Defensoría del Pueblo	**Nombre del proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría pública	**Código:** SD-P02-F15
	Manual, Instructivo o Formato: Informe Consolidado de Ejecución Mensual - Programas Administrativo-Civil-Laboral	**Versión:** 02
		Vigente desde: 22/02/2016

REGIONAL : CASANARE **MES:** DICIEMBRE **EN TRÁMITE DEL MES ANTERIOR:** 50

DEFENSOR PÚBLICO: EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES **CONTRATO No.:** CD-DP-4078-2023 **ASUMIDOS:** 1

PROGRAMA: LABORAL **TERMINADOS:** 3

VIGENTES: 48

Número de Solicitud	Fecha de Recepción de la Solicitud	Nombre del Usuario	Tipo de Solicitud			Despacho o Autoridad Judicial	Número de Radicación	Estado Actual del Proceso					Actuación del Mes	
			Asesoría o Consulta	Acción Popular o de Grupo	Clase de Proceso			Fecha	Etapa Procesal	Activo	Inactivo	Comunicación al Usuario	Fecha	Actuación
1	2	3		4		5	6							
1	07/10/2019	DIANA LUCIA LEAL			EJECUTIVO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2017-143**	07/10/2019	AUDIENCIA	X			07/12/2023	EN ESPERA DE PRONUNCIAMIENTO DEL JUZGADO SOBRE RENUNCIA DE PODER, ANTE INCUMPLIMIENTO DEBERES USUARIO
2	19/12/2019	FRANCISCO JOSE CARRILLO			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2019-577**	19/12/2019	NOTIFICACIONES	X			07/12/2023	27/11/2023, SE COMUNICA CON EL USUARIO PARA INDICARLE QUE ES NECESARIO LA NOTIFICACIÓN AL VINCULADO, COMO LO ORDENA EL JUZGADO.
3	24/02/2020	FREDY LOPEZ GUTIERREZ			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2020-089**	25/02/2020	NOTIFICACIONES	X			07/12/2023	PERMANECE EN SECRETARÍA PARA LIQUIDAR COSTAS.
4	24/07/2020	EUDO JOSE TIRADO COLMENARES			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2020-245**	24/027/2020	NOTIFICACION	X			07/12/2023	EL CURADOR NOMBRADO TOMA POSESIÓN, DESPACHO FIJA FECHA DE AUDIENCIA PARA EL 29 DE ENERO DE 2024, A LAS 8AM
5	10/12/2021	ROSA MUÑOZ QUINTERO			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-035**	15/12/2021	NOTIFICACION	X			07/12/2023	PENDIENTE REALIZAR LA NOTIFICACION POR AVISO
6	22/02/2022	CLAUDIA YADIRA AREVALO MUÑOZ			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-173**	11/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	POR SOLICITUD DEL APODERADO DEL DEMANDADO, SE REPROGRAMA AUDIENCIA PARA EL 17 DE MAYO DE 2024 A LAS 8:AM ,DE MAERA PRESENCIAL
7	22/03/2022	EDGAR ALEXIS MENDOZA PACAGUI			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-151**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	EN AUDIENCI SE REALIZA LA REFORMA DE LA DEMANDA, POR LO TANTO EL JUZGADO PROCEDE A FIJAR NUEVA FECHA DE AUDIENCIA PARA EL 14 DE MAYO DE 2024, A LAS 8: AM
8	22/04/2022	ALBA LUZ RADA CABRERA			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-164**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	SE ANEXA AL EXPEDIENTE LA NOTIFICACION POR AVISO. EN ESPERA RESOLUCIÓN DEL JUZAGDO
9	20/05/2022	MARILYN GUZMAN MENDOZA			EJECUTIVO	JUZGADO PRIMERO PROMISCUO DEL CIRCUITO DE MONTERREY	**2022-242**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	SE ENVIA SOLICITUD DE EMBARGO A LOS BANCOS COMO MEDIDAD CAUTELAR, SE REALIZA NOTIFICACION PERSONAL AL DEMANDADO ELECTRONICAMENTE

10	21/06/2022	JOSE ALFREDO LOPEZ GOMEZ			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-221**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	EL JUZGADO SEÑALA FECHA DE AUDIENCIA PARA EL 7 DE MAYO DE 2024, A LAS 8AM
11	22/07/2022	DANIEL ANTONIO CARDONA LONDOÑO			ORDINARIO	**JUZGADO SEGUNDO PROMISCUO DEL CIRCUITO DE PAZ DE ARIPORO**	**2022-141**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	EL JUZGADO TIENE POR NOTIFICADO AL DEMANDADO, FIJA FECHA DE AUDIENCIA PARA EL 31 DE ENERO DE 2023, A LAS 7:30 AM
12	22/07/2022	NIKOL VARGAS			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-411**	23/03/2022	ADMISION		XXX		01/12/2023	EL DESPACHO DECRETA LA TERMINANCION DEL PROCESO ANTE EL CUMPLIMIENTO VERIFICADO DE LA CONCILIACIÓN, ARCHIVAR
13	22/07/2022	CRISTIAN CONTINCHARA			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-405**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	EL ESPEDIENTE PERMANECE EN SECRETARIA, HASTA CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO CONCILIATORIO
14	22/07/2022	DORA INES SANCHEZ CATAÑO			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-409**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	EL ESPEDIENTE PERMANECE EN SECRETARIA, HASTA CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO CONCILIATORIO
15	23/08/2022	WILIANGER ARMANDO CORRALES			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-080**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	ANTE LA IMPOSIBILIDAD DE CONEXIÓN DEL DEMANDANTE Y SUS TESTIGOS, EL JUZGADO FIJA FECHA DE AUDIENCIA DE MANERA ORESENCIAL PARA EL 23 DE MAYO DE 2024, A ALS 8:AM
16	23/08/2022	ANDREA CAROLINA ORTIZ			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-412**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/023	PENDIENTE REALIZAR NOTIFICACION PERSONAL AL DEMANDADO
17	26/09/2022	LUIS MORENO ESPINOZA			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-446**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE USUARIO CUMPLA CARGA PROCESAL PARA LOGRAR NOTIFICACION PERSONAL DEL DEMANDADO
40000														
18	26/09/2022	STEVEN EMMANUEL MENDOZA			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-421**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE REALIZAR NOTIFICACION PERSONAL AL DEMANDADO
19	25/11/2022	NOHORA JEREZ MENDOZA			EJECUTIVO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2017-428**	25/11/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE PRONUNCIAMIENTO DEL JUZAGDO SOBRE LA LIQUIDCION DEL CREDITO ENVIADA
20	25/11/2022	JAVIER SAYD SOCHA VELAZQUEZ			EJECUTIVO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2022-471**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	SOBRE LAS MEDIDAS CAUTELARES EL BANCO DAVIVIENDA INFORMA QUE SE HA REGISTRADO LA MEDIDA SOLICITADA POR EL DESPACHO

21	25/11/2022	MAYRA ALEJANDRA CORTEZ CAIDCEDO			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-078**	23/03/2022	ADMISION		XXX		01/12/2023	24-11/2023; EL DESPACHO APRUEBA LIQUIDACIÓN DE COSTAS POR VALOR DE $1,500,000, DECLARA TERMINADO EL PROCESO,ORDENA ARCHIVAR
22	25/11/2022	LUISAMA DEL VALLE PERALTA GONZALEZ			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-076**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE USUARIO CUMPLA CARGA PROCESAL PARA LOGRAR NOTIFICACION PPOR AVISO AL DEMANDADO DEL DEMANDADO
23	25/11/2022	GERMAN OROS			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-125**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	SE FIJA NUEVA FECHA PARA SU REALIZACIÓN EL DÍA 2 DE MAYO DEL AÑO 2024 A LAS 8:00 AM, TODA VEZ QUE EL JUEZ SE ENCONTRABA COMO JUEZ ESCRUTADOR DE LAS ELECCIONES TERRITORIALES DEL 29 DE OCTUBRE DE 2023.
24	20/02/2023	HUGO BETHAN			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-077**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	SE FIJA NUEVA FECHA PARA SU REALIZACIÓN EL DÍA 30 DE ABRIL DEL AÑO 2024 A LAS 8:00 AM, TODA VEZ QUE EL JUEZ SE ENCONTRABA COMO JUEZ ESCRUTADOR DE LAS ELECCIONES TERRITORIALES DEL 29 DE OCTUBRE DE 2023.
25	20/02/2023	ALBA GIOVANNA CARRASCO			EJECUTIVO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-102**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE PRONUNCIAMIENTO SOBRE SOLICITUD
26	20/02/2023	ANGIE YURLEY BOLAÑO PEREZ			EJECUTIVO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-103**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE PRONUNCIAMIENTO SOBRE SOLICITUD
27	21/03/2023	ADRIANA KATHERINE QUINTERO SALDAÑA			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-204**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	FECHA DE AUDIENCIA PARA EL 1 DE DICIEMBRE DE 2023, A LAS 8AM
28	21/03/2023	MARIA DE JESUS MIRANDA			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-178**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	SE REALIZA NOTIFICACION AL VINCULADO CONFORME AL CGP
29	26/05/2023	ANGIE NATALIA PRIETO LOMBANA			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-225**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	SE TIENE POR NOTIFICADO AL DEMANDADO SEGÚN LEY 2213, DESPACHO FIJA FECHA DE AUDIENCIA PARA EL 6 DE FEBRERO DE 2024, A LAS 8AM
30	26/05/2023	JUDITH VEGA DURAN			ORDINARIO	JUZGADO PROMISCUO DE MONTERREY-REPARTO	**2023-226**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	SE FIRMA ACUERDO TRANSACCIONAL, SE SOLICITA AL JUZGADO QUE SE SUSPENDA EL PROCESO MIENTRAS SE CUMPLE EL ACUERDPO FIRMADO, SI SE LLEGA A INCUMPLIR EL PROCESO SE RETOMA
31	26/05/2023	LUIS EDUARDO RODRIGUEZ			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**223-236**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	SE TIENE POR NOTIFICADO AL DEMANDADO SEGÚN LEY 2213, DESPACHO FIJA FECHA DE AUDIENCIA PARA EL 8 DE FEBRERO DE 2024, A LAS 8AM

	32	26/05/2023	KARINA RODRIGUEZ			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-237**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE QUE EL JUZAGDO FIJE FECHA DE AUDIENCIA
	33	26/05/2023	LAURA CAMILA GONZALEZ			EJECUTIVO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-228**	23/03/2022	ADMISION	X			01/12/2023	EL DESPACHO PONE EN CONOCIMIENTO LA RESPUESTA DE LAS CENTRALES DE RIESGO
80000	34	24/06/2023	DANNA JHERALDYNE ROSILLO PIDIACHE			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-252**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	SE TIENE POR NOTIFICADO AL DEMANDADO SEGÚN LEY 2213, DESPACHO FIJA FECHA DE AUDIENCIA PARA EL 9 DE FEBRERO DE 2024, A LAS 8AM
60000	35	24/06/2023	JUAN CARLOS LOPEZ RAMIREZ			ORDINARIO	**JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE OROCUE-REPARTO-**	**2023-259**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	EN ESPERA QUE JUZGADO DE OROCUE AVOQUE CONOCIMIENTO, PARA SEGUIR EL TRAMITE
80000	36	24/06/2023	WILLIAM RODRIGO LOPEZ RIVEROS			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-256**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	SE TIENE POR NOTIFICADO AL DEMANDADO SEGÚN LEY 2213, DESPACHO FIJA FECHA DE AUDIENCIA PARA EL 12 DE FEBRERO DE 2024, A LAS 8AM
80000	37	24/07/2023	NANCY GUALDRON GAMEZ			ORDINARIO	**JUZGADO SEGUNDO PROMISCUO DEL CIRCUITO DE PAZ DE ARIPORO**	**2023-446**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	POR REPARTO LE CORRESPONDIO AL JUZGADO SEGUNDO PROMISCUO DE PAZ DE ARIPORO
85000	38	25/08/2023	LUIS FERNEY GARCIA CARDENAS			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-336**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE NOTIFICAION PERSONAL AL DEMANDADO
100000	39	25/08/2023	CEIN DE JESUS SALAMANCA CARDOZO			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-338**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE NOTIFICAION PERSONAL AL DEMANDADO
80000	40	25/08/2023	DAYRO ROBERTO JIMENEZ MORENO			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-341**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE NOTIFICAION PERSONAL AL DEMANDADO
100000	41	23/09/2023	ARTURO EDUARDO RAMIREZ PERERA			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-457**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE NOTIFICAION PERSONAL AL DEMANDADO
	42	23/09/2023	YULAIMA CARRANZA DE LA ROSA			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-481**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE NOTIFICAION PERSONAL AL DEMANDADO

80000	43	23/09/2023	LEIDY CAROLINA GUILLEN FUENTES			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-459**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE NOTIFICAION PERSONAL AL DEMANDADO
80000	44	23/09/2023	MAIRA ALEJANDRA LOPEZ SUAREZ			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-461**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE NOTIFICAION PERSONAL AL DEMANDADO
80000	45	24/10/2023	FRANLLY LIBETH LANCHERON ALVARADO			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-480**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	PENDIENTE NOTIFICAION PERSONAL AL DEMANDADO
80000	46	24/10/2023	ANGIE PAOLA RODRIGUEZ VARGAS			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-494**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	EN EL JUZGADO PARA CALIFICACION
100000	47	24/10/2023	EDWIN JAVIER MEDINA ORTEGA			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-493**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	EN EL JUZGADO PARA CALIFICACION
	48	24/11/2023	ROLFE TORRES PEREZ			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-602**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	EN EL JUZGADO PARA CALIFICACION
160000	49	24/11/2023	FREDY FABIAN QUIROGA CARDOZO			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-000**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	EN EL JUZGADO PARA CALIFICACION
	50	24/11/2023	YENNY GRANADOS CARDENAS			EJECUTIVO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-000**	23/03/2022	ADMISION		XXX		07/12/2023	EL USUARIO NO CUMPIÓ CON SUS DEBERES DE LA CARGA PROCESAL, DE ANEXAR DOCUMENTACIÓN PARA EL INICO DEL PROCESO EJECUTIVO
50000	51	07/12/2023	INDALECIO NIÑO PADILLA			ORDINARIO	JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES	**2023-000**	23/03/2022	ADMISION	X			07/12/2023	EN EL JUZGADO PARA CALIFICACIÓN

OBSERVACIONES: AUDIENCIAS PROGRAMADAS NINGUNA

FIRMA DEFENSOR PUBLICO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES

YOPAL, CASANARE

Ciudad: _____, fecha: 12-10-2023

Yo, INDALECIO NI&#65533;O PADILLA, mayor de edad, identificado con C.C. No. 4184393, por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explico que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que este indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, como la autenticación de la documentación que aporto.
8. **Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:**
   a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
   b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
   c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
   d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
   e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
   f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente.
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

Huella

Firma del Usuario INDALECIO NIÑO PADILLA

CC No. 4184393, de _____

Defensor público _____

CC No. 80.433.654 de BOGOTA TP N°. 129.183 DEL CSJ

VISIONWEB:	RUS	145596 - 2023	RUC	127761 - 2023

Lugar de recepción*: CASANARE **Fecha y hora de recepción*:** 12-10-2023 **Regional*:** CASANARE

Clasificacion de la solicitud.

