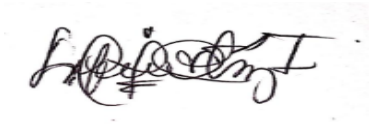
Santa Marta, diciembre de 2023

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

SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS, Defensor Público del programa PÚBLICO – PRIVADO, por medio del presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que, a la fecha, no me encuentro incurso eninhabilidades ni incompatibilidades sobrevinientes para el cumplimiento del Contrato con la Defensoría.

De igual manera, manifiesto bajo la gravedad del juramento que lo consignado en el Informe corresponde a la verdad y realidad de los procesos a mi cargo y ala información que me ha sido suministrada por los diferentes Despachos Judiciales donde cursan cada uno de los litigios.



SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS
C.C. No. 36.665.763 de Santa Marta
T.P. No. 147.549 del C.S.J.

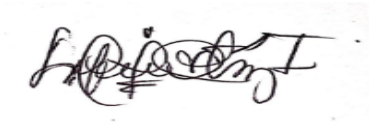
Santa Marta, diciembre de 2023

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

SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS, defensor Público del área PÚBLICO – PRIVADO, por medio del presente documento me permito allegar Informe con sustento de las gestiones realizadas correspondientes al mes de diciembre del año 2023.

ÍNDICE:

1. Copia de los antecedentes expedidos por la Procuraduría, Policía Nacional-Consejo Superior de la Judicatura-Medidas correctivas.
2. Cuadro Consolidado de Asesorías.
3. Consolidado de carga procesal.
4. Informe consolidado ejecución mensual.



SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS
C.C. No. 36.665.763 de Santa Marta
T.P. No. 147.549 del C.S.J.

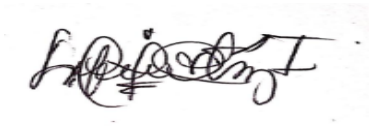
RELACION PROCESOS A CARGO –DICIEMBRE DE 2023 PROCESOS

ASIGNADOS: 10

PROCESOS ACTUALES A CARGO: 10 PROCESOS

8 EJECUTIVOS
1 SUCESION
1 RESTITUCION BIEN ARRENDADO

Teniendo en cuenta que la sustitución procesal se realiza la respectiva revisión de los estados judiciales sin encontrar actuación judicial respectiva.



SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS
C.C. No. 36.665.763 de Santa Marta
T.P. No. 147.549 del C.S.J.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:13:52 AM horas del 09/12/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **36665763**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ IGLESIAS SOFIA CECILIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

Volver al Inicio

Captura de Pantalla

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

C E R T I F I C A

Certificado de Vigencia N.: 1768797

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía** No. **36665763**., registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	147549	14/03/2006	Vigente
Observaciones: -			

Se expide la presente certificación, a los **9** días del mes de **diciembre** de **2023**.

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS
Director

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial www.ramajudicial.gov.co a través del número de certificado y fecha expedición.
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración

República de Colombia

Rama Judicial

COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL
DE LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO No. **3886816**

CERTIFICA :

Que revisados los archivos de Antecedentes Disciplinarios de la Comisión, así como los del Tribunal Disciplinario y los de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria, no aparecen registradas sanciones contra el (la) doctor (a) **SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No. 36665763** y la tarjeta de abogado (a) **No. 147549**

Este Certificado no acredita la calidad de Abogado

Nota: Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial **www.ramajudicial.gov.co** en el link
https://www.ramajudicial.gov.co/web/comision-nacional-de-disciplina-judicial.
.

