
TUTELA	0	0	0	0	0
OTROS	0	0	0	0	0
TOTAL	27	0	0	9	0

Santa Marta, Diciembre 11 de 2023

Doctor (a)
ADOLFO TORNE STUWE
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
DEFENSORIA DEL PUEBLO – REGIONAL MAGDALENA

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato.

Respetado señor (a) supervisor (a):

WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES, identificado como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios profesionales CD-DP-1217-2023, me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en el memorando Circular 028 del 22 de Noviembre del 2023.

En virtud de lo anterior, manifiesto mi compromiso a radicar oportunamente la documentación requerida, continuando la ejecución del contrato hasta la fecha acordada como finalización del contrato, y cumpliendo las obligaciones establecidas en el contrato mencionado.

Así mismo, me comprometo a que en caso de incumplimiento del anterior compromiso realizaré la devolución del valor que corresponda a las obligaciones no cumplidas, sin prejuicio de las acciones que a bien considere adelantar la Defensoría del Pueblo.

Atentamente,



WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES
CC: 1.082.926.236 DE SANTA MARTA
CONTRATO: CD-DP-1217-2023

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: 2

N° CONTRA

TERMINADOS: 0

VIGENTES: 9

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)	2023-11-24	Primera Instancia	Activo	Otras	MEDIANTE SENTENCIA DE TUTELA DE FECHA 23 DE NOVIEMBRE DE 2023 EL JUZGADO QUINTO PENAL DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA REVOCO LA SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA Y EN SU LUGAR ORDENO A LA ALCADIA DE SANTA MARTA EMITIR EL CERTIFICADO CETIL DENTRO DE 30 DIAS HABILES

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

N°	Fecha de Solicitud	Nombre Usuario	Despacho judicial	RUC	Radicación	Proceso	Fecha	Etapa procesal	Estado del Proceso	Actuación	Observaciones
1				-		ORDINARIO (LABORAL)	2023-12-10	Primera Instancia		Otras	MEDIANTE SENTENCIA DE TUTELA DE FECHA 23 DE NOVIEMBRE DE 2023 EL JUZGADO QUINTO PENAL DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA REVOCO LA SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA Y EN SU LUGAR ORDENO A LA ALCADIA DE SANTA MARTA EMITIR EL CERTIFICADO CETIL DENTRO DE 30 DIAS HABILES
2	18/07/2022	PALMA CASTIBLANCO NARCIZA		69778-22	47001310500420220016200	ORDINARIO (LABORAL)	2023-11-24	Primera Instancia	Activo	Otras	MEDIANTE MEMORIAL DE FECHA 03 DE NOVIEMBRE DE 2023 SE SOLICITA AL JUZGADO QUE FIJE FECHA PARA LLEVAR A CABO AUDIENCIA DENTRO DEL PROCESO DE LA REFERENCIA

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

N°	Fecha de Solicitud	Nombre Usuario	Despacho judicial	RUC	Radicación	Proceso	Fecha	Etapa procesal	Estado del Proceso	Actuación	Observaciones
2				-		ORDINARIO (LABORAL)	2023-12-10	Primera Instancia		Otras	MEDIANTE MEMORIAL DE FECHA 03 DE NOVIEMBRE DE 2023 SE SOLICITA AL JUZGADO QUE FIJE FECHA PARA LLEVAR A CABO AUDIENCIA DENTRO DEL PROCESO DE LA REFERENCIA
3	27/07/2022	GUERRA EBRAT JOSE RAMON		73775-22	2022-208	ORDINARIO (LABORAL)	2023-11-24	Primera Instancia	Activo	Otras	MEDIANTO AUTO DE FECHA 20 DE NOVIEMBRE DE 2023 SE FIJO FECHA PARA EL DIA 24 DE ENERO DE 2024 PARA CELEBRAR AUDIENCIA DE QUE TRATA EL ARTICULO 77 Y 80 DEL CPT
3				-		ORDINARIO (LABORAL)	2023-12-10	Primera Instancia		Otras	MEDIANTO AUTO DE FECHA 20 DE NOVIEMBRE DE 2023 SE FIJO FECHA PARA EL DIA 24 DE ENERO DE 2024 PARA CELEBRAR AUDIENCIA DE QUE TRATA EL ARTICULO 77 Y 80 DEL CPT
4	25/01/2023	HERNANDEZ PEREZ MARGARITA		6711-23	47001	ORDINARIO (LABORAL)	2023-11-24	Primera Instancia	Activo	Otras	A ESPERAS QUE LOS DEMANDADOS CONTESTEN LA REFORMA DE LA DEMANDA