PROGRAMA*: LABORAL **TIPO DE PETICION *:** **REPRESENTACION JUDICIAL** [X] **REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL** [ ]

CLASE DE RECEPCION: **PERSONAL:** [X] **ESCRITA:** [ ] **TELEFONICA:** [ ] **ELECTRONICO:** [ ]

TIPO DE PERSONA*: **NATURAL:** [ ] **JURIDICA:** [ ]

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : INDALECIO NI&#65533;O PADILLA			**Documento :** C.C. : 4184393
Direccion de residencia : VEREDA LA VIRGEN		**Departamento :** YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)	
Municipio : YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)	**Barrio :** XX		**Telefono :** 3115268356
Edad : 00	**Género :** Masculino	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
Imposibilidad social : Sexo			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

Datos económicos del usuario.

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

Actividad laboral/cargo: 4			**Empresa :**	
Direccion de la empresa :			**Telefono de la empresa :**	
Total ingresos mensuales : 0.0			**Total gastos mensuales :** 0.0	
Estrato : 1.0	**Cabeza de familia :**	**Sisben :**	**Habitante de calle :**	**Tipo de vivienda** Casa

Datos Juridicos

Tipo de proceso : ORDINARIO (LABORAL)

Número de proceso o radicación : JUEZ MUNICIPAL DE PEQUEAS CAUSAS LABORALES DE YOPAL **Autoridad :** 2023-00

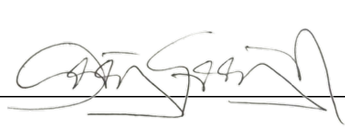
Resumen de los hechos (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*).

EL 20 DE DICIEMBRE DE 2021, EL MUNICIPIO DE NUNCHIA Y LA UNIÓN TEMPORAL NUNCHIA NIT. 901.549.673-2, CELEBRARON EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 252, CON EL OBJETO DEL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA VIA TERCIARIA CASCO URBANO- EL NOVILLO-LA VIRGEN, DEL MUNICIPIO DE NUNCHIA, DEPARTAMENTO DE CASANARE
--EL 27 DE OCTUBRE DE 2022, SE REALIZA LA CESION DEL CONTRATO DE LA OBRA PUBLICA NO. 252 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2021, SUSCRITO EN EL MUNICIPIO DE NUNCHIA Y LA UNIÓN TEMPORAL NUNCHIA NIT. 901.549.673-2
--EL CEDENTE DEL CONTRATO DE LA OBRA PUBLICA NO. 252 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2021, FUE LA UNIÓN TEMPORAL NUNCHIA NIT. 901.549.673-2, REPRESENTADA LEGALMENTE POR EL SEÑOR JOSE ALEXANDER BARRERA RODRIGUEZ, CC. NO. 7.364.687, Y EL CESIONARIO LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243.
--EL SEÑOR JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, REPRESENTANTE LEGAL DE LA CESIONARIO LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, PARA CUMPLIR EL OBJETO DEL CONTRATO MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA VIA TERCIARIA CASCO URBANO- EL NOVILLO-LA VIRGEN, DEL MUNICIPIO DE NUNCHIA, DEPARTAMENTO DE CASANARE, CONTRATA DE MANERA VERBAL A MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2022.
--MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, FUE CONTRATADO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE OFICIAL DE OBRA.
--EL ACUERDO SALARIAL QUE LLEGARON LAS PARTES DE MANERA VERBAL, FUE DE UN MILLON SEISCIENTOS MIL ($1.600.000) MENSUALES, QUE SE PAGABA DE MANERA QUINCENAL EN EFECTIVO A MI PODERDANTE INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393.
--EL JEFE DIRECTO DE MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, FUE EL SEÑOR JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, REPRESENTANTE LEGAL DE LA CESIONARIO LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, Y/O EL INGENIERO RESIDENTE DE LA OBRA.
--LOS PAGOS DE REALIZARON DE MANERA OPORTUNA, HASTA EL 15 DE MARZO DE 2023, TODA VEZ QUE ESTA QUINCENA NO FUE PAGADA, Y POR TAL MOTIVO MI PODERDANTE ES OBLIGADO A PRESENTAR SU RENUNCIA A SU EMPLEADOR, ANTE EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE SUS ALARIOS.
--ADEMAS DEL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DE LOS SALARIOS, MI PODERDANTE EVIDENCIÓ QUE NO FUE AFILIADO AL SISITEMA INYEGTAL DE SEGURIDAD SOCIAL, POR LO TANTO EL 2 DE ABRIL DE 2023, ME PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, PRESENTA RENUNCIA A SU CARGO DE OFICIAL DE OBRA.
--LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, ADEMÁS LE ESTA ADEUDANDO A MI PODERDANTE EL VALOR DE TRES (3) JORNALES, A RAZON DE SESENTA MIL PESOS ($60.000), POR LA INSTALACIÓN DE UNA MANGUERA QUE SE UTILIZÓ PARA EL SUMINISTRO DEL AGUA, PARA LA OBRA.
--A LA PRESENTACIÓN DEL ESRITO DEMANDATORIO, A MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, SU EMPLEADOR

UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, LE ADEUDA LOS SIGUIENTES EMOLUMENTOS: (I) LOS SALARIOS CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 16 DE MARZO DE 2023 HASTA EL 2 DE ABIRL DE 2023, (II) LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES Y VACACIONES, POR EL PERIODO LABORADO ENTRE EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA EL 2 DE ABRIL DE 2023, (III) LOS APORTES PENSIONALES POR EL PERIODO LABORADO ENTRE EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA EL 2 DE ABRIL DE 2023 Y (IV) EL VALOR DE LOS TRES (3) JOIRNALES, CADA UNO POR $60.000, PARA UN TOTAL DE CIENTO OCHENTA MIL PESOS ($180.000).

Tipo de Orientación brindada: (*)

COMO CONSECUENCIA DE LO ANTERIOR, SOLICITO SEÑOR JUEZ, ORDENAR EN CONTRA DE LA PARTE AQUÍ DEMANDADA LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, COMO EMPLEADOR EN FAVOR DE MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, COMO TRABAJADOR, LAS SIGUIENTES CONDENAS
--PRIMERA. QUE SE CONDENE A LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, COMO EMPLEADOR, A PAGAR A FAVOR DE MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, COMO TRABAJADOR, LA LIQUIDACIÓN DEL AUXILIO DE CESANTIAS LA SUMA DE QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($ 582.222) CORRESPONDIENTE AL PERIODO LABORADO ENTRE EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA EL 2 DE ABIRL DE 2023.
--SEGUNDA. QUE SE CONDENE A LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, COMO EMPLEADOR, A PAGAR A FAVOR DE MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, COMO TRABAJADOR, LA LIQUIDACIÓN DE LOS INTERESES DE CESANTIAS LA SUMA DE VEINTICINCO MI CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS ($ 25.424) CORRESPONDIENTE AL PERIODO LABORADO ENTRE EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA EL 2 DE ABIRL DE 2023
--TERCERA. QUE SE CONDENE A LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, COMO EMPLEADOR, A PAGAR A FAVOR DE MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, COMO TRABAJADOR, LA LIQUIDACIÓN DE LA PRIMA DE SERVCIOS LA SUMA DE QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($ 582.222), CORRESPONDIENTE AL PERIODO LABORADO ENTRE EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA EL 2 DE ABIRL DE 2023
--CUARTA. QUE SE CONDENE A LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, COMO EMPLEADOR, A PAGAR A FAVOR DE MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, COMO TRABAJADOR, LA LIQUIDACIÓN DE LAS VACACIONES LA SUMA DE DOSIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE PESOS ($ 291.111), CORRESPONDIENTE AL PERIODO LABORADO ENTRE EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA EL 2 DE ABIRL DE 2023
--QUINTA. QUE SE CONDENE A LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, COMO EMPLEADOR, A PAGAR A FAVOR DE MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, COMO TRABAJADOR, LOS APORTES PENSIONALES, CORRESPONDIENTE AL PERIODO LABORADO ENTRE EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2022 HASTA EL 2 DE ABIRL DE 2023.
--SEXTA. QUE SE CONDENE A LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, COMO EMPLEADOR, A PAGAR A FAVOR DE MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, COMO TRABAJADOR, EL VALOR DE LOS TRES JORNALES LOS CIENTO OCHENTA MIL PESOS (180.000), POR LA INSTALACIÓN DE UNA MANGUERA PARA SUMINISTAR AGUA A LA OBRA.
--SEPTIMA. QUE SE CONDENE A LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, COMO EMPLEADOR, A PAGAR A FAVOR DE MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, COMO TRABAJADOR, EL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN DEL ART. 64, DEL C.S.T. POR LA RENUNCIA PROVOCADA, ANTE EL INCUMPLIMIENTO DE LOS DEBERES COMO EMPLEADOR QUE PROVISIONALMENTE SE CALCULA EN LA SUMA DE UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS PESOS ($1.600.000).
--OCTAVA. QUE SE CONDENE A LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, COMO EMPLEADOR, A PAGAR A FAVOR DE MI PODERDANTE SEÑOR INDALECIO NIÑO PADILLA CC. NO. 4.184.393, COMO TRABAJADOR, EL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN DEL ART. 65, DEL C.S.T. POR LA MORA EN EL PAGO DEL SALARIO DEL 16 DE MARZO DE 2023 HASTA EL 2 DE ABRIL DE 2022, Y DE LA LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES Y VACACIONES, QUE PROVISIONALMENTE SE CALCULA EN LA SUMA DE UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS PESOS ($1.600.000).
--NOVENA. QUE SE CONDENE A LA UNION TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7, REPRESENTADA LEGALMENTE JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS, CC. NO. 7.320.243, COMO EMPLEADOR, A CANCELAR LAS AGENCIAS EN DERECHO Y COSTAS PROCESALES.
--DECIMA. QUE, CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART, 50 C.P, EL JUEZ CONFORME A SU FACULTAD, EJERZA EL PRINCIPIO DE EXTRA Y ULTRA PETITA, CONFORME A LOS DERECHOS DE MI REPRESENTADO.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista 	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** 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: **SI** ☐ **NO** ☐ **Huella**

Decisión Adoptada.