Bogotá, D.C., DADO A LOS NUEVE (9) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTITRES (2023)



ANTONIO EMILIANO RIVERA BRAVO
SECRETARIO JUDICIAL

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:05:12 horas del 09/12/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **36665763,**
Apellidos y Nombres **MARTINEZ IGLESIAS SOFIA CECILIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

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

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/12/2023 09:01:33 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **36665763 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **79703271** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 236625705

PIB
08:47:12

Bogotá DC, 09 de diciembre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36665763:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 09 de diciembre de 2023, a las 08:45:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36665763
Código de Verificación	366657632312090845l0

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

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

Defensor : **MARTINEZ IGLESIAS SOFIA CECILIA**

Fecha de Generación del reporte (dd-mm-aaaa) : **10-12-2023**

Período(dd-mm-aaa): 2023-11-21 al 2023-12-04

Procesos encontrados: **10**
Procesos Ordinarios: **10**
Procesos Abreviados: **0**

PROCESOS ACTIVOS SIN REGISTRO DE ACTUACIONES

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	8627-17	CARMEN MARIA PABON 2016-1566		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)			Ordinario
Activo	62462-18	IRIS BARROS MENDOZA		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)			Ordinario
Activo	104579-18	JOHN SNEIDER PEREZ MENDOZA 2018-00094-00		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)			Ordinario
Activo	116526-19	LEONCIO DE JESUS PEREZ LOPEZ		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)			Ordinario
Activo	120496-19	OLGA MARINA LISCANO PACHECO 2018-00440		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)			Ordinario
Activo	121413-19	JORGE TACHACK MORENO 2019-00262		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)			Ordinario

Tipo Caso	Ruc	Beneficiario-Radicado	Autoridades	Conducta Punible	Actuación	Fecha Actuación	Tipo Petición
Activo	35059-20	JOSE OSPINO 2019-01370		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)			Ordinario
Activo	35066-20	ANGELA DIAZ ORTIZ 2018-00145		EJECUTIVO SINGULAR. (Artículo 488 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)			Ordinario
Activo	116444-21	JUAN BAUTISTA JIMENEZ 2021-0963		DE SUCESION. (Artículo 571 del C.P.C.)(CIVIL-FAMILIA)			Ordinario
Activo	59760-22	SANDRA DEL CARMEN CARMMONA HENRRIQUEZ 47001405300620220007500		VERBAL (Artículo 427 del C. P.C.)(CIVIL-FAMILIA)			Ordinario

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** 39301524

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:06 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NATALIA DE LA HOZ RINCON			**Documento :** 52226119
Direccion de residencia : RODADERO			**Telefono :** 3122156236
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** RODADERO
Edad : 49	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

VIENE POR ASESOR&#65533;A EN UN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE APARTAMENTO CON PERMISO VERBAL DE SUB-ARRENDAR, LA PROPIETARIA CON ENGA;OS TOMO EL APARTAMENTO VIOLANDO EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA A LA USUARIA LAS CALSES DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO Y SE SUGIERE CONTRATAR ABOGADO PARTICULAR PARA DAR INICIO A DEMANDA JUDICIAL, ADEMAS SE LE INFORMA QUE PUEDE HACER USO DE LOS CENTROS DE CONCILIACION.

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39301557

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:13 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CENIRA ISBEL ORTEGA MANTILLA			**Documento :** 32821451
Direccion de residencia : GAIRA			**Telefono :** 3016739237
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** GAIRA
Edad : 58	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORIA EN CIVIL FAMILIA, PROBLEMAS CON FAMILIARES POR VIVIENDA FAMILIAR QUE DEJA LA MADRE CON 10 HIJOS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ISLUSTRA A LA USUARIA SOBRE LA DEMANDA DE SUCESION PARA HACER USO DE LA HERENCIA, MANIFIESTA LA USUARIA QUE NO SE HA INICIADO NINIGUN PROCESO. PROCEDO LA BUSQUEDA EN TYBA Y EXISTE SUCESION VIGENTE EN LA QUE NO SE HA HECHO PARTE LA USUARIA. SE MOLESTA PORQUE NO SE LE DA RAZON EN LA ASESORIA Y SE RETIRA. LA USUARIA QUIERE QUE SUS HERMANOS LE ENTREGUEN PARTE DEL BIEN SIN HACERSE PARTE DEL PROCESO.