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

N°	Fecha de Solicitud	Nombre Usuario	Despacho judicial	RUC	Radicación	Proceso	Fecha	Etapa procesal	Estado del Proceso	Actuación	Observaciones
4				-		ORDINARIO (LABORAL)	2023-12-10	Primera Instancia		Otras	A ESPERA QUE LOS DEMANDADOS CONTESTEN LA REFORMA DE LA DEMANDA
5	24/05/2023	SEPULVEDA CERVANTES JAZMIN JUDITH		54162-23	2023-	ORDINARIO (LABORAL)	2023-11-24	Primera Instancia	Activo	Otras	SE VERIFICAN LAS FECHAS DE NOTIFICACION PARA SOLICITAR QUE DECLAREN NO CONTESTADA LA DEMANDA
5				-		ORDINARIO (LABORAL)	2023-12-10	Primera Instancia		Otras	SE REALIZA NOTIFICACION MEDIANTE CORREO CERTIFICADO FISICO EL 05 DE DICIEMBRE DE 2023.
6	22/08/2023	NIEBLES MEJIA EULISES FRANCISCO		87127-23	2023-305	ORDINARIO (LABORAL)	2023-11-24	Primera Instancia	Activo	Otras	EL DIA 19 DE OCTUBRE DE 2023 SE LLEVO A CABO AUDIENCIA DE JUZGAMIENTO. SE CONDENO A LA EMPRESA DEMANDADA A PAGAR INDEMNIZACION POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA Y SANCION MORATORIA . A ESPERAS QUE EL JUZGADO LIQUIDE LAS COSTAS PROCESALES

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

N°	Fecha de Solicitud	Nombre Usuario	Despacho judicial	RUC	Radicación	Proceso	Fecha	Etapa procesal	Estado del Proceso	Actuación	Observaciones
6				-		ORDINARIO (LABORAL)	2023-12-10	Primera Instancia		Otras	SE PRESENTO DEMANDA EJECUTIVA . A ESPERAS QUE EL JUZGADO EMITA MANDAMIENTO DE PAGO
7	22/08/2023	FRANCO LUIS CARLOS		87132-23	2023-349	EJECUTIVO(LABORAL)	2023-11-24	Primera Instancia	Activo	Primera audiencia de tramite	EL DIA 09 DE NOVIEMBRE DE 2023 SE LLEVO A CABO AUDIENCIA DE QUE TRATA EL ARTICULO 72 DEL CPT - SE FIJO FECHA PARA EL DIA 28 DE NOVIEMBRE DE 2023 A LAS 9 PARA CONTINUAR CON LA PRACTICA DE PRUEBAS
7				-		EJECUTIVO(LABORAL)	2023-12-10	Primera Instancia		Otras	EL DIA 28 DE NOVIEMBRE DE 2023 SE LLEVO A CABO AUDIENCIA PARA CONTINUAR CON CONTESTACION DE DEMANDA - S FIJA FECHA PARA PRACTICA DE PRUEBAS EL 31 DE ENERO DE 2023