15/9/2023

Defensoría del Pueblo	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F18
		Versión: 02
	Manual, Instructivo o Formato: Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario	Vigente desde: 22/02/2016

Yo, **INDALECIO NIÑO PADILLA**, mayor de edad, identificado con C.C. No. **4.184.393**, por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explico que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que este indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, como la autenticación de la documentación que aporto.
8. **Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:**
   a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
   b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
   c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
   d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
   e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
   f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
   g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
   h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente,
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

Huella

Firma del Usuario Indalecio Niño P

CC No. 4184393, de _____

Defensor Público: _____

CC No. 80.433.654 de BOGOTA TP N°. 129.183 DEL C S DE LA J

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

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Area Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016

VISIONWEB RUS: RUC:

Lugar de Recepción*: YOPAL Fecha Recepción*: 15 de agosto de 2017 Hora de Recepción*: 09:43:00 a. m. Regional*: CASANARE

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA* LABORAL

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

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

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: XX JURIDICA:

INFORMACION DEL SOLICITANTE

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

NOMBRE*: NIÑO (PRIMER APELLIDO(*)) PADILLA (SEGUNDO APELLIDO (*)) INDALECIO (PRIMER NOMBRE(*)) (SEGUNDO NOMBRE (*))

RAZON SOCIAL:

LUGAR: DIRECCION: VEREDA LA VIRGEN BARRIO:

DEPARTAMENTO: CASANARE MUNICIPIO: NUNCHIA VEREDA:

CORREO ELECTRONICO: yimmyfabianninonino@gmail.com TELEFONO: 3115268356 CELULAR: 3225152447

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

NIÑO (PRIMER APELLIDO(*)) PADILLA (SEGUNDO APELLIDO (*)) INDALECIO (PRIMER NOMBRE(*)) 0 (SEGUNDO NOMBRE (*))

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

NUMERO: 4.184.393 EXPEDIDA EN: NUNCHIA FECHA DE EXPEDICION: 20/12/1988 NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LUGAR: DIRECCION: VEREDA LA VIRGEN BARRIO: 0

DEPARTAMENTO: CASANARE MUNICIPIO: NUNCHIA VEREDA: 0

CORREO ELECTRONICO: yimmyfabianninonino@gmail.com TELEFONO: 3115268356 CELULAR: 3225152447

FECHA DE NACIMIENTO: 22/06/1966 EDAD: 57 ESTADO CIVIL: Casado XXX Soltero Viudo Separado Unión libre

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

ETNIA SI NO CUAL? IDIOMA ESPAÑOL NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA COMPLETA

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO XXX CUAL?

FUERZAS ARMADAS DESPLAZADO SI NO XX

INFORMACIÓN FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: YOVIN ROCIO NIÑO RODRIGUEZ NUMERO DE HIJOS:

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE TRABAJADOR INDEPENDIENTE DESEMPLEADO XXX ESTUDIANTE

(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o Independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: EMPRESA:

DIRECCION DE LA EMPRESA: TELEFONO DE LA EMPRESA:

TOTAL INGRESOS MENSUALES: 500.000 TOTAL GASTOS MENSUALES: 650.000

ESTRATO*: 1 CABEZA DE FAMILIA: SI SISBEN: HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA XXX FAMILIAR ARRENDADA

ASPECTO SOCIAL

Powered by CamScanner

Defensoría del Pueblo	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F91
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública Área Penal y/o No Penal	Versión: 01
		Vigente desde: 15/06/2016

DATOS JURIDICOS

CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) _____ TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____ Fecha y Hora de Captura: _____

Número de Proceso o Radicación: _____

AUTORIDAD (*) FISCAL _____ JUEZ _____ MAGISTRADO _____ CIUDAD _____

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

DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____ ALIAS: _____

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

ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION: _____

Patio: _____ TD: _____

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

UNION TEMPORAL PH NUNCHIA, SE CONFORMO PARA LA PAVIMENTACIÓN DE LA VIA NUNCHIA-MORCOTE, EN CEMENTO, POR TAL MOTIVO FUI CONTRATADO POR EL SEÑOR JEFERSON EDILBERTO CASTELLANOS COMO R/L DE LA UNION TEMPORAL, DE MANERA VERBAL PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE OFICIAL DE OBRA, DESEMPEÑANDO LAS LABORES COMO, ORGANIZACION DE LOS AYUDANTES, SUPERVISAR Y REALIZAR LAS LABORES QUE EL INGENIERO ENCARGADO ME ENCOMENDADA, FUI CONTRATADO EL 28 DE NOVIEMBRE DE 2022, SALARIO ACORDADO $1,680,000, PAGADOS DE MANERA QUINCENAL EN EFECTIVO, PAGOS DE MANERA CUMPLIDA, LA SEGUNDA QUINCENA DE MAYO DE 2023, NO FUE CANCELADA, MOTIVO POR EL CUAL EL 2 DE ABRIL DE 2023, DECIDO RENUNIAR, NO FU AFILIADO AL SISTEMA NTEGRAL DE SERVICOS DE SALUD, NI ME HA SIDO ENTREGADA LA LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES, ADEMAS DE 3 DIAS DE JORNALES, POR LAS INSTALACIÓN DE UNA MANGUERA PARA EL SUMINISTRO DE AGUA, A RAZON $60,000, CADA JORNAL EL INTERMEDIARIO SE QUEDABA CON 180,000 DE QUINCENA, Y DE LOS GASTOS QUE SE HAN SUCITADO EN LOS VIAJES A YOPAL, PARA LAS CITAS CON LA DEFENSORIA, 70,000 CADA VIAJE POR 4 QUE HE REALIZADO.

TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)

ASESORIA Y VIABILIDAD PARA INICIAR DEMANDA ORDINARIO LABORAL., SE NECESITA CERTIFICADO DE REPRESENTACION LEGAL, 3 TESTIGOS.

DATOS DEL ENTREVISTADOR (*)	DATOS DEL ENTREVISTADO (*)
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) Cargo, Funcionario y/o Contratista:	Teodolesio Niño P TEODOLESIO NIÑO PADILLA NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) 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: SI ☐ No S

DECISIÓN ADOPTADA

ACEPTADA: ☐ Imposibilidad Económica: ☐ Imposibilidad Social: ☐ Necesidades del Servicio: ☐ Cumple requisitos de ley: ☐

RECHAZADA: ☐ Por tener posibilidad económica: ☐ Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: ☐ Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: ☐ El usuario no acepta o rechaza el servicio: ☐

El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: ☐ Exteporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: ☐ No cumple requisitos de ley ☐

OBSERVACIONES

Hombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____

Powered by CamScanner

Señor
JUEZ MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES
E. S. D

DEMANDANTE:	**INDALECIO NIÑO PADILLA CC. No. 4.184.393**
DEMANDADOS:	**UNIÓN TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7**
REFERENCIA:	**ORDINARIO LABORAL**

INDALECIO NIÑO PADILLA, mayor de edad y vecino del municipio de Nunchia-Casanare, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía No. **4.184.393,** respetuosamente solicito a su Despacho, se sirva concederme el beneficio de **AMPARO DE POBREZA** consagrado en el artículo 151 del Código General del Proceso, habida cuenta de mi necesidad de demandar judicialmente a **UNIÓN TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7,** representada legalmente por el señor **JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS**, CC. N**o. 7.320.243,** para iniciar proceso Ordinario Laboral Única que se llevará a cabo en el Juzgado Laboral de Pequeñas causas de Yopal y demás deberes que surjan del reconocimiento del contrato laboral por no encontrarme en capacidad para sufragar los costos que conlleva un proceso como aquél, manifestación que hago bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la presentación de este escrito.

HECHOS

1. Fui contratado por el señor por el señor **JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS**, CC. N**o. 7.320.243,** como R/L de la **UNIÓN TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7,** el 22 de noviembre de 2022, de manera verbal.
2. Fui contratado para desempeñar el cargo de Oficial de Obra en del mantenimiento y mejoramiento de la vía terciaria casco urbano desde El Novillo a La Virgen, del municipio de Nunchia-Casanare, en el marco del proceso de licitación pública No. LP-OP-MNUN-05-2021.
3. El salaria mensual acordado con el señor **JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS**, CC. N**o. 7.320.243,** como R/L de la **UNIÓN TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7,** fue de **UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($1.680.000),** que se pagaría por quincenas en efectivo.
4. Los pagos de los salarios se cumplieron de manera puntual hasta el 15 de marzo de 2023, y hasta la fecha no se me ha cancelado la segunda quincena del mes de marzo 2023.
5. Por lo narrado anteriormente, decido renunciar el 2 de abril de 2023, por el incumplimiento al pago de mi salario.
6. Durante la relación laboral que se dio desde el 28 de noviembre de 2022 hasta el 2 de abril de 2023, no fui afiliado, ni se realizaron pagos al sistema integral de seguridad social.
7. Hasta la fecha de la presentación de este escrito, no se me ha cancelado la 2 quincena de marzo de 2023, ni los dineros por la liquidación de prestaciones sociales y vacaciones.
8. Además el señor **JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS**, CC. N**o. 7.320.243,** como R/L de la **UNIÓN TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7,** me adeuda el valor **de CIENTO OCHENTA MIL PESOS ($180.000**), que corresponde a 3 jornales cada uno por valor de $60.000, por la instalación de una manguera para el suministro de agua.
9. Mis recursos económicos no permiten el pago de un abogado, por eso he acudido al servicio de la **DEFENSORÍA DEL PUEBLO**, quienes me han asesorado sobre mis derechos y la manera de solicitarlos.
10. Actualmente no tengo un trabajo fijo y los gastos que demanda mi subsistencia, ascienda a $ 800.000 mensuales, ya que soy el sustento de mi hogar económicamente.
11. Como se observa, lo devengado por el suscrito escasamente cubre los gastos de subsistencia, por lo cual no tengo la suficiente capacidad económica para sufragar los gastos de un proceso ordinario, sin detrimento de lo necesario para la subsistencia propia y de las personas a mi cargo.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamentos de derecho lo preceptuado por el artículo 151 y siguientes del Código General del Proceso, y teniendo en cuenta que los derechos fundamentales son todos aquellos derechos de los cuales es titular el hombre por el mero hecho de serlo, es decir son inherentes al ser humano, que le pertenecen sin distinción de raza, condición, sexo o religión debe garantizar la dignidad humana, esencia de la estructura de la Constitución en sentencia T-227 del 2003 señaló:

"*Los derechos fundamentales son aquellos que (i) se relacionan funcionalmente con la realización de la dignidad humana, (ii) pueden traducirse o concentrarse en derechos subjetivos y (iii) encuentran concesos dogmáticos, jurisprudencial o de derecho intencional, legal y reglamentario sobre su funda mentalidad.*"
Podemos destacar la Corte Constitucional:
"*La figura del amparo de pobreza, consagrado en nuestro ordenamiento, garantiza el acceso a la administración de justicia y la defensa efectiva de sus derechos a quienes carecen de recursos económicos para sufragar las expensas y gastos generados en el trámite de procesos judiciales...La exoneración de estos gastos a quienes enfrentan situaciones económicas criticas busca asegurar que la situación de incapacidad económica para sufragarlos no se traduzca en una barrera de acceso a la justicia, el tiempo que constituye una realización del deber estatal de asegurar a todas las personas la defensa efectiva de sus derechos...*"
Sentencia T-731 del 2013.

T-146/07: "*El amparo de pobreza, así como la Defensoria Pública son figuras diseñadas por el legislador para garantizar el acceso a la justicia de las personas de escasos recursos y se encuentra relacionado con el principio de igualdad y la gratuidad de la administración de justicia la finalidad del amparo de pobreza es garantizar que las personas cuyas condiciones económicas no les permitan sufragar gastos derivados de un proceso judicial puedan ejercer sus derechos ante la jurisdicción. Las condiciones en que el amparo de pobreza debe ser reconocido se encuentran consagradas en el articulo 160 y ss del Código de Procedimiento Civil...*"

Estos derechos fundamentales son imprescindibles, no se pierde, por falta de uso. Universales, se aplican a todos los seres humanos sin importar calidad o condición, edad, sexo religión. Etc. Y además, son indivisibles, innegociables, inviolables, obligatorios, independientes, colectivos y sin orden jerárquico.

COMPETENCIA

Es usted competente, Señor Juez, para resolver de esta petición, en razón de la vecindad del peticionario, del domicilio de la futura demandada y del lugar de cumplimiento del contrato de trabajo.

NOTIFICACIONES

Para que se efectúen debidamente facilito las siguientes direcciones: vereda La Virgen, Nunchia-Casanare
Correo electrónico: yimmyfabianninonono@gmail.com, Cel. 3115268356-322512447

Indalecio Niño



INDALECIO NIÑO PADILLA CC. No. 4.184.393
CC. No. 1.118.569.781
Dirección: Vereda La Virgen, Nunchia-Casanare
Correo electrónico: yimmyfabianninonono@gmail.com
Cel. 3115268356-322512447

EDGAR HERNÁN GÓMEZ MORALES
DEFENSOR PUBLICO
Carrera 21 No. 6 - 12 Yopal – Casanare
Cel.: 3112978115 - 3134975574
Email: edgagomez@defensoria.edu.co

Señor
JUEZ MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES
E. S. D

DEMANDANTE:	**INDALECIO NIÑO PADILLA CC. No. 4.184.393**
DEMANDADOS:	**UNIÓN TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7**
REFERENCIA:	**ORDINARIO LABORAL**

INDALECIO NIÑO PADILLA, mayor de edad, domiciliado(a) en el municipio de Numchial-Casanare, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito me permito manifestar a usted que otorgo poder especial, amplio y suficiente al **Doctor EDGAR HERNÁN GÓMEZ MORALES**, abogado en ejercicio, Defensor Público adscrito al Registro Nacional de Defensoría Pública, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía No 80.433.654 de Bogotá y T.P. No 129.183 del C.S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su terminación un proceso ordinario laboral de Única instancia, en contra de: **UNIÓN TEMPORAL PH NUNCHIA NIT. 901.648.253-7,** representada legalmente por el señor **JEFERSSON EDILBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS**, CC. N**o. 7.320.243**, , con el fin de obtener (I) Reconocimiento del contrato de trabajo de forma verbal, (II) Reconocimiento del salario mensual de **UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($1.680.000),** (iii) Reconocimiento y pago del Auxilio de Cesantías, (iv) Reconocimiento y pago de los Intereses de Cesantías, (v) Reconocimiento y pago de la Prima de Servicios, (vi) Reconocimiento y pago de las Vacaciones, (vii) Reconocimiento y pago de la indemnización del art. 64 del C.S.T,, por el despido indirecto a causa del empleador, (viii) Reconocimiento y pago de la indemnización del art. 65 del C.S.T., por la mora en el pago de las prestaciones sociales y demás acreencias laborales que me correspondan por haber desempeñado el cargo de **OFICIAL DE OBRA,** desde el 22 de noviembre de 2022 hasta el 2 de abril de 2023

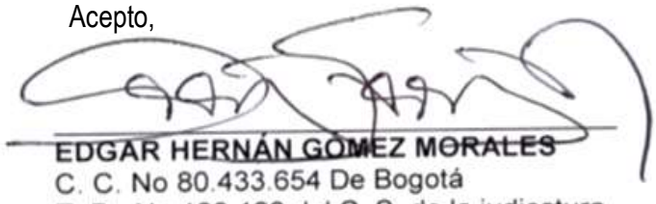
Mi apoderado queda facultado para recibir, transigir, desistir, sustituir, reasumir, conciliar y demás actividades inherentes al mandato de conformidad con lo dispuesto en el artículo 75 del C. G del P.