Tipo de Asesoria: Sucesiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	CENIRA ISBEL ORTEGA MANTILLA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301686

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:38 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ARNULFO RIVERA ACOSTA		**Documento :** 12529472	
Direccion de residencia :	CHIA,	**Telefono :** 3142964813	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :** RODADERO	
Edad : 76	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESOR&#65533;A PARA SUCESI&#65533;N

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE EL PROCESO DE SUCESION. LA HERMANA, QUIEN FALLECE SIN HIJOS, DEJA INMUEBLE CON COMPRAVENTA DE NUDA PROPIEDAD CON RESERVA DE USUFRUCTO

Tipo de Asesoria: Sucesiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	ARNULFO RIVERA ACOSTA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301722

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:43 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GENINA BERMUDEZ ROJANO			**Documento :** 36725260	
Direccion de residencia :	QUINTA DE SAN PEDRO, CLLE 11 NO. 30-01		**Telefono :** 3014489262	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** QUINTAS DE SAN PEDRO	
Edad : 46	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORIA EN FAMILIA, POR DIFICULTAD CON EL PADRE DE SU HIJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA A LA USUARIA SOBRE EL PROCESO DE PERDIDA DE PATRIA POTESTAD Y ALIMENTOS. SE LE INFORMA SOBRE EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD PARA DAR INICIO A LA DEMANDA DE ALIMENTOS.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	GENINA BERMUDEZ ROJANO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301949

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 09:42 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CAROLINA ESMERALDA TOPPEL			**Documento :** 1083000671	
Direccion de residencia :	CALLE 20 #5-60		**Telefono :** 3245256970	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CENTRO	
Edad : 23	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCIRTA ASESORIA MANIFESTA QUE EL PAPA DEL NI&#65533;O ES ZUIZO TAILANDES Y EL PAPA ESTA PIDIENDO EL RETABLECIEMTO DEL NINO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DERECHOS QUE TIENE EL PADRE SOBRE UN HIJO LEGALMENTE RECONOCIDO, SIENDO SU CASO DONDE EL PADRE NO RECONOCIO A SU HIJO.

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	CAROLINA ESMERALDA TOPPEL
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301994

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 09:55 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YADI GARCIA			**Documento :** 36502161
Direccion de residencia :	SANTA ROSALIA		**Telefono :** 3235961842
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTA ROSALIA
Edad : 50	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLICITA ASESORIA EN CIVIL FAMILIA SOBRE UN PROBLEMA QUE TIEN CON SU EXP AREJA QUE LE QUIERE QUITAR LA FINCA Y OTRAS COSAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DERECHOS QUE TIENE CON SU ESPOSO SOBRE LOS BIENES ADQUIRIDOS EN LA SOCIEDAD CONYUGAL Y EL TRAMITE PROCESAL PARA EL DIVORCIO, SE SUGIERE CONCILIACION POR ALIMENTOS.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39302023

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 10:01 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LAUREL PIMIENTA MERI&#65533;O			**Documento :** 1004351418	
Direccion de residencia :	CALLE 11 NO. 9 - 34 GAIRA			**Telefono :** 3008649003
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	GAIRA
Edad : 23	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITO ASESORIA CIVIL PARA VERIFICAR BIENES INMUEBLES POR LA MUERTE DE SU HERMANO EN BOGOTA POR ENTRAR A UNA CLINICA CON UNA ESPINA EN LA GARGANTA Y FALLECE, TENIA PAREJA Y BIENES.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE EL TRAMITE DE PROCESO DE SUCESIONES, DENUNCIAS E INVESTIGACIONES POR HOMICIDIO. SE SUGIERE SOLICITAR HISTORIA CLINICA DEL FALLECIDO PARA REVISION JURIDICA Y POSTERIOR ASESORIA. (LA FAMILIA NO TIENE BUENA COMUNICACION CON LA PAREJA DEL FALLECIDO)

Tipo de Asesoria: Sucesiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	LAUREL PIMIENTA MERI&#65533;O
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39302174

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 10:33 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : WENDY JOHANAN TODARO FISBEL			**Documento :** 1004370151	
Direccion de residencia :	CARRERA 5F #24D-34 GAIRA			**Telefono :** 3116969395
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA	
Edad : 29	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCITA ASESORIA PARA DEMANDA DE ALEIMTOS CONTRA EL PADRE DE FAMILIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA EL TRAMITE DE LOS PROCESOS DE DIVORCIO Y ALIMENTOS PARA MENORES, TENIENDO EN CUENTA QUE QUIERE SACAR LA NI;A DEL PAIS, SE SUGIERE HACER USO DE LOS CENTROS DE CONCILIACION.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	WENDY JOHANAN TODARO FISBEL
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39303161