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

N°	Fecha de Solicitud	Nombre Usuario	Despacho judicial	RUC	Radicación	Proceso	Fecha	Etapa procesal	Estado del Proceso	Actuación	Observaciones
8	10/12/2023	VALENCIA LUIS CARLOS		127771-23	2023-349	ORDINARIO (LABORAL)	2023-12-05	Primera Instancia	Activo	Presentacion de demanda	DEMANDA PRESENTADA QUE CURSA EN EL JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES DE SANTA MARTA IDENTIFICADA CON EL RADICADO 2023-608
9	10/12/2023	GARCIA ANDRES		127774-23	2023-578	ORDINARIO (LABORAL)	2023-12-05	Primera Instancia	Activo	Presentacion de demanda	DEMANDA PRESENTADA QUE CURSA EN EL JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES DE SANTA MARTA IDENTIFICADA CON EL RADICADO 2023-578

OTRAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL DEFENSOR PÚBLICO:

FIRMA DEL DEFENSOR PÚBLICO

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
			11-25-2023 al 12-11-2023	27	27	27	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
1	28/11/2023	NESTOR NAZARIO VASQUEZ CACERES	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39292750		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO ATENTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES SOBRE TRAMITE DE RECONOCIMIENTO PENSIONAL ANTE COLPENSIONES QUE REQUIERE INTERVENCION DEL MINISTERIO DE TRABAJO ANTE GOBIERNO ESPAÑOL PARA CERTIFICAR TIEMPO DE SERVICIO EN ESPAÑA. TRAE RESPUESTA DE ¿L MINISTERIO DE TRABAJO	SE EXPLICA AL USUARIO QUE EL MINISTERIO DE TRABAJO ESTA REQUIRIENDO A COLPENSIONES DOCUMENTOS PARA TRAMITE ANTE EL GOBIERNO ESPAÑOL - DEBE ESPERAR UN MES PARA RESPUESTA
	28/11/2023	NESTOR NAZARIO VASQUEZ CACERES	Revoca decisión	39292750		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO ATENTIDO EN VARIAS OPORTUNIDADES SOBRE TRAMITE DE RECONOCIMIENTO PENSIONAL ANTE COLPENSIONES QUE REQUIERE INTERVENCION DEL MINISTERIO DE TRABAJO ANTE GOBIERNO ESPAÑOL PARA CERTIFICAR TIEMPO DE SERVICIO EN ESPAÑA. TRAE RESPUESTA DE ¿L MINISTERIO DE TRABAJO	SE EXPLICA AL USUARIO QUE EL MINISTERIO DE TRABAJO ESTA REQUIRIENDO A COLPENSIONES DOCUMENTOS PARA TRAMITE ANTE EL GOBIERNO ESPAÑOL - DEBE ESPERAR UN MES PARA RESPUESTA
2	28/11/2023	JORGE MANUEL MARTINEZ	En contrato individual de trabajo	39292763		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE LE TERMINARON EL CONTRATO DE TRABAJO Y NO CONOCE LAS RAZONES. INDICA QUE DE MANERA VERBAL LE DIJERON QUE NO SE PRESENTARA MAS A TRABAJAS	SE ELABORA DERECHO DE PETICION DIRIGIDO AL EMPLEADOR SOLICITANDO INFORMACION
3	28/11/2023	ANGEL ALBERTO CRUZ GONZALES	En contrato individual de trabajo	39292772		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO TRAE DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA ACCION DE TUTELA POR FUERO DE SALUD	SE PRESENTA TUTELA
4	28/11/2023	CAMPO ELIAS GUTIERREZ CRESPO	En contrato individual de trabajo	39292780		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO ATENDIDO EN VARIAS OCASIONES REFIERE NO ESTAR DE ACUERDO CON LA CALIFICACION EMITIDA POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE CONTRA EL DICTAMEN EMITIDO OPR LA JUNTA JUACIONAL NO PROCEDE RECURSO ALGUNO.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-25-2023 al 12-11-2023	27	27	27	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
5	28/11/2023	MILDRED ISABEL MEDINA ESPITIA	Interponer o sustentar el recurso de apelación	39292815		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE ESTA INCAPACITADA DESDE MARZO DE 2023 HASTA LA ACTUAILDAD INDICA QUE LAS INCAPACIDADES SE LAS ESTA PAGANDO LA EPS Y ELLA CONSIDERA QUE EL ORIGEN ES LABORAL	SE LE SOLICITAN DOCUMENTOS A AL USUARIA - REPORTE O HISOTRICO DE INCAAPCIDADES CONCEPTO DE REHABIITACIONHISTORIA CLNICA
	28/11/2023	MILDRED ISABEL MEDINA ESPITIA	Reclamacion de prestaciones a cargo del sistema de salud	39292815		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE ESTA INCAPACITADA DESDE MARZO DE 2023 HASTA LA ACTUAILDAD INDICA QUE LAS INCAPACIDADES SE LAS ESTA PAGANDO LA EPS Y ELLA CONSIDERA QUE EL ORIGEN ES LABORAL	SE LE SOLICITAN DOCUMENTOS A AL USUARIA - REPORTE O HISOTRICO DE INCAAPCIDADES CONCEPTO DE REHABIITACIONHISTORIA CLNICA
6	28/11/2023	ISMAEL CERVANTES VILLALOBOS	Revoca decisión	39292914		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO DESEA CONOCER LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ	SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ DEBE TENER 62 AÑOS DE EDAD Y 1300 SEMANAS COTIZADAS
	28/11/2023	ISMAEL CERVANTES VILLALOBOS	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39292914		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO DESEA CONOCER LOS REQUISITOS PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ	SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE PARA ACCEDER A UNA PENSION DE VEJEZ DEBE TENER 62 AÑOS DE EDAD Y 1300 SEMANAS COTIZADAS
7	28/11/2023	HERNANDO ENRIQUE PIMIENTA MOZO	Revoca decisión	39293288		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	SOLICITO ASESOR&#65533;A DERECHO LABORAL, DEBIDO A QUE MI HIJO JOSE LUIS PIMIENTA ACEVEDO CON C.C. NO. 84.455.860, QUIEN FALLECIÓ EN BOGOTÁ EL 23 DE NOVIEMBRE DE 2023, LABORO POR ESPACIO DE MAS DE 10 AÑOS EN EL HOTEL TEQUENDAMA, INGRESANDO APROXIMADAMENTE EN EL AÑO 2004, ESTUVO ALLÍ HASTA EL 2018. DESESA SABER QUIEN TIENE DERECHO A LA PENSION	SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE LOS BENEFICIARIOS DE LA PENSION DE SOBREVIEINTE SON EN PRIMER ORDEN LOS HIJOS Y COMPAÑERA PERMANENTE O CONYUGE - O PADRES SIEMPRE Y CUAND DEPENDE ECONOMICAMENTE DEL CAUSANTE