Atentamente,



INDALECIO NIÑO PADILLA CC. No. 4.184.393
CC. No. 1.118.569.781
Dirección: Vereda La Virgen, Nunchia-Casanare
Correo electrónico: yimmyfabianninonono@gmail.com
Cel. 3115268356-322512447

Acepto,



EDGAR HERNÁN GÓMEZ MORALES
C. C. No 80.433.654 De Bogotá
T. P. No 129.183 del C. S. de la judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.184.393

NIÑO PADILLA
APELLIDOS

INDALECIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1966
NUNCHIA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

20-DIC-1988 NUNCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-4600100-70135161-M-0004184393-20050406 03566 05095A 02 164752348

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B2

Fecha de consulta: 10/12/2023

Ficha: 85225001520700000045

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: INDALECIO

Apellidos: NIÑO PADILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4184393

Municipio: Nunchía

Departamento: Casanare

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/06/2019

Última actualización ciudadano: 06/06/2019

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: YUDDY LORENA BAUTISTA BARRERA

Dirección: Carrera 5 No. 7 - 44

Teléfono: 6352010 - 3125365137

Correo Electrónico: sisben@nunchia-casanare.gov.co

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 : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	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	JOSE ARIALDO SOCHA LARGO	Reclamacion de prestaciones sociales	39287686		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO EL DE APELACIÓN EN CONTRA DE LA RESOLUCIÓN N°2778 DEL 18 DE ABRIL DEL 2020, POR MEDIO DE LA QUE SE ORDENÓ EL RECONOCIMIENTO DE LAS CESANTÍAS DEFINITIVAS REGULADO EN EL DECRETO 1794 DEL 2000 Y MODIFICADO CON EL DECRETO 1162 DEL 2014	ASESORIA LABORAL ESPECIALIZADASE ADVIERTE QUE COMO FUE SERVIDOR PUBLICO Y QUE LA ENTIDAD QUE LE RECONOCIÓ FUE EL FONDO DEL MAGISTERIO DEBE ADELANTAR RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE EMITAN ACTO NEGANDO E INCOAR NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO CON ABOGADO DE CONFIANZA POR SER ANTE EL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO
2	28/11/2023	EDILSA VILLAMIL	Reclamacion de prestaciones sociales	39293164		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	USUARIA REFIERE QUE HACE TRES MESES LE DEBEN EL PAGO DE SERVICIO QUE PRESTO COMO AUXILIAR DE SGURIDAD VIAL POR LO QUE REQUIERE ASESORIA	DEFENSOR ESPECIALIZADO EN LABORALSE LE INFORMA LOS DERECHOS QUE LE ASISTEN Y PUEDEN SER RECLAMADOS COMO PRESTACIONES SOCIALES, VACACIONES, CESANTÍAS, INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA O HABER MOTIVADO LA RENUNCIA. SE INDICAN LOS TÉRMINOS PARA UTILIZACIÓN APLICATIVO CALCULADORA LABORAL DE LA PÁGINA DEL MINTRABAJO

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
3	28/11/2023	KATHERINE ROJAS	Reclamacion de prestaciones sociales	39293456		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	USUARIA SOLICITA ASESORIA EN TEMA DE UNA DEMANDA LABORAL CON ABOGADO ESPECIALIZADO	ASESOR&#65533;A Y REPRESENTACI&#65533;N JUDICIAL LABORALACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFIC

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
4	28/11/2023	HERNAN HERNANDEZ RINCON	Reclamacion de prestaciones sociales	39294507		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	NECESITA ABOGADO LABORAL ES UN SR DEL CAMPO Y MANIFIESTA QUE LA HERMANA QUE ERA SU PATRONA; NO LE QUIEREN PAGAR YA FUE A LA OFICINA DEL TRABAJO Y LO MANDARON A DEMANDAR	ASESORIA ESPECIALIZADA Y VIABILIDAD DE PROCESO LABORAL.ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	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	JOSE ADAN PAN TABACO	Reclamacion de prestaciones sociales	39294609		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	CIUDADANO QUIEN MANIFIESTA QUE TRABAJA COMO ENCARGADO EN UNA FINCA UBICADA EN LA VEREDA LA MANGA Y LOS EMPLEADORES LE DIJERON QUE LE IBAN A PAGAR PRESTACIONES SOCIALES Y NO HA SIDO ASI.	ASESORIA ABOGADO LABORALACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
6	28/11/2023	HELLEN ESTHEFANIA ORTIZ JIMENEZ	Reclamacion de prestaciones sociales	39294754		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	LA USUARIA MANIFIESTA QUE ACUDIO A MINISTERIO DE TRABAJO EN VIRTUD DE CONCILIACION CON ANTIGUO EMPLEADOR FARMAORTOPEDICOS POR PAGO DE LIQUIDACION E INDEMNIZACION POR DESPIDO INJUSTIFICADO, EL EMPLEADOR NO ACUDIO A LA CONCILIACION.	ASESORIA Y VIABILIDAD DE REPRESENTACION EN DERECHO LABORAL ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
7	30/11/2023	EDGAR BERTULFO GARCES	Reclamacion de prestaciones sociales	39295773		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	ESTUVE TRABAJANDO A UNA FINCA EL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021 Y ME RETIRARON EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022. NO ME LIQUIDARON. TAMBIEN EN EL 20 DE JULIO DE 2022 ME SOLICITARON QUE FUERA A TRAER UN GANADO DE UNOS POTREROS Y SUFRI UN ACCIDENTE LABORAL EN UN CABALLO.	ASESORIA CON ABOGADO EN TEMA FAMILIAACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

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 : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
8	30/11/2023	DENNIS JUDITH CUEVAS	Reclamacion de prestaciones sociales	39297352		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	LA USUARIA ES DOCENTE DEL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, PADECE DE MIGRAÑA Y TRASTORNOS DE DEPRESION, ESTA EN INCAPACIDAD, TEME QUE LA SAQUEN DE SU TRABAJO.	ASESORIA LABORAL ESPECIALIZADASE ADVIERTE QUE COMO FUE SERVIDOR PUBLICO Y QUE LA ENTIDAD QUE LE RECONOCIÓ FUE EL FONDO DEL MAGISTERIO DEBE ADELANTAR RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE EMITAN ACTO NEGANDO E INCOAR NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO CON ABOGADO DE CONFIANZA POR SER ANTE EL CONTENCIOSO ADMINISTRATIV

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
9	30/11/2023	LUZ STELLA CARVAJAL COCINERO	Reclamacion de prestaciones sociales	39297539		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO REQUIERE APOYO ANTE NO CONTINUACIÓN DE CONTRATO LABORAL. ES MADRE CABEZA DE HOGAR, VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, ENTRE OTROS.	ASESORIA POR AREA LABORAL SE INDICA USUARIA QUE COMO QUIERA ES SU RELACIÓN CON LA ENTIDAD ES DE ORDEN CONTRACTUAL NO EXISTE NINGÚN FUERO ESTABILIDAD POR CUANTO NO EXISTE UNA RELACIÓN LABORAL SE LE INDICA TAMBIÉN QUE LAS ÚNICAS QUE CUENTAN CON UNA GARANTÍA ESPECIAL SON LAS MUJERES EN ESTADO DE EMBARAZO PUES FUE LA CORTE CONSTITUCIONAL LA QUE MEDIANTE SER LOS FALLOS DISPUSO QUE ELLAS DEBÍAN MANTENER SU VINCULACIÓN AL MENOS POR EL TÉRMINO DEL EMBARAZO O LA LICENCIA DE MATERNIDAD PARA GARANTIZAR EL MÍNIMO VITAL DE ELLA Y DEL RECIÉN NACIDO EN CONSECUENCIA NO HABRÍA NINGUNA OBLIGACIÓN DE LA ENTIDAD DE MANTENER UNA CONTRATACIÓN MÁXIME CUANDO SE HA REALIZADO UN ESTUDIO PREVIO EN EL CUAL SE CREA LA NECESIDAD Y SE HA BUSCADO LOS RECURSOS PARA CUMPLIR ESA NECESIDAD QUE SE ENTIENDE ES TEMPORAL --

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
10	30/11/2023	BRICEIDA FERNANDEZ ROJAS	Reclamacion de prestaciones sociales	39297742		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	USUARIA SOLICITA ASESORIA ESPECIALIZADA EN TEMA LABORAL	DEFENSOR PUBLICOACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFIC
11	30/11/2023	ODILA COTINCHARA ACHAGUA	Reclamacion de prestaciones sociales	39298361		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	LA USUARIA MANIFIESTA QUE TRABAJA CON LA EMPRESA DE SEGURIDAD CENTRAL LA CUAL LE PRESTA LOS SERVICIOS DE SEGURIDAD AL PALACIO DE JUSTICIA Y SU CONTRATO TERMINA MAÑANA Y SE ENCUENTRA EN ESTADO DE GESTACION Y A LA FACHA Y HORA NO LE HAN RENOVADO EL CONTRATO DE TRABAJO. NOTIFICO SU ESTADO DE GESTACION AL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ASESORIA SE PODRIA INTERTAR ACCION DE TUTELA EN EL EVENTO QUE LA EMPRESA NO LE FORMULE UNA PROPUESTA DE TRASLADO DEL SERVICIO A BOGOTA COMO SE LO INSINUO EL SUPERVISOR

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
12	04/12/2023	RONEY GARCIA	Reclamacion de prestaciones sociales	39302324		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	EL USUARIO MANIFIESTA QUE INTERPUSO UN AQUEJA EN PERSONERIA POR UNA SITUACION CONTRACTUAL POR UNOS SERVICIOS BRINDADOS PARA UNA OBRA, EL EN CALIDAD DE SUBCONTRATISTA LE QUEDARON DEBIENDO SUS SERVICIOS	SE LE BRINDE ASESORIA TELEFONICA PARA SABER QUE P&#65533;EDE HACERSE ADVIERTE QUE COMO FUE SERVIDOR PUBLICO Y QUE LA ENTIDAD QUE LE RECONOCIÓ FUE EL FONDO DEL MAGISTERIO DEBE ADELANTAR RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE EMITAN ACTO NEGANDO E INCOAR NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO CON ABOGADO DE CONFIANZA POR SER ANTE EL CONTENCIOSO ADMINISTRATIV

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
13	05/12/2023	URSULA RIAÑO GUANARO	Reclamacion de prestaciones sociales	39300555		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	REFIERE LA USUARIA QUE LABORA EN UNA DROGUERÍA, MANIFIESTA QUE LE INFORMARON DE MANERA VERBAL EL CAMBIO DE LUGAR DE TRABAJO Y POSTERIORMENTE LA PROHIBICIÓN DE ENTRADA A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO SOLICITA ASESORÍA EN ÁREA LABORAL.	ASESORÍA CON PROFESIONAL DEL DERECHO. ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
14	05/12/2023	VICTOR ROLANDO PUERTO PENA	Reclamacion de prestaciones sociales	39301708		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	EL USUARIO MANIFIESTA QUE PRESTA SUS SERVICIOS A LA EMPRESA CONTACTAMOS Y LE FUE DIAGNOSTICADO VARIAS HERNAIS DISCALES Y LE MEDICO TRATANTE DETERMINO RESTRICCIONES PARA AHACER FUERZA Y LA EMPRESA NO HA AACTADO LAS ORDENES MEDICAS, SE ENTERO QUE AL PARECER LO VAN A CAMBIAR DE PUESTO Y TAMBIEN LAS CONDICIONES LABORALES.	ASESORIA ESPECIALIZADA LABORAL.SE INFORMA QUE PARA INICIAR ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE RECLAMAR CUALQUIER PRESTACIÓN DERIVADA DEL ACCIDENTE SE DEBE TENER LA HISTORIA CLÍNICA INICIAL Y EN ELLA DEBE HABER EL REPORTE DE QUE LO SUCEDIDO FUE EN EFECTO EN UN ACCIDENTE EN EL TRABAJO SOLICITAR LA CALIFICACIÓN DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL ANTE LA JUNTA PARA DETERMINAR EL PORCENTAJE DE PERDIDA EN PUNTO A DETERMINAR SI HAY LUGAR A INDEMNIZACIÓN CUAL ES MONTO O SI HAY LUGAR A PENSIÓN DE INVALIDEZ