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 15:10 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HECTOR JOSE JARAMILLO TRIGO			**Documento :** 1082907381
Direccion de residencia :	CALLE 32 #76-44 BARRIO NUEVA COLMBIA		**Telefono :** 3016538826
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** NUEVA COLOMBIA
Edad : 34	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

EL USUARIO SOLICITA ASESORIA SOBRE UN EMBARGO DEL SUELDO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ULUSTRA AL USUARIO SOBRE LAS POSIBLES ESTAFAS QUE REALIZAN POR TELEFONO, TENIENDO EN CUENTA QUE HA RECIBIDO LLAMADAS CON INFORMACION DE EMBARGO DE SUELDO. SE SUGIERE INTERPONER DENUNCIA PENAL.

Tipo de Asesoria: Pproceso ejecutivo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	HECTOR JOSE JARAMILLO TRIGO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39303182

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 15:19 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NIDIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ SEPULVEDA			**Documento :** 43486945
Direccion de residencia :	CALLE 9 N 30A-03 17 DE DICIEMBRE		**Telefono :** 3016831507
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	17 DICIEMBRE
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCITA ASESORIA SOBRE UNA DEUDA EJECUTIVA Y LEGALIZACION DE SU CASA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE DEUDAS EJECUTIVAS POR PRESTAMOS BANCARIOS, TENIENDO EN CUENTA QUE EL ESTADO DE SU SALUD Y ECONOMIA SE SUGIERE DE MANERA INICIAL TRAMITAR EL REGISTRO DE LA RESOLUCION QUE LA HACER PROPIETARIA DEL INMUEBLE PARA LUEGO HACER VENTA A FAVOR DE SU HIJO. SEGUIDAMENTE SE HACE NECESARIO QUE PRESENTE LOS DOCUMENTOS OBJETO DE SU CREDITO PARA EL DEBIDO ESTUDIO JURIDICO.

Tipo de Asesoria: Clases de bienes

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	NIDIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ SEPULVEDA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39303215

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 15:29 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELOINA PAOLA BENITEZ MENDEZ		**Documento :** 57294345	
Direccion de residencia :	CALLE 147 NRO. 60-13 BARRIO EL CARMEN 5 ETAPA	**Telefono :** 3025445250	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :** SAN JORGE	
Edad : 44	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESORIA CIVIL SOBRE UN REGISTRO YA QUE SU HERMANA LE REGISTRO SU NACIMIENTO PERO NO COLOCO LOS NOMBRES DE SUS PADRES. TIENE UNA CEDULA DE CIUDADANIA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBE EL PROCESO DE FILIACION, SE LE INFORMAN LOS DOCUMENTOS QUE SE REQUIERE PARA ESTUDIAR SU CASO, TENIENDO EN CUENTA QUE NO PRESENTA NINGUN NUMERO DE IDENTIFICACION PARA CORREGIR SU REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO.

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	ELOINA PAOLA BENITEZ MENDEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39312022

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:45 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YEINER ALFONSO CHARRI CARRE&#65533;O		**Documento :** 1082887397	
Direccion de residencia : CALLE 10B#53-48		**Telefono :** 3044457850	
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** FUNDADORES	
Edad : 37	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

L USUARIO MANIFIESTA QUE CONSTRUYO UNA CASA Y LA PAREJE CON QUE VIVE TUVO UNA PALLA Y AHORA ELL SE QUIERE QUEDA RCON TODO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LA DECLARACION DE LA UNION MARITAL DE HECHO, SE SUGIERE ACUDIR A UN CENTRO DE CONCILIACION PARA INTENTAR RESOLVER SU CONFLICTO.