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
			11-25-2023 al 12-11-2023	27	27	27	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
	28/11/2023	HERNANDO ENRIQUE PIMIENTA MOZO	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39293288		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	SOLICITO ASESOR&#65533;A DERECHO LABORAL, DEBIDO A QUE MI HIJO JOSE LUIS PIMIENTA ACEVEDO CON C.C. NO. 84.455.860, QUIEN FALLECIÓ EN BOGOTÁ EL 23 DE NOVIEMBRE DE 2023, LABORO POR ESPACIO DE MAS DE 10 AÑOS EN EL HOTEL TEQUENDAMA, INGRESANDO APROXIMADAMENTE EN EL AÑO 2004, ESTUVO ALLÍ HASTA EL 2018. DESESA SABER QUIEN TIENE DERECHO A LA PENSION	SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE LOS BENEFICIARIOS DE LA PENSION DE SOBREVIEINTE SON EN PRIMER ORDEN LOS HIJOS Y COMPAÑERA PERMANENTE O CONYUGE - O PADRES SIEMPRE Y CUAND DEPENDE ECONOMICAMENTE DEL CAUSANTE
8	30/11/2023	YANETH CONTRERAS CEBALLO	En contrato individual de trabajo	39297097		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIA DESEA SABER EL MONTO DE LAS PRIMAS QUE DEBE RECIBIR EN DICIEMBRE POR EL SERVICIO PRESTADO DURANTE EL AÑO 2023.	SE ELABORA LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES
9	30/11/2023	MIRIAM ESTHER MANJARRES MOLINA	En contrato individual de trabajo	39297102		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO ATENDIDA EN VARIAS OCACIONES. DESEA CONOCER TRAMITE PARA RECLAMAR INDEMNIZACION ANTE LA ARL POR PERDIDA PARCIAL DE CAPACIDAD LABORAL	SE LE EXPLICA NUEVAMENTE A LA USUARIO QUE DEBE SOLICITAR A LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ EL CERTIFICADO DE EJECUTORIA DEL DICTAMEN Y RADICAR SOLICITUD EN LA ARL
10	30/11/2023	MILDRED ISABEL MEDINA ESPITIA	Reclamacion de prestaciones a cargo del sistema de salud	39297106		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA ANTENDIDA HACE 2 DIAS TRAE DOCUMENTOS SOLICITADOS SOBRE PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS A CARGO DE LA EPS Y NO LA ARL	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE LAS INCAPACIDADES HAN SIDO EMITIDAS COMO DE ORIGEN COMUN - DEBE ESPERAR EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL PARA DETERMINAR EL ORIGEN DE SU ENFERMEDAD
	30/11/2023	MILDRED ISABEL MEDINA ESPITIA	Interponer o sustentar el recurso de apelación	39297106		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA ANTENDIDA HACE 2 DIAS TRAE DOCUMENTOS SOLICITADOS SOBRE PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS A CARGO DE LA EPS Y NO LA ARL	SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE LAS INCAPACIDADES HAN SIDO EMITIDAS COMO DE ORIGEN COMUN - DEBE ESPERAR EL TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL PARA DETERMINAR EL ORIGEN DE SU ENFERMEDAD