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
15	05/12/2023	JULIETH MELANY FORERO CAMACHO	Reclamacion de prestaciones sociales	39302094		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	LA USUARIA MANIFIESTA QUE FUE A LA OFICINA DEL TRABAJO PARA UNA CONCILIACION POR UNA LIQUIDACION PENDIENTE DE PAGO, NO HUBO CONCILIACION	SE LE BRINDE ASESORIA Y REPRESENTACION JUDICIALACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
16	05/12/2023	JESUS ALBERTO FERNANDEZ BASTIDAS	Reclamacion de prestaciones sociales	39302245		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	EL USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA EN UNA FINCA DE CULTIVO PLATANO SE DIO UN AMACHETAZO EN LA MANO, CONTRATO VERBAL LE PAGABA EL DIA, LE DIO ALGO DE INCAPACIDAD, LOS HECHOS FUERON EL 19 DE OCTUBRE, YA AGOTO OFICINA DE TRABAJO	SE LE BRINDE ASESORIA Y REPRESENTACION JUDICIALSE INFORMA QUE PARA INICIAR ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE RECLAMAR CUALQUIER PRESTACIÓN DERIVADA DEL ACCIDENTE SE DEBE TENER LA HISTORIA CLÍNICA INICIAL Y EN ELLA DEBE HABER EL REPORTE DE QUE LO SUCEDIDO FUE EN EFECTO EN UN ACCIDENTE EN EL TRABAJO SOLICITAR LA CALIFICACIÓN DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL ANTE LA JUNTA PARA DETERMINAR EL PORCENTAJE DE PERDIDA EN PUNTO A DETERMINAR SI HAY LUGAR A INDEMNIZACIÓN CUAL ES MONTO O SI HAY LUGAR A PENSIÓN DE INVALIDEZ

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
17	05/12/2023	NELSON YESID GAITAN	Reclamacion de prestaciones sociales	39303221		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	TRABAJO CON UN SEÑOR POR 2 AÑOS VINCULACION LABORAL LO SACO DE VACACIONES NO LE PAGABA NADA DE SEGURIDAD SOCIAL Y LE QUEDO DEBIENDO LA LIQUIDACION. YA AGOTO OFICINA DE TRABAJO NO HUBO CONCILIACION	SE LE BRINDE ASESORAMIENTO Y REPRESENTACION JUDICIALACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
18	05/12/2023	MAYERLY FORY ANGULO	Reclamacion de prestaciones sociales	39304020		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	LA USUARIA MANIFIESTA QUE TRABAJO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN UN COLEGIO DEL MUNIICPIO DE VILLANUEVA. REFIERE QUE NO LES PAGABAN PUNTUALMENTE POR LO QUE JUNTO CON OTROS COMPAÑEROS INICIARON PROCESO LABORAL. MANIFIEAT QUE EN AGOSTO DEL 2020 SE LLEVO A CABO AUDIENCIA Y SE DIO UN ACUERDO DE PAGO, QUE DEBIA HACERSE EFECTIVO EL 20 DE NOVIEMBRE DE ESE AÑO, PERO EL PAGO SE HA INCUMPLIDO.	REQUIERE ASESORIA ESPECIALIZADA EN LABORAL SE ADVIERTE QUE COMO FUE SERVIDOR PUBLICO Y QUE LA ENTIDAD QUE LE RECONOCIÓ FUE EL FONDO DEL MAGISTERIO DEBE ADELANTAR RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE EMITAN ACTO NEGANDO E INCOAR NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO CON ABOGADO DE CONFIANZA POR SER ANTE EL CONTENCIOSO ADMINISTRATIV
19	05/12/2023	CRISTIAN FABIAN RODRIGUEZ FONSECA	Reclamacion de prestaciones sociales	39304553		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	ESTUVO TRABAJANDO CON UNA ENTIDAD PUBLICA Y HACE COMO 2 MESES NO LE PAGAN LIQUIDACION Y QUIERE SABER QUE HACER.	ASESORIA LABORALSE ADVIERTE QUE COMO FUE SERVIDOR PUBLICO Y QUE LA ENTIDAD QUE LE RECONOCIÓ FUE EL FONDO DEL MAGISTERIO DEBE ADELANTAR RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE EMITAN ACTO NEGANDO E INCOAR NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO CON ABOGADO DE CONFIANZA POR SER ANTE EL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

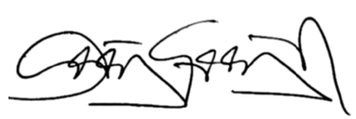
No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
20	07/12/2023	ELIECER LEGUIZAMON QUIROGA	Reclamacion de prestaciones sociales	39309774		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	EL USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJO EN UNA FABRICA DE MUEBLES POR DOS AÑOS. REFIERE QUE A PARTIR DE NOVEMBRE DE ESTE AÑO, EMPEZO A SENTIR PRESION POR PARTE DE LA MADRE DEL DUEÑO DEL ESTBLECIMIENTO QUIEN TAMBIEN LABORA ALLI. REFIERE QUE SE SINTIO PRESIONADO PARA RENUNCIAR. COMENTA QUE NO LE RECOCNICERON CONTRATO LABORAL, SINO QUE MENCIONABAN QUE ESRA UN CONTRATO DE PRESTACIN DE SERVCICIOS. EL USUARIO CUMPLIA HORARIO Y SUBORDINACIÓN.	ASESORIA ESPECIALIZADA EN LABORAL ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
21	07/12/2023	EGAR ANTONIO VARGAS RUMBO	Reclamacion de prestaciones sociales	39309813		Reclamacion de prestaciones sociales	Finalizado	EL USUARIA MANIFIESTA QUE TRABAJO EN UNA FINCA LA FORTUNA EN HATO COROZAL, DURANTE 6 MESES. INICIO EL 29 DE ENERO Y RENUNCIO EL 8 DE AGOSTO DE 2023. INICIALMEMNTE TRANAJO 4 MESES DE LOS CUALES LE ADEUDAN LA MITAD DEL SALARIO Y LUEGO AL REGRESAR TRABAJO DOS MESES MAS , DE LOS CUALES NO LE HAN PAGADO NADA. EL JOVEN CITO A CONCILIACION A LA OFICNA DE TRABAJO, PERO NO CONCILIO DIJO QUE NO TENIA DINERO. EL TOTAL DE LO ADEUDADO SON APROXIMADAMENTE $3`600.000	ASESORIA Y REPRESENTACION EN LABORAL ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Regional : CASANARE	Defensor(a): EDGAR GOMEZ	Contrato : 1997-2023	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-26-2023 al 12-07-2023	22	22	22	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
22	07/12/2023	ARNULFO TUMAY DEDIOS	Riesgos profesionales	39310206		Riesgos profesionales	Finalizado	HA TRABAJADO EN MOLINOS CASANARE DESDE HACE 24 ANOS Y SUFRIO ACCIDENTE LABORAL, POSITIVIA LO NOTIFICO DE DICTAMEN DE DETERMINACION DE ORIGEN, NO ESTA DE ACUERDO CON DICHA DECISION. FUE ATENDIDO POR DR. ANRES SIERRA Y EL SE DECLARA IMPEDIDO, SOLICTA CITA CON DR. HERNAN GOMEZ	ASESORIA ESPECIALIZADA LABORALSE INFORMA QUE PARA INICIAR ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE RECLAMAR CUALQUIER PRESTACIÓN DERIVADA DEL ACCIDENTE SE DEBE TENER LA HISTORIA CLÍNICA INICIAL Y EN ELLA DEBE HABER EL REPORTE DE QUE LO SUCEDIDO FUE EN EFECTO EN UN ACCIDENTE EN EL TRABAJO SOLICITAR LA CALIFICACIÓN DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL ANTE LA JUNTA PARA DETERMINAR EL PORCENTAJE DE PERDIDA EN PUNTO A DETERMINAR SI HAY LUGAR A INDEMNIZACIÓN CUAL ES MONTO O SI HAY LUGAR A PENSIÓN DE INVALIDEZ



80.433.654 DE BOGOTA

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** **39310206**

Fecha y hora de recepción*: **12/07/2023 10:40 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ARNULFO TUMAY DEDIOS			**Documento :** 74862182
Direccion de residencia :	CALLE 35 BIS # 27 B - 27		**Telefono :** 3117061688
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00 **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) (*).

HA TRABAJADO EN MOLINOS CASANARE DESDE HACE 24 ANOS Y SUFRIO ACCIDENTE LABORAL, POSITIVIA LO NOTIFICO DE DICTAMEN DE DETERMINACION DE ORIGEN, NO ESTA DE ACUERDO CON DICHA DECISION. FUE ATENDIDO POR DR. ANRES SIERRA Y EL SE DECLARA IMPEDIDO, SOLICTA CITA CON DR. HERNAN GOMEZ

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA ESPECIALIZADA LABORALSE INFORMA QUE PARA INICIAR ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE RECLAMAR CUALQUIER PRESTACIÓN DERIVADA DEL ACCIDENTE SE DEBE TENER LA HISTORIA CLÍNICA INICIAL Y EN ELLA DEBE HABER EL REPORTE DE QUE LO SUCEDIDO FUE EN EFECTO EN UN ACCIDENTE EN EL TRABAJO SOLICITAR LA CALIFICACIÓN DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL ANTE LA JUNTA PARA DETERMINAR EL PORCENTAJE DE PERDIDA EN PUNTO A DETERMINAR SI HAY LUGAR A INDEMNIZACIÓN CUAL ES MONTO O SI HAY LUGAR A PENSIÓN DE INVALIDEZ

Tipo de Asesoria: Riesgos profesionales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**ARNULFO TUMAY DEDIOS**
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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **12/07/2023 10:40 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : ARNULFO TUMAY DEDIOS	**Documento :** 74862182	**Fecha de expedición :** 12/07/2023

Tipo de Asesoria: Riesgos profesionales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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** **39309813**

Fecha y hora de recepción*: **12/07/2023 09:20 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EGAR ANTONIO VARGAS RUMBO			**Documento :** 5744056
Direccion de residencia : CARRERA 7 A 25-73			**Telefono :** 3124673802
Ciudad de Residencia : YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)			**Barrio :** XX
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

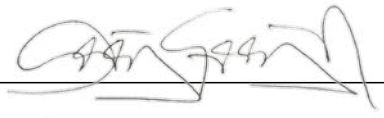
EL USUARIA MANIFIESTA QUE TRABAJO EN UNA FINCA LA FORTUNA EN HATO COROZAL, DURANTE 6 MESES. INICIO EL 29 DE ENERO Y RENUNCIO EL 8 DE AGOSTO DE 2023. INICIALMEMNTE TRANAJO 4 MESES DE LOS CUALES LE ADEUDAN LA MITAD DEL SALARIO Y LUEGO AL REGRESAR TRABAJO DOS MESES MAS , DE LOS CUALES NO LE HAN PAGADO NADA. EL JOVEN CITO A CONCILIACION A LA OFICNA DE TRABAJO, PERO NO CONCILIO DIJO QUE NO TENIA DINERO. EL TOTAL DE LO ADEUDADO SON APROXIMADAMENTE $3`600.000

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA Y REPRESENTACION EN LABORAL ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**EGAR ANTONIO VARGAS RUMBO**
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 (*)

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** **39309774**

Fecha y hora de recepción*: **12/07/2023 08:40 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELIECER LEGUIZAMON QUIROGA			**Documento :** 79213895
Direccion de residencia :	CALLE 23 17A-20		**Telefono :** 3024884236
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)	**Barrio :**	XX
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**guarinjohanna617@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) (*).

EL USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJO EN UNA FABRICA DE MUEBLES POR DOS AÑOS. REFIERE QUE A PARTIR DE NOVEMBRE DE ESTE AÑO, EMPEZO A SENTIR PRESION POR PARTE DE LA MADRE DEL DUEÑO DEL ESTBLECIMIENTO QUIEN TAMBIEN LABORA ALLI. REFIERE QUE SE SINTIO PRESIONADO PARA RENUNCIAR. COMENTA QUE NO LE RECOCNICERON CONTRATO LABORAL, SINO QUE MENCIONABAN QUE ESRA UN CONTRATO DE PRESTACIN DE SERVCICIOS. EL USUARIO CUMPLIA HORARIO Y SUBORDINACIÓN.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA ESPECIALIZADA EN LABORAL ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**ELIECER LEGUIZAMON QUIROGA**
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 (*)

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** **39304553**

Fecha y hora de recepción*: **12/05/2023 11:20 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CRISTIAN FABIAN RODRIGUEZ FONSECA			**Documento :** 1006558343
Direccion de residencia :	CARRERA 14 A - 43.- 99		**Telefono :** 3107176060
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00 **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) (*).

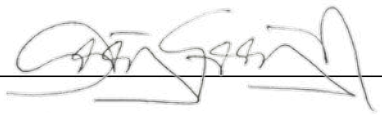
ESTUVO TRABAJANDO CON UNA ENTIDAD PUBLICA Y HACE COMO 2 MESES NO LE PAGAN LIQUIDACION Y QUIERE SABER QUE HACER.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LABORALSE ADVIERTE QUE COMO FUE SERVIDOR PUBLICO Y QUE LA ENTIDAD QUE LE RECONOCIÓ FUE EL FONDO DEL MAGISTERIO DEBE ADELANTAR RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE EMITAN ACTO NEGANDO E INCOAR NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO CON ABOGADO DE CONFIANZA POR SER ANTE EL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**CRISTIAN FABIAN RODRIGUEZ FONSECA**
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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **12/05/2023 11:20 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : CRISTIAN FABIAN RODRIGUEZ FONSECA	**Documento :** 1006558343	**Fecha de expedición :** 12/05/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES **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** **39302094**

Fecha y hora de recepción*: **12/05/2023 10:00 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JULIETH MELANY FORERO CAMACHO			**Documento :** 1118549567	
Direccion de residencia :	CALLE 36 NO 24-38			**Telefono :** 3222195042
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX	
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**JMJULIETHFORERO@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) (*).