Tipo de Asesoria: Union marital de hecho

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	YEINER ALFONSO CHARRI CARRE&#65533;O
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39312017

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:42 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DENIS YANETH VILLABA DONADO			**Documento :** 30578560
Direccion de residencia :	MANZNA B CASA 16 VILLA DANIA		**Telefono :** 3147148960
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** MARQUETALIA
Edad : 43	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :** **Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFIESTA QUE TIEN UN CREDITO CON DENDIT Y NO QUIERE USURALO Y ME DICEN QUE NSI NO OO USO QUE SE LO D OTRA ERSONAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

EL USUARIO REQUIERE PRESENTAR UN DERECHO DE PETICION, SE LE ASIGNA EL TURNO A OTRO DEFENSOR PUBLICO PARA LO PERTINENTE

Tipo de Asesoria: Pproceso ejecutivo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39312014

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:39 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELENA SIERRA GARCIA			**Documento :** 1082402337
Direccion de residencia :	CALLE 18KR 18		**Telefono :** 3008707366
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** MARIA EGUGENIA
Edad : 37	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORIA EN CIVIL, SU TIA FALLECE Y DEJA UNA PROMESA DE COMPRA DE LA VIVIENDA, NO SE REGISTRA LA COMPRA PORQUE EL VENDEDOR TENIA OBSERVACION EN EL FOLIO. LA TIA FALLECE Y LA DEJA A CARGO DE LA CASA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR PARA EL ESTUDIO JURIDICO DE SU CASO.

Tipo de Asesoria: Clases de bienes

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39311991

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:21 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ADA LUZ MORALES			**Documento :** 267176668	
Direccion de residencia :	CALLE 9F4-60		**Telefono :** 3004870451	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LOS FUNDADORES	
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

CONSULTA SOBRE DENUNCIA POR INTENTO DE HOMICIDIO O LESIONES PERSONALES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO QUE DEBE TOMAR TURNO PARA ASIGNACION DE DEFENSOR PUBLICO EN EL AREA PENAL TENIENDO EN CUENTA QUE UN VECINO AGREDIO A SU HIJO CON UN ARMA BLANCA Y TIENE VIGENTE DENUNCIA PENAL.

Tipo de Asesoria: Juicios de policia

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	ADA LUZ MORALES
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

AGENDA DE AUDIENCIAS PROGRAMADAS PARA EL MES DE DICIEMBRE DE 2023

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

Total de audiencias programadas: 0

SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS
DEFENSOR PÚBLICO

AGENDA DE AUDIENCIAS REALIZADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE DE 2023

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

Total de audiencias realizadas: 0

SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS
DEFENSOR PÚBLICO

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** 39301524

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:06 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NATALIA DE LA HOZ RINCON			**Documento :** 52226119
Direccion de residencia : RODADERO			**Telefono :** 3122156236
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** RODADERO
Edad : 49	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

VIENE POR ASESOR&#65533;A EN UN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE APARTAMENTO CON PERMISO VERBAL DE SUB-ARRENDAR, LA PROPIETARIA CON ENGA;OS TOMO EL APARTAMENTO VIOLANDO EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA A LA USUARIA LAS CALSES DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO Y SE SUGIERE CONTRATAR ABOGADO PARTICULAR PARA DAR INICIO A DEMANDA JUDICIAL, ADEMAS SE LE INFORMA QUE PUEDE HACER USO DE LOS CENTROS DE CONCILIACION.

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39301557

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:13 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CENIRA ISBEL ORTEGA MANTILLA			**Documento :** 32821451
Direccion de residencia : GAIRA			**Telefono :** 3016739237
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** GAIRA
Edad : 58	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORIA EN CIVIL FAMILIA, PROBLEMAS CON FAMILIARES POR VIVIENDA FAMILIAR QUE DEJA LA MADRE CON 10 HIJOS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ISLUSTRA A LA USUARIA SOBRE LA DEMANDA DE SUCESION PARA HACER USO DE LA HERENCIA, MANIFIESTA LA USUARIA QUE NO SE HA INICIADO NINIGUN PROCESO. PROCEDO LA BUSQUEDA EN TYBA Y EXISTE SUCESION VIGENTE EN LA QUE NO SE HA HECHO PARTE LA USUARIA. SE MOLESTA PORQUE NO SE LE DA RAZON EN LA ASESORIA Y SE RETIRA. LA USUARIA QUIERE QUE SUS HERMANOS LE ENTREGUEN PARTE DEL BIEN SIN HACERSE PARTE DEL PROCESO.