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-25-2023 al 12-11-2023	27	27	27	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
11	30/11/2023	ROSALIA ALGARIN DE LUX	En contrato individual de trabajo	39297111		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE TIENE UN HIJO DESCAPACITADO SORDOMUDO Y ESTABA TRABAJANDO Y LO SACARON Y NO LE PAGARON SU LIQUIDACION COMPLETA	SE ELABORA LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES
12	30/11/2023	DANILO ANDRES BELEÑO RAMIREZ	En contrato individual de trabajo	39297184		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIA REQUIERE QUE LE VERIFIQUEN LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES HECHA POR SU EMPLEADOR	SE HACE LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES
13	30/11/2023	JAVIER ENRIQUE GARCIA MIRANDA	En contrato individual de trabajo	39297356		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJA A FAVOR DEL SEÑOR RUBEN CAMARGO RUBIO EN LABORES DE VIGILANCIA Y MANITENIMIENTO DE UN LOTE DE TERRENO QUE TIENE UNA EXTENSION DE DOS HECTAREAS Y MEDIA UBICADO EN GAIRA SECTOR POZOS COLORADOS EN SANTA MARTA. MANIFIESTA QUE VIVE EN EL LUGAR DE TRABAJO Y QUE EL CONTRATO INICIO EL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2013 HASTA LA ACTUALIDAD. INDICA QUE EL EMPLEADOR LE MANIFESTO QUE ACUDIERA POR ASESORIA LABORAL PARA DETERMINAR EL MONTO A PAGAR POR CONCEPTO DE PRESTACIONES SOCIALES E INDEMINZACION POR TERMINACION DEL CONTRATO DE TRABAJO DURANTE TODO EL TIEMPO DE SERVICIO.	 --SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE ANTE LA EXISTENCIA DE LOS ELEMENTOS PRESTACION PERSONAL DEL SERVICIO – SALARIO Y SUBORDINACION NACE A LA VIDA JURIDICA UN CONTRATO DE TRABAJO QUE PRODUCE EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES Y VACACIONES DURANTE EL TIEMPO DE SERVICIO. USUARIO EN CONDICIONES DE PROTECCION ESPECIAL POR DISMINUCION FISICA (VISUAL). SE ELABORA LIQUIDACION APROXIMADA DE PRESTACIONES. VEEDURIA DEFENSORIA DEL PUEBLO --
14	30/11/2023	NESTOR NAZARIO VASQUEZ CACERES	Revoca decisión	39297459		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO TRAE DOCUMENTOS PARA PRESENTAR TUTELA CONTRA MINISTERIO DE TRABAJO	SE RECIBEN DOCUMENTOS Y SE PRESENTA ACCION DE TUTELA POR DERECHO DE PETICION CONTRA EL MINISTERIO DE TRABAJO