LA USUARIA MANIFIESTA QUE FUE A LA OFICINA DEL TRABAJO PARA UNA CONCILIACION POR UNA LIQUIDACION PENDIENTE DE PAGO, NO HUBO CONCILIACION

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE BRINDE ASESORIA Y REPRESENTACION JUDICIALACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**JULIETH MELANY FORERO CAMACHO**
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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **12/05/2023 10:00 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : JULIETH MELANY FORERO CAMACHO	**Documento :** 1118549567	**Fecha de expedición :** 12/05/2023

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** **39301708**

Fecha y hora de recepción*: **12/05/2023 09:20 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : VICTOR ROLANDO PUERTO PENA			**Documento :** 1118535229
Direccion de residencia :	CALLE 64 NO. 1C OESTE 27 YOPAL		**Telefono :** 3209890322
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**victor840711@yahoo.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

EL USUARIO MANIFIESTA QUE PRESTA SUS SERVICIOS A LA EMPRESA CONTACTAMOS Y LE FUE DIAGNOSTICADO VARIAS HERNAIS DISCALES Y LE MEDICO TRATANTE DETERMINO RESTRICCIONES PARA AHACER FUERZA Y LA EMPRESA NO HA AACTADO LAS ORDENES MEDICAS, SE ENTERO QUE AL PARECER LO VAN A CAMBIAR DE PUESTO Y TAMBIEN LAS CONDICIONES LABORALES.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA ESPECIALIZADA LABORAL.SE INFORMA QUE PARA INICIAR ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE RECLAMAR CUALQUIER PRESTACIÓN DERIVADA DEL ACCIDENTE SE DEBE TENER LA HISTORIA CLÍNICA INICIAL Y EN ELLA DEBE HABER EL REPORTE DE QUE LO SUCEDIDO FUE EN EFECTO EN UN ACCIDENTE EN EL TRABAJO SOLICITAR LA CALIFICACIÓN DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL ANTE LA JUNTA PARA DETERMINAR EL PORCENTAJE DE PERDIDA EN PUNTO A DETERMINAR SI HAY LUGAR A INDEMNIZACIÓN CUAL ES MONTO O SI HAY LUGAR A PENSIÓN DE INVALIDEZ

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**VICTOR ROLANDO PUERTO PENA**
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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **12/05/2023 09:20 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : VICTOR ROLANDO PUERTO PENA	**Documento :** 1118535229	**Fecha de expedición :** 12/05/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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** **39302245**

Fecha y hora de recepción*: **12/05/2023 08:40 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JESUS ALBERTO FERNANDEZ BASTIDAS			**Documento :** 1112341
Direccion de residencia :	LLANO LINDO		**Telefono :** 3244948851
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

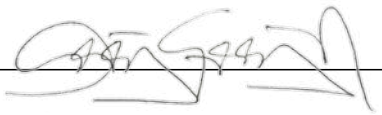
EL USUARIO MANIFIESTA QUE TRABAJABA EN UNA FINCA DE CULTIVO PLATANO SE DIO UN AMACHETAZO EN LA MANO, CONTRATO VERBAL LE PAGABA EL DIA, LE DIO ALGO DE INCAPACIDAD, LOS HECHOS FUERON EL 19 DE OCTUBRE, YA AGOTO OFICINA DE TRABAJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE BRINDE ASESORIA Y REPRESENTACION JUDICIALSE INFORMA QUE PARA INICIAR ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE RECLAMAR CUALQUIER PRESTACIÓN DERIVADA DEL ACCIDENTE SE DEBE TENER LA HISTORIA CLÍNICA INICIAL Y EN ELLA DEBE HABER EL REPORTE DE QUE LO SUCEDIDO FUE EN EFECTO EN UN ACCIDENTE EN EL TRABAJO SOLICITAR LA CALIFICACIÓN DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL ANTE LA JUNTA PARA DETERMINAR EL PORCENTAJE DE PERDIDA EN PUNTO A DETERMINAR SI HAY LUGAR A INDEMNIZACIÓN CUAL ES MONTO O SI HAY LUGAR A PENSIÓN DE INVALIDEZ

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**JESUS ALBERTO FERNANDEZ BASTIDAS**
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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **12/05/2023 08:40 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : JESUS ALBERTO FERNANDEZ BASTIDAS	**Documento :** 1112341	**Fecha de expedición :** 12/05/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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** **39300555**

Fecha y hora de recepción*: **12/05/2023 08:00 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : URSULA RIAO GUANARO			**Documento :** 23827835
Direccion de residencia : CALLE 36 N 15-15			**Telefono :** 3103205378
Ciudad de Residencia : YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)			**Barrio :** XX
Edad : 00	**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 LA USUARIA QUE LABORA EN UNA DROGUERÍA, MANIFIESTA QUE LE INFORMARON DE MANERA VERBAL EL CAMBIO DE LUGAR DE TRABAJO Y POSTERIORMENTE LA PROHIBICIÓN DE ENTRADA A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO SOLICITA ASESORÍA EN ÁREA LABORAL.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORÍA CON PROFESIONAL DEL DERECHO. ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**URSULA RIAO GUANARO**
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 (*)

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** **39303221**

Fecha y hora de recepción*: **12/05/2023 04:00 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NELSON YESID GAITAN			**Documento :** 1118572874	
Direccion de residencia :	TORRES DEL SILENCIO			**Telefono :** 3213249136
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX	
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**NELSONYESIDGAITAN1998@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) (*).

TRABAJO CON UN SEÑOR POR 2 AÑOS VINCULACION LABORAL LO SACO DE VACACIONES NO LE PAGABA NADA DE SEGURIDAD SOCIAL Y LE QUEDO DEBIENDO LA LIQUIDACION. YA AGOTO OFICINA DE TRABAJO NO HUBO CONCILIACION

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE BRINDE ASESORAMIENTO Y REPRESENTACION JUDICIALACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**NELSON YESID GAITAN**
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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **12/05/2023 04:00 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : NELSON YESID GAITAN | **Documento :** 1118572874 | **Fecha de expedición :** 12/05/2023

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** **39304020**

Fecha y hora de recepción*: **12/05/2023 02:40 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MAYERLY FORY ANGULO			**Documento :** 1118168910
Direccion de residencia :	CALLE 2 SUE 12A-40 BELLA VISTA VILLANUEVA		**Telefono :** 3147282160
Ciudad de Residencia :	VILLANUEVA,[VILLANUEVA],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFIESTA QUE TRABAJO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN UN COLEGIO DEL MUNIICPIO DE VILLANUEVA. REFIERE QUE NO LES PAGABAN PUNTUALMENTE POR LO QUE JUNTO CON OTROS COMPAÑEROS INICIARON PROCESO LABORAL. MANIFIEAT QUE EN AGOSTO DEL 2020 SE LLEVO A CABO AUDIENCIA Y SE DIO UN ACUERDO DE PAGO, QUE DEBIA HACERSE EFECTIVO EL 20 DE NOVIEMBRE DE ESE AÑO, PERO EL PAGO SE HA INCUMPLIDO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

REQUIERE ASESORIA ESPECIALIZADA EN LABORAL SE ADVIERTE QUE COMO FUE SERVIDOR PUBLICO Y QUE LA ENTIDAD QUE LE RECONOCIÓ FUE EL FONDO DEL MAGISTERIO DEBE ADELANTAR RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE EMITAN ACTO NEGANDO E INCOAR NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO CON ABOGADO DE CONFIANZA POR SER ANTE EL CONTENCIOSO ADMINISTRATIV

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**MAYERLY FORY ANGULO**
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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **12/05/2023 02:40 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : MAYERLY FORY ANGULO	**Documento :** 1118168910	**Fecha de expedición :** 12/05/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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** **39302324**

Fecha y hora de recepción*: **12/04/2023 05:20 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : RONEY GARCIA			**Documento :** 74795449
Direccion de residencia : CALLE 11 NO 3-55			**Telefono :** 3166190340
Ciudad de Residencia : MANI,[MANI],(CASANARE)			**Barrio :** XX
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**ADMONAGRO12@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) (*).

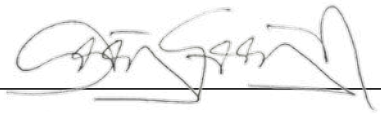
EL USUARIO MANIFIESTA QUE INTERPUSO UN AQUEJA EN PERSONERIA POR UNA SITUACION CONTRACTUAL POR UNOS SERVICIOS BRINDADOS PARA UNA OBRA, EL EN CALIDAD DE SUBCONTRATISTA LE QUEDARON DEBIENDO SUS SERVICIOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE BRINDE ASESORIA TELEFONICA PARA SABER QUE P&#65533;EDE HACERSE ADVIERTE QUE COMO FUE SERVIDOR PUBLICO Y QUE LA ENTIDAD QUE LE RECONOCIÓ FUE EL FONDO DEL MAGISTERIO DEBE ADELANTAR RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE EMITAN ACTO NEGANDO E INCOAR NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO CON ABOGADO DE CONFIANZA POR SER ANTE EL CONTENCIOSO ADMINISTRATIV

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **12/04/2023 05:20 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : RONEY GARCIA	**Documento :** 74795449	**Fecha de expedición :** 12/04/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES **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** **39297352**

Fecha y hora de recepción*: **11/30/2023 08:40 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DENNIS JUDITH CUEVAS			**Documento :** 47395132
Direccion de residencia :	CALLE 4 1-08 CENTAUROS		**Telefono :** 3212302228
Ciudad de Residencia :	PAZ DE ARIPORO,[PAZ DE ARIPORO],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**dennyscuevas79@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) (*).

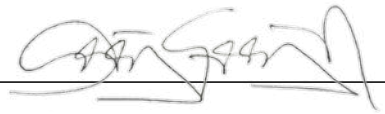
LA USUARIA ES DOCENTE DEL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, PADECE DE MIGRAÑA Y TRASTORNOS DE DEPRESION, ESTA EN INCAPACIDAD, TEME QUE LA SAQUEN DE SU TRABAJO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LABORAL ESPECIALIZADASE ADVIERTE QUE COMO FUE SERVIDOR PUBLICO Y QUE LA ENTIDAD QUE LE RECONOCIÓ FUE EL FONDO DEL MAGISTERIO DEBE ADELANTAR RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE EMITAN ACTO NEGANDO E INCOAR NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO CON ABOGADO DE CONFIANZA POR SER ANTE EL CONTENCIOSO ADMINISTRATIV

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**DENNIS JUDITH CUEVAS**
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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **11/30/2023 08:40 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : DENNIS JUDITH CUEVAS	**Documento :** 47395132	**Fecha de expedición :** 11/30/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES **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** **39295773**

Fecha y hora de recepción*: **11/30/2023 08:00 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EDGAR BERTULFO GARCES			**Documento :** 9656369	
Direccion de residencia :	CARRERA 9 45 14			**Telefono :** 3124361134
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX	
Edad : 00	**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) (*).

ESTUVE TRABAJANDO A UNA FINCA EL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021 Y ME RETIRARON EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022. NO ME LIQUIDARON. TAMBIEN EN EL 20 DE JULIO DE 2022 ME SOLICITARON QUE FUERA A TRAER UN GANADO DE UNOS POTREROS Y SUFRI UN ACCIDENTE LABORAL EN UN CABALLO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA CON ABOGADO EN TEMA FAMILIAACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**EDGAR BERTULFO GARCES**
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 (*)

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** **39298361**

Fecha y hora de recepción*: **11/30/2023 03:20 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ODILA COTINCHARA ACHAGUA			**Documento :** 47437249
Direccion de residencia :	MANZANA A LOTE 8 BARRIO SUEO REAL YOPAL		**Telefono :** 3208324226
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**odila1979achagua@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) (*).

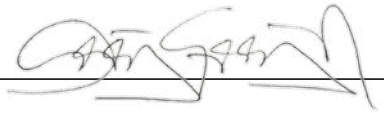
LA USUARIA MANIFIESTA QUE TRABAJA CON LA EMPRESA DE SEGURIDAD CENTRAL LA CUAL LE PRESTA LOS SERVICIOS DE SEGURIDAD AL PALACIO DE JUSTICIA Y SU CONTRATO TERMINA MAÑANA Y SE ENCUENTRA EN ESTADO DE GESTACION Y A LA FACHA Y HORA NO LE HAN RENOVADO EL CONTRATO DE TRABAJO. NOTIFICO SU ESTADO DE GESTACION AL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA SE PODRIA INTERTAR ACCION DE TUTELA EN EL EVENTO QUE LA EMPRESA NO LE FORMULE UNA PROPUESTA DE TRASLADO DEL SERVICIO A BOGOTA COMO SE LO INSINUO EL SUPERVISOR

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**ODILA COTINCHARA ACHAGUA** **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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **11/30/2023 03:20 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : ODILA COTINCHARA ACHAGUA	**Documento :** 47437249	**Fecha de expedición :** 11/30/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES **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** **39297539**

Fecha y hora de recepción*: **11/30/2023 02:40 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUZ STELLA CARVAJAL COCINERO			**Documento :** 47430781
Direccion de residencia :	CARRERA 19 - 23 A - 10 CARLOS PIZARRO		**Telefono :** 3103435547
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00 **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) (*).