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
			11-25-2023 al 12-11-2023	27	27	27	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
	30/11/2023	NESTOR NAZARIO VASQUEZ CACERES	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39297459		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIO TRAE DOCUMENTOS PARA PRESENTAR TUTELA CONTRA MINISTERIO DE TRABAJO	SE RECIBEN DOCUMENTOS Y SE PRESENTA ACCION DE TUTELA POR DERECHO DE PETICION CONTRA EL MINISTERIO DE TRABAJO
15	30/11/2023	SANDRA FUENTES ALMANZA	En contrato individual de trabajo	39298336		En contrato individual de trabajo	Finalizado	ASESORA LABORAL ACTUA EN NOMBRE DE SU COMPAÑERO ALEJANDRO DAZA PACIENTE PSIQUIÁTRICO NO ESTA DE ACUERDO CON SU DESPIDO	USUARIA ATENDIDA CON ANTERIORIDAD QUE TRAE DOCUMENTOS SOLICITADOS MEDIANTE DERECHO DE PETICION AL EMPLEADOR ATESA Y OLIMPUS LABORATORIO MEDICO- SE LE EXPLICA A LA USUARIA QUE NO ESTAN DADOS LOS REQUISITOS PARA ALEGAR LA EXISTENCIA DE UN FUERO DE SALUD - EL TRABAJADOR NUNCA PUSO EN CONOCIMIENTO DE LA EMPRESA EL TRATAMIENTO PSIQUIATRICO QUE VENIA RECIBIENDO Y EN LOS EXAMENES OCUPACIONES PERIODICOS NADA QUEDO CONSIGNADO AL RESPECTO. NO SE PODRIA ALEGAR UNA DISCRIMINACION
16	30/11/2023	ANA MARTINEZ MARCELO	Reclamacion de prestaciones a cargo del sistema de salud	39298369		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE ESTA EN EL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD Y DESEA UNA CERTIFICACION DE SU DISCPACIDAD FISICA	SE ELABORA PETICION DIRIGIDA A LA SECRETARIA DE SALUD
	30/11/2023	ANA MARTINEZ MARCELO	Interponer o sustentar el recurso de apelación	39298369		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE ESTA EN EL REGIMEN SUBSIDIADO DE SALUD Y DESEA UNA CERTIFICACION DE SU DISCPACIDAD FISICA	SE ELABORA PETICION DIRIGIDA A LA SECRETARIA DE SALUD
17	30/11/2023	YAMILE MARIA CARABALLO	En contrato individual de trabajo	39298384		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIA REQUIERE ASESORIA LABORAL PARA REVISION RESPUESTA DE EPS SANITAS Y ARL POSITIVA SOBRE CALIFICACION DE ORIGEN LABORAL	SE EXPLICA A LA USUARIA TRAMITE DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL . SE LE INDICA QUE DEBE ESPERAR QUE LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIO DE INVALIDEZ LA CITE PARA VALORACION

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-25-2023 al 12-11-2023	27	27	27	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
18	30/11/2023	JOSE ALEJANDRO FREILE CABEZA	En contrato individual de trabajo	39298486		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE QUIERE PRESENTAR UN DOCUMENTO A SU EX EMPELADOR MANIFESTANDO INCONFORMIDAD CON SITUACIONES LABORALES	SE LE INDICA AL USUARIO QUE PUEDE PLASMAR LAS INCOFORMIDADES EN UN DOCUMENTO SIN EMBARGO NO TENDRIA EFECTO JURIDICO DADA LA TERMINACION DEL CONTRATO DE TRABAO CON ANTERIORIDAD
19	30/11/2023	PETRONA DEL CARMEN MARMO OLIVARES	En contrato individual de trabajo	39298518		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO REQUIERE CITA CON LABORAL PARA ENTREGAR DOCUMENTOS SOLICITADOS MEDIANTE TUTELA	SE LE INDICA A LA USUARIA QUE LOS DOCUMENTOS QUE LE ENTREGO LA EMPRESA ERAS LOS SOLICITADOS EN EL DERECHO DE PETICION RAZON POR LA CUAL LA ACCION DE TUTELA NO ES NECESARIA
20	30/11/2023	CLAUDIA YANETH CORTES GUZMAN	Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	39298620		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE RECIBIO DOCUMENTO DE LA ARL DONDE LE INFORMAN CUMPLIMIENTO DE ACCION DE TUTELA	SE LE SOLICITA COPIA DE LA SENTENCIA DE TUTELA PARA VERIFICAR LA ORDEN DADA POR EL JUEZ Y EL CUMPLIMIENTO PARA PODER DESISTIR DEL DESACADO
	30/11/2023	CLAUDIA YANETH CORTES GUZMAN	Revoca decisión	39298620		Reclamación de prestaciones a cargo del sistema de pensiones	Finalizado	USUARIA MANIFIESTA QUE RECIBIO DOCUMENTO DE LA ARL DONDE LE INFORMAN CUMPLIMIENTO DE ACCION DE TUTELA	SE LE SOLICITA COPIA DE LA SENTENCIA DE TUTELA PARA VERIFICAR LA ORDEN DADA POR EL JUEZ Y EL CUMPLIMIENTO PARA PODER DESISTIR DEL DESACADO
21	06/12/2023	CIRO ENRIQUE AGUILAR MELENDEZ	En contrato individual de trabajo	39306739		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE FUE VALORADO POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ Y NO ESTA DE ACUERDO CON EL DICTATAMEN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL PORQUE SOLO LE OTORGO UN 35% DE PCL Y NO LE ES SUFUCIENTE PARA UNA PENSION DE INVALIDEZ	SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE CONTRA EL DICTAMEN EMITIDO POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ NO PROCEDE NINGUN RECURSO. POR SER LA MAXIMA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA EN EL TEMA. PODRIA PRESENTAR UNA DEMANDA LABORAL CONTRA EL DICTAMEN IDENTIFICANDO LOS ERRORES QUE COMETIO LA JUNTA NACIONAL

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-25-2023 al 12-11-2023	27	27	27	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
22	06/12/2023	ISMAEL CERVANTES VILLALOBOS	En contrato individual de trabajo	39306799		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE LE TERMINARON EL CONTRATO SIN HABER COMETIDO UNA FALTA GRAVE -	SE LE EXPLICA AL USUARIO QUE LAS JUSTAS CAUSAS PARA TERMINAR EL CONTRATO DE TRABAJO SON TAXATIVAS Y ESTAN SEÑALADAS EN EL ARTICULO 62 DEL CST . SE LE PIDE COPIA DEL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO
23	06/12/2023	JEISY PAREDES	Interponer o sustentar el recurso de apelación	39306927		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	REFIERE QUE SU ESPOSO SUFRIO UN ACCIDENTE DE TRANSITO Y LAS INCAPACIDADES NO LAS PAGA LA NUEVAEPS - YA PRESENTO TUTELA PIDIENDO PAGO DE INCAPACIDADES	SE LE INDICA A LA USUARIA EL TRAMITE LEGAL DE LA ACCION DE TUTELA QUE YA PRESENTO MEDIANTE APODERADO PARTICULAR - SE LE INDIC QUE EL TERMINO SON 10 DIAS HABILES PARA EMITIR SENTENCIA-
	06/12/2023	JEISY PAREDES	Reclamacion de prestaciones a cargo del sistema de salud	39306927		Interponer o sustentar el recurso de apelación	Finalizado	REFIERE QUE SU ESPOSO SUFRIO UN ACCIDENTE DE TRANSITO Y LAS INCAPACIDADES NO LAS PAGA LA NUEVAEPS - YA PRESENTO TUTELA PIDIENDO PAGO DE INCAPACIDADES	SE LE INDICA A LA USUARIA EL TRAMITE LEGAL DE LA ACCION DE TUTELA QUE YA PRESENTO MEDIANTE APODERADO PARTICULAR - SE LE INDIC QUE EL TERMINO SON 10 DIAS HABILES PARA EMITIR SENTENCIA-
24	06/12/2023	MILEIDIS NARANJO ACOSTA	En contrato individual de trabajo	39307184		En contrato individual de trabajo	Finalizado	REFIERE QUE TUVO UNA MUCHACHA DE SERVICIO Y QUIERE SABER COMO PAGARLE SU LIQUIDACION.	SE ELABORA LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES
25	07/12/2023	JORGE LUIS ESCOBAR CORREA	En contrato individual de trabajo	39309709		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO MANIFIESTA QUE EN OCASION A UNA PETICION QUE PRESENTO LA EMPRESA ECOPETROL ACCEDIO A UNAS REUNIONES DE TRABAJO PARA DIALOGAR ACERCA DE LA CONTRATACION DE LOS HABITANTES DE LA ZONA DE INFLUENCIA DEL PROYECTO POZOS COLORADOS	SE EXPLICA AL USUARIO ALCANCE DE LA REUNIONES DE TRABAJO. ACOMPAÑAMIENTO DEFENSORIA DEL PUEBLO