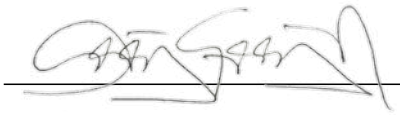
VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO REQUIERE APOYO ANTE NO CONTINUACIÓN DE CONTRATO LABORAL. ES MADRE CABEZA DE HOGAR, VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, ENTRE OTROS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA POR AREA LABORAL SE INDICA USUARIA QUE COMO QUIERA ES SU RELACIÓN CON LA ENTIDAD ES DE ORDEN CONTRACTUAL NO EXISTE NINGÚN FUERO ESTABILIDAD POR CUANTO NO EXISTE UNA RELACIÓN LABORAL SE LE INDICA TAMBIÉN QUE LAS ÚNICAS QUE CUENTAN CON UNA GARANTÍA ESPECIAL SON LAS MUJERES EN ESTADO DE EMBARAZO PUES FUE LA CORTE CONSTITUCIONAL LA QUE MEDIANTE SER LOS FALLOS DISPUSO QUE ELLAS DEBÍAN MANTENER SU VINCULACIÓN AL MENOS POR EL TÉRMINO DEL EMBARAZO O LA LICENCIA DE MATERNIDAD PARA GARANTIZAR EL MÍNIMO VITAL DE ELLA Y DEL RECIÉN NACIDO EN CONSECUENCIA NO HABRÍA NINGUNA OBLIGACIÓN DE LA ENTIDAD DE MANTENER UNA CONTRATACIÓN MÁXIME CUANDO SE HA REALIZADO UN ESTUDIO PREVIO EN EL CUAL SE CREA LA NECESIDAD Y SE HA BUSCADO LOS RECURSOS PARA CUMPLIR ESA NECESIDAD QUE SE ENTIENDE ES TEMPORAL
--

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**LUZ STELLA CARVAJAL COCINERO**
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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **11/30/2023 02:40 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : LUZ STELLA CARVAJAL COCINERO **Documento :** 47430781 **Fecha de expedición :** 11/30/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

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** **39297742**

Fecha y hora de recepción*: **11/30/2023 02:00 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : BRICEIDA FERNANDEZ ROJAS			**Documento :** 1023883497	
Direccion de residencia : MANI				**Telefono :** 3126604623
Ciudad de Residencia : YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)			**Barrio :** XX	
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**briceidafernandezrojas@gmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

USUARIA SOLICITA ASESORIA ESPECIALIZADA EN TEMA LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

DEFENSOR PUBLICOACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFIC

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **11/30/2023 02:00 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : BRICEIDA FERNANDEZ ROJAS	**Documento :** 1023883497	**Fecha de expedición :** 11/30/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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** **39293456**

Fecha y hora de recepción*: **11/28/2023 11:20 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : KATHERINE ROJAS			**Documento :** 1007854237
Direccion de residencia :	TRASVERSAL 23 - 37 - 07		**Telefono :** 3017288059
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

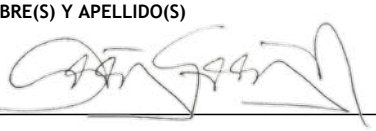
USUARIA SOLICITA ASESORIA EN TEMA DE UNA DEMANDA LABORAL CON ABOGADO ESPECIALIZADO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESOR&#65533;A Y REPRESENTACI&#65533;N JUDICIAL LABORALACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFIC

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **11/28/2023 11:20 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : KATHERINE ROJAS	**Documento :** 1007854237	**Fecha de expedición :** 11/28/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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** **39293164**

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 10:40 AM **Regional*:** CASANARE

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EDILSA VILLAMIL			**Documento :** 52209696
Direccion de residencia :	CARRERA 29 N 16-60		**Telefono :** 3125907102
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**edyvillatorre@gmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

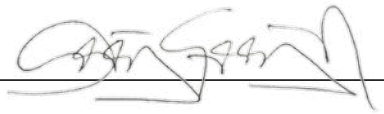
USUARIA REFIERE QUE HACE TRES MESES LE DEBEN EL PAGO DE SERVICIO QUE PRESTO COMO AUXILIAR DE SGURIDAD VIAL POR LO QUE REQUIERE ASESORIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

DEFENSOR ESPECIALIZADO EN LABORALSE LE INFORMA LOS DERECHOS QUE LE ASISTEN Y PUEDEN SER RECLAMADOS COMO PRESTACIONES SOCIALES, VACACIONES, CESANTÍAS, INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA O HABER MOTIVADO LA RENUNCIA. SE INDICAN LOS TÉRMINOS PARA UTILIZACIÓN APLICATIVO CALCULADORA LABORAL DE LA PÁGINA DEL MINTRABAJO

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	EDILSA VILLAMIL
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: CASANARE **Fecha y hora de recepción*:** 11/28/2023 10:40 AM **Regional*:** CASANARE

Nombre o razon social : EDILSA VILLAMIL	**Documento :** 52209696	**Fecha de expedición :** 11/28/2023

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES **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** **39287686**

Fecha y hora de recepción*: **11/28/2023 08:00 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JOSE ARIALDO SOCHA LARGO			**Documento :** 74770352
Direccion de residencia : K9 CLL 9-99			**Telefono :** 3504381202
Ciudad de Residencia : PORE,[PORE],(CASANARE)			**Barrio :** XX
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**sochasara4@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) (*).

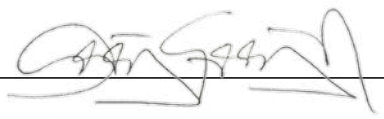
RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO EL DE APELACIÓN EN CONTRA DE LA RESOLUCIÓN N°2778 DEL 18 DE ABRIL DEL 2020, POR MEDIO DE LA QUE SE ORDENÓ EL RECONOCIMIENTO DE LAS CESANTÍAS DEFINITIVAS REGULADO EN EL DECRETO 1794 DEL 2000 Y MODIFICADO CON EL DECRETO 1162 DEL 2014

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA LABORAL ESPECIALIZADASE ADVIERTE QUE COMO FUE SERVIDOR PUBLICO Y QUE LA ENTIDAD QUE LE RECONOCIÓ FUE EL FONDO DEL MAGISTERIO DEBE ADELANTAR RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PARA QUE EMITAN ACTO NEGANDO E INCOAR NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO CON ABOGADO DE CONFIANZA POR SER ANTE EL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**JOSE ARIALDO SOCHA LARGO**
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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **11/28/2023 08:00 AM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : JOSE ARIALDO SOCHA LARGO	**Documento :** 74770352	**Fecha de expedición :** 11/28/2023
Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES		**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** **39294754**

Fecha y hora de recepción*: **11/28/2023 04:40 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HELLEN ESTHEFANIA ORTIZ JIMENEZ			**Documento :** 1118531231
Direccion de residencia : CALLE 34 #42 17			**Telefono :** 3107977810
Ciudad de Residencia : YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)			**Barrio :** XX
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**HELLENO0604@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) (*).

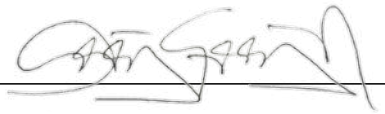
LA USUARIA MANIFIESTA QUE ACUDIO A MINISTERIO DE TRABAJO EN VIRTUD DE CONCILIACION CON ANTIGUO EMPLEADOR FARMAORTOPEDICOS POR PAGO DE LIQUIDACION E INDEMNIZACION POR DESPIDO INJUSTIFICADO, EL EMPLEADOR NO ACUDIO A LA CONCILIACION.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA Y VIABILIDAD DE REPRESENTACION EN DERECHO LABORAL ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista  **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**HELLEN ESTHEFANIA ORTIZ JIMENEZ** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** **SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: **FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

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** **39294609**

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

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JOSE ADAN PAN TABACO			**Documento :** 74858435
Direccion de residencia :	VEREDA LA MANGA		**Telefono :** 3102469466
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00	**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) (*).

CIUDADANO QUIEN MANIFIESTA QUE TRABAJA COMO ENCARGADO EN UNA FINCA UBICADA EN LA VEREDA LA MANGA Y LOS EMPLEADORES LE DIJERON QUE LE IBAN A PAGAR PRESTACIONES SOCIALES Y NO HA SIDO ASI.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA ABOGADO LABORALACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES	**JOSE ADAN PAN TABACO**
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: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **11/28/2023 04:00 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : JOSE ADAN PAN TABACO	**Documento :** 74858435	**Fecha de expedición :** 11/28/2023

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** **39294507**

Fecha y hora de recepción*: **11/28/2023 03:20 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HERNAN HERNANDEZ RINCON			**Documento :** 91067766
Direccion de residencia :	FINCA LAS GUACHARACAS		**Telefono :** 3132978411
Ciudad de Residencia :	YOPAL,[YOPAL],(CASANARE)		**Barrio :** XX
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

NECESITA ABOGADO LABORAL ES UN SR DEL CAMPO Y MANIFIESTA QUE LA HERMANA QUE ERA SU PATRONA; NO LE QUIEREN PAGAR YA FUE A LA OFICINA DEL TRABAJO Y LO MANDARON A DEMANDAR

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA ESPECIALIZADA Y VIABILIDAD DE PROCESO LABORAL.ACCIÓN JUDICIAL TENDIENTE A OBTENER (I) EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACIÓN LABORAL CON LOS EXTREMOS YA INDICADOS, (II) EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR TODO EL TIEMPO LABORADO, (III) LA INDEMNIZACIÓN POR DESPIDO SIN JUSTA CAUSA, (IV) LA INDEMNIZACIÓN POR MORA EN EL PAGO Y (V) EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL; SE INDICA A USUARIO QUE SE REQUIEREN MÍNIMO 2 (5) TESTIGOS, PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE DEN CUENTA DE LOS DATOS QUE SE HAN INDICADO COMO CONTRATO DE TRABAJO. (NOMBRE, CEDULA, TELEFONO) AMPARO DE POBREZA SE REQUIERE DOS DECLARACIONES EXTRAJUICIO DE PERSONAS QUE LES CONSTE LA CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA SI TIENE PERSONAS A CARGO, SI PAGA ARRIENDO, EN QUE ESTRATO, SI TIENE INGRESOS (QUE NO SUPEREN 4 SMLMV), REGISTROS CIVILES DE HIJOS MENORES, CERTIFICADO DE PAGO DE ARRIENDO, RECIBO SERVICIO PUBLICO Y SISBEN

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **CASANARE** **Fecha y hora de recepción*:** **11/28/2023 03:20 PM** **Regional*:** **CASANARE**

Nombre o razon social : HERNAN HERNANDEZ RINCON	**Documento :** 91067766	**Fecha de expedición :** 11/28/2023

	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P02-F07
Defensoría del Pueblo COLOMBIA	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Ciudad **YOPAL** Fecha: **ONCE** de **DICIEMBRE** de **2023**

Yo, **EDGAR HERNÁN GÓMEZ MORALES,** C.C. No. **80.433.654** de **BOGOTÁ,** en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. **CD-DP-4078-2023** año **2023** de la Regional - **CASANARE**, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de **DICIEMBRE** del año **2023** y pertenecen al contrato materia de pago**. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	**4530859839**
Valor Pagado Salud	+ **$ 240.000**
Valor Pagado Pensión	+ **$ 307.200**
Valor Pagado A.R.L.	+ **$ 10.100**
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= **$ 557.300**
Es Pensionado	**Si** ☐ **No** XX .

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

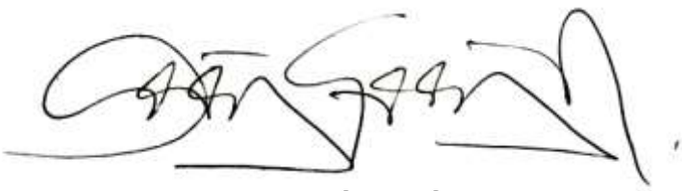
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	**Si** ☐ **No** **XX** .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** **XX** .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 202_2_**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** **XX** .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** **XX** **No** ☐ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2022**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** **XX** .

Declarante de Renta: **Si** **XX** **No** ☐ .

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-4078-2023	**$ 61.815.000**	**$ 4.755.000**	**01-12-2023**	**31-12-2024**	

En constancia de lo anterior, se firma a los **ONCE** de **DICIEMBRE** de **2023**



Nombre: **EDGAR HERNÁN GÓMEZ MORALES**

No. C. C. **80.433.654 DE BOGOTÁ**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80433654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLLE 33 28-47 TORR 10 APT 102	TELÉFONO:	6354334
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4530859839**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996960655

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.200	$ 0	$ 307.200
SUBTOTALES:										**$ 307.200**	**$ 0**	**$ 307.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:													**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 240.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.100	$ 10.100	$ 0	$ 0	$ 10.100
SUBTOTALES:									**$ 10.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 80433654	GOMEZ MORALES EDGAR HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.920.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.920.000	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.920.000	$ 240.000	$ 0	$ 240.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.920.000	80433654	$ 10.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 557.300**

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Nombre del Proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código: SD-P02-F157**
	Manual, Instructivo o Formato: Estadística Programa Laboral (Código Laboral)	**Versión: 01**
		Vigente desde: 03/12/2018

REGIONAL: **MES: DICIEMBRE** **AÑO: 2021**

TIPO DE PROCESO	NUMERO DE ASESORÍAS EN EL MES	SOLICITUDES DEL SERVICIO EN EL MES	PROCESOS DEL MES			TERMINACIONES DEL MES				CASACIONES DEL MES					REVISIONES DEL MES					PROCESOS VIGENTES DE AÑOS ANTERIORES
								SENTENCIAS		CONCEPTOS		DEMANDAS PRESENTADAS	SENTENCIAS		CONCEPTOS		DEMANDAS PRESENTADAS	SENTENCIAS		
			ASIGNADOS	EN TRÁMITE	TERMINADOS	REVOCADOS	OTRAS CAUSAS	ACEPTA PRETENSIÓN	NIEGA PRETENSIÓN	POSITIVOS	NEGATIVOS		A FAVOR	EN CONTRA	POSITIVOS	NEGATIVOS		A FAVOR	EN CONTRA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ACCIDENTE DE TRABAJO	3			0	0															
AFILIACIONES				0	0															
DECLARATORIA DE INSUBSISTENCIA				0	0															
DERECHO DE PETICIÓN				0	0															
DESPIDO INJUSTIFICADO				0	0															
EJECUTIVO				8	1		1													8
ENFERMEDAD PROFESIONAL				0	0															
INVALIDEZ				0	0															
LICENCIA DE MATERNIDAD	1			0	0															
LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES	15			0	0															
ORDINARIO			1	42	3		2	1												40
PENSIONES	3			0	0															
REGLAMENTO DE TRABAJO				0	0															
SUSTITUCIÓN PENSIONAL				0	0															
TUTELA				0	0															
OTROS				0	0															
TOTAL	**22**	**0**	**1**	**50**	**4**	**0**	**3**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**48**
AUDIENCIAS	0																			

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso: Gestión Contractual	Código: CO-P02-F68
		Versión: 2
	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde: 31/01/2023

			DÍA	MES	AA
Tipo de Informe	MENSUAL	Fecha de elaboración del informe	31	DICIEMBRE	2023

		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Periodo de reporte del informe	Del	1	DICIEMBRE	2023	al	31	DICIEMBRE	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Número de contrato	**CD-DP-4078-2023**

Nombres y apellidos contratista /Razón Social	**EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES**	C.C. o NIT	80.433.654
Dirección	CARRERA 21 No. 6 - 12	Ciudad	YOPAL
Celular	311 2978115	Dirección de correo electrónico	edgagomez@defensoria.edu.co

Cuenta bancaria	AHORROS	No.	570286070326413	Banco	DAVIVIENDA
Tipo de contrato					

				DÍA	MES	AA
Acta de inicio	Si ☑	N/A ☐	Fecha de inicio de actividades	1	DICIEMBRE	2023

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.

	MESES		DIAS		DÍA	MES	AA
Plazo de ejecución	13	y		Fecha de terminación	31	DCIEMBRE	2024

Valor total del contrato	**$ 61.815.000,00**	Valor honorarios mensuales	**$ 4.755.000,00**
Lugar de ejecución	YOPAL		
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	131223 - 119623	Registro Presupuestal	9136923

Tipo de seguimiento	Supervisión	Cargo del supervisor o interventor	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Nombre del supervisor o interventor	VICTOR ALEXANDER ALARCON ARAQUE	C.C. o NIT	74.185.076
Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor	valarcon@defenesoria.gov.co		

			DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA
Garantía Única	Si ☑ N/A ☐	Fecha de expedición	29	NOVIEMBRE	2023	Fecha de aprobación	30	NOVIEMBRE	2023

Nombre de la aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA	Número de póliza 605-47-994000104672-0

Amparos		Vigencia							Valor amparo
		DÍA	MES	AA		DÍA	MES	AA	
CUMPLIMIENTO	Desde	1	DICIEMBRE	2023	Hasta	11	MAYO	2025	$ 6.181.500,00
CALIDAD DEL SERVICIO	Desde	1	DICIEMBRE	2023	Hasta	11	ENERO	2027	$ 12.363.000,00
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				
	Desde				Hasta				

Modificaciones contractuales						
Prórrogas		Si ☐	N/A ☐	**Adiciones**	Si ☐	N/A ☐
Prórroga No. 1 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 1	Valor total incluida adición	
Prórroga No. 2 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 2	Valor total incluida adición	
Prórroga No. 3 hasta	DÍA	MES	AA	Valor adición No. 3	Valor total incluida adición	
Reducción de valor		Si ☐	N/A ☐	Valor reducción	Valor total con reducción	

			Desde			Reinicio		
			DÍA	MES	AA	DÍA	MES	AA
Suspensiones	Si ☐	N/A ☐						

			DIA	MES	AA
Nueva fecha de terminación	Si ☐	N/A ☐			

EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales

Yo **EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES** con número de C.C. o NIT **80.433.654** en mi calidad de contratista de la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato en mención, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, a continuación relaciono los valores pagados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes publicada en el plan de pagos del SECOP II: DICIEMBRE

Personas jurídicas: acreditar certificación juramentada suscrita por Representante Legal o Revisor Fiscal, según corresponda.

Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes	NOVIEMBRE

Valores pagados

Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 240.000,00
Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales	$ 307.200,00
ARL - Aporte Obligatrorio: nivel 1 0,522%	$ 10.100,00
Total de aportes pagados	**$ 557.300,00**

Otras deducciones (beneficio tributario) a tener en cuenta para disminuir aún más la base de la Retención en la Fuente, adjunte los documentos (por una sola vez al año) citados a continuación:

¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art 126-1 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC? (Art 126-4 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)	Si ☑	No ☐
¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)	Si ☐	No ☑
¿Declarante de Renta?	Si ☑	No ☐

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

Diligenciar Anexo No. 1

Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor

Yo **VICTOR ALEXANDER ALARCON ARAQUE** con número de C.C. o NIT **74.185.076** , en mi calidad de **supervisor** del contrato en mención, **CERTIFICO** que el/la contratista **EDGAR HERNAN GOMEZ MORALES**

de conformidad con la normatividad vigente, cumplió con los pagos de Seguridad Social y de Riesgos Laborales, asimismo, cumplió con el objeto y las obligaciones contractuales, por lo que solicito se adelante el pago de los honorarios correspondientes al mes y año del presente informe, de acuerdo con la siguiente relación.

RELACIÓN DE PAGOS Y SALDO

	No. de pago	Meses	Cantidad días	Valor a pagar
Pagos	1°. Pago	DICIEMBRE	30	$ 4.755.000,00
	2°. Pago			
	3°. Pago			
	4°. Pago			
	5°. Pago			
	6°. Pago			
	7°. Pago			
	8°. Pago			
	9°. Pago			
	10°. Pago			
	11°. Pago			
	12°. Pago			
	Total pagado (incluido el periodo a pagar de este informe)			**$ 4.755.000,00**
	Saldo			**$ 57.060.000,00**

OBSERVACIONES

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso: Gestión Contractual**
	ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68 **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

Número de contrato	**CD-DP-4078-2023**

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
1	Prestar de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	Se Prestó en el mes de **DICIEMBRE DE 2023** de manera personal, autónoma e ininterrumpida el Servicio de Defensoría Pública.	1	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
2	Representar Judicial o extrajudicialmente, según sea el caso, a los usuarios del servicio de defensoría pública, que reciba en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades administrativas o las instancias correspondientes; de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa para el cual se encuentra vinculado como defensor público. Así mismo participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos	Se efectuó Representación Judicial a los **UN (1)** usuarios **(UN ORDINARIO)** del servicio de defensoría pública, que se recibieron en turnos de prestación del servicio o por asignación, reasignación, disposición del Defensor del Pueblo, Director Nacional de Defensoría Pública, Defensor Regional o supervisor, ante los despachos judiciales, autoridades L1administrativas o las instancias correspondientes; de conformidad con la normatividad vigente aplicable a cada caso en particular y de acuerdo con el programa laboral pequeñas causas. Participar y hacer pública la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.	2	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
3	Ejecutar las obligaciones que se deriven de aquellas normas, leyes y demás, que se expidan en favor de los usuarios del servicio nacional de defensoría pública.	Se ejecutaron obligaciones en los procesos de los **52 USUARIOS** registrados y que se derivan de aquellas normas, leyes y demás, que se expidan en favor de los usuarios del servicio nacional de defensoría pública	3	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.

Número de contrato	CD-DP-4078-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
4	Asistir oportunamente a las audiencias y diligencias a las cuales sea citado en calidad de defensor público teniendo esta prelación sobre las demás que tenga como profesional independiente.	Se asistió oportunamente a las **CERO (0)** audiencias y diligencias, de **CERO (0)** PROGRAMADAS, APLAZADAS: CERO las cuales fue citado en calidad de defensor público teniendo esta prelación sobre las demás que tenía como profesional independiente.	4	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
5	Estudiar, diseñar y realizar la estrategia jurídica en cada uno de los procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública	Se estudió, diseñó y realizó la estrategia jurídica en los **UN (1)** procesos o casos asignados, con el fin de garantizar la eficiencia, eficacia y la calidad en la representación judicial y optimizar la prestación del Servicio Nacional de Defensoría Pública.	5	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
6	Mantener comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública. En los casos en los que el usuario del servicio de defensoría pública se encuentre privado de la libertad, el CONTRATISTA deberá realizar las correspondientes visitas una (1) vez al mes.	Se mantuvo comunicación permanente y directa con los usuarios del Servicio De Defensoría Pública.	6	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
7	Asistir a las barras de defensores públicos y presentar al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA.	Se asistió a las **CUATRO (4)** barras de defensores públicos y presentó al final de ellas las evaluaciones que establezca el coordinador académico, participar de los programas de capacitación, campañas, brigadas y demás actividades programadas por la DEFENSORÍA.	7	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
8	Actualizar sus conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado.	Se actualizaron los conocimientos en el área del derecho afín al programa para el cual fue contratado **(LABORAL PEQUEÑAS CAUSAS)**	8	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.

Número de contrato	CD-DP-4078-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			**Información a diligenciar por el supervisor / interventor**	
No.	**Obligaciones contractuales**	**Actividades realizadas**	**No.**	**Observaciones**
9	Dar cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a su cargo.	Se dio cumplimiento a los lineamientos impartidos por la DEFENSORÍA en la ejecución de las obligaciones a cargo del defensor.	9	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
10	Suministrar a los usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	Se suministró a **VEINTIDOS (22)** usuarios del Servicio de Defensoría Pública, la asesoría jurídica especializada dejando constancia de ello.	10	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
11	Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes.	Se Interpusieron en debida forma los **CERO (0)** recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento consideró conducentes, eficaces y pertinentes.	11	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
12	Cumplir con los turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en que preste el servicio de defensoría pública).	Se cumplió con los **cinco (5)** turnos establecidos para la prestación del servicio, como mínimo tres (3) días a la semana (de acuerdo con el programa en que preste el servicio de defensoría pública)	12	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
13	El CONTRATISTA deberá, a la terminación del contrato, por cualquier causa, informar al despacho judicial y al usuario sobre esta situación de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 76 del Código General del Proceso.	A la terminación del contrato, por cualquier causa, se informará al despacho judicial y a los usuarios sobre esta situación de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 76 del Código General del Proceso.	13	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
14	Guardar reserva en los casos de ley.	Se guardó y guardará reserva en los casos de ley.	14	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
15	Informar de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y obligaciones pactadas en el presente contrato, so pena de que la DEFENSORÍA adelante las acciones legales a que haya lugar.	Se Informará de manera inmediata sobre el acaecimiento o imposición de sanciones por las autoridades competentes que impidan la ejecución del objeto y obligaciones pactadas en el presente contrato, so pena de que la DEFENSORÍA adelante las acciones legales a que haya lugar.	15	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.

Número de contrato	CD-DP-4078-2023

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1			2	
Información a diligenciar por el contratista			Información a diligenciar por el supervisor / interventor	
No.	Obligaciones contractuales	Actividades realizadas	No.	Observaciones
16	Entregar al supervisor el carnet institucional y demás elementos que le hayan sido suministrados a la finalización del plazo de ejecución del contrato, en los casos que aplique, lo cual será un requisito previo para autorizar el último pago, circunstancia de la cual el supervisor dejará constancia en el respectivo informe de supervisión.	En caso de suscitarse se hará entrega al supervisor del carnet institucional y demás elementos que le hayan sido suministrados a la finalización del plazo de ejecución del contrato, en los casos que aplique, lo cual será un requisito previo para autorizar el último pago, circunstancia de la cual el supervisor dejará constancia en el respectivo informe de supervisión.	16	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.
17	Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía.	Se realizaran todas aquellas actividades que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía.	17	Por parte de la supervisión se verificó el cumplimiento de dicha actividad.

OBSERVACIONES

SE FIRMA COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

FIRMAS

El CONTRATISTA



DÍA	MES	AA
31	DICIEMBRE	2023

El SUPERVISOR / INTERVENTOR

DÍA	MES	AA
31	DICIEMBRE	2023