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): WILLIAM ARTURO TRONCOSO REYES	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-25-2023 al 12-11-2023	27	27	27	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
26	07/12/2023	JUDY ARRIETA PADRON	En contrato individual de trabajo	39309793		En contrato individual de trabajo	Finalizado	 --USUARIA MANIFIESTA QUE ES TRABAJADORA EN SERVICIO DOMESTICO A FAVOR DE LA SEÑORA ROXANA RAMÍREZ – TRABAJADORA INTERNA, – SALARIO: $700.000 – FECHA DE INICIO: 10 DE OCTUBRE 2022 – TRABAJADORA ACTIVA – INDICA QUE DURANTE EL CONTRATO DE TRABAJO NO HA RECIBIDO PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES (PRIMAS –CESANTÍAS) Y VACACIONES. DESEA SABER SI COMO TRABAJADORA EN SERVICIO DOMESTICO TIENE DERECHO A ESTOS CONCEPTOS. --	SE LE EXPLICA A LA USUARIA LOS ELEMENTOS PARA LA EXISTENCIA DE UN CONTRATO DE TRABAJO – SALARIO – PRESTACION PERSONAL DEL SERVICIO Y SUBORDINACION – ANTE LA CONFLUENCIA DE ESTOS NACE A LA VIDA JURIDICA UN CONTRATO DE TRABAJO DENTRO DEL CUAL SE DEBEN PÁGAR PRESTACIONES SOCIALES (PRIMAS, CESANTIAS, INT CESANTIAS) Y VACACIONES. SE LE INDICA QUE DESDE LA EXPEDICION DE LA LEY 1788 DEL 7 DE JULIO DE 2016 LAS PERSONAS QUE SE DEDICAN AL SERVICIO DOMESTICO TIENEN DERECHO AL PAGO DE PRIMA DE SERVICIOS. USUARIA MANIFIESTA QUE TIENE ANIMO CONCILIATORIO Y HARA PROPUESTAS A SU EMPLEADOR- SE CONMINA AL EMPLEADOR ATENDER EL RECLAMO DE LA TRABAJADORA Y LLEGAR A UN ACUERDO PROVECHOSO PARA LAS PARTES. VEEDURIA DEFENSORIA DEL PUEBLO POR POBLACION MIGRANTE.
27	08/12/2023	ALI DAVID MANAURE	En contrato individual de trabajo	39309933		En contrato individual de trabajo	Finalizado	USUARIO CITADA PARA EL MIERCOLES 13 DE DICIEMBRE DE 2023 CON EL DR TRONCOSO	USUARIO CITADA PARA EL MIERCOLES 13 DE DICIEMBRE DE 2023 CON EL DR TRONCOSO