Tipo de Asesoria: Sucesiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	CENIRA ISBEL ORTEGA MANTILLA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301686

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:38 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ARNULFO RIVERA ACOSTA		**Documento :** 12529472	
Direccion de residencia :	CHIA,	**Telefono :** 3142964813	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :** RODADERO	
Edad : 76	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESOR&#65533;A PARA SUCESI&#65533;N

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE EL PROCESO DE SUCESION. LA HERMANA, QUIEN FALLECE SIN HIJOS, DEJA INMUEBLE CON COMPRAVENTA DE NUDA PROPIEDAD CON RESERVA DE USUFRUCTO

Tipo de Asesoria: Sucesiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	ARNULFO RIVERA ACOSTA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301722

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:43 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GENINA BERMUDEZ ROJANO			**Documento :** 36725260	
Direccion de residencia :	QUINTA DE SAN PEDRO, CLLE 11 NO. 30-01		**Telefono :** 3014489262	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** QUINTAS DE SAN PEDRO	
Edad : 46	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORIA EN FAMILIA, POR DIFICULTAD CON EL PADRE DE SU HIJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA A LA USUARIA SOBRE EL PROCESO DE PERDIDA DE PATRIA POTESTAD Y ALIMENTOS. SE LE INFORMA SOBRE EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD PARA DAR INICIO A LA DEMANDA DE ALIMENTOS.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	GENINA BERMUDEZ ROJANO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301949

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 09:42 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CAROLINA ESMERALDA TOPPEL			**Documento :** 1083000671	
Direccion de residencia :	CALLE 20 #5-60		**Telefono :** 3245256970	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CENTRO	
Edad : 23	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCIRTA ASESORIA MANIFESTA QUE EL PAPA DEL NI&#65533;O ES ZUIZO TAILANDES Y EL PAPA ESTA PIDIENDO EL RETABLECIEMTO DEL NINO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DERECHOS QUE TIENE EL PADRE SOBRE UN HIJO LEGALMENTE RECONOCIDO, SIENDO SU CASO DONDE EL PADRE NO RECONOCIO A SU HIJO.

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	CAROLINA ESMERALDA TOPPEL
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301994

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 09:55 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YADI GARCIA			**Documento :** 36502161
Direccion de residencia :	SANTA ROSALIA		**Telefono :** 3235961842
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTA ROSALIA
Edad : 50	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLICITA ASESORIA EN CIVIL FAMILIA SOBRE UN PROBLEMA QUE TIEN CON SU EXP AREJA QUE LE QUIERE QUITAR LA FINCA Y OTRAS COSAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DERECHOS QUE TIENE CON SU ESPOSO SOBRE LOS BIENES ADQUIRIDOS EN LA SOCIEDAD CONYUGAL Y EL TRAMITE PROCESAL PARA EL DIVORCIO, SE SUGIERE CONCILIACION POR ALIMENTOS.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39302023

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 10:01 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LAUREL PIMIENTA MERI&#65533;O			**Documento :** 1004351418	
Direccion de residencia :	CALLE 11 NO. 9 - 34 GAIRA			**Telefono :** 3008649003
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	GAIRA
Edad : 23	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITO ASESORIA CIVIL PARA VERIFICAR BIENES INMUEBLES POR LA MUERTE DE SU HERMANO EN BOGOTA POR ENTRAR A UNA CLINICA CON UNA ESPINA EN LA GARGANTA Y FALLECE, TENIA PAREJA Y BIENES.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE EL TRAMITE DE PROCESO DE SUCESIONES, DENUNCIAS E INVESTIGACIONES POR HOMICIDIO. SE SUGIERE SOLICITAR HISTORIA CLINICA DEL FALLECIDO PARA REVISION JURIDICA Y POSTERIOR ASESORIA. (LA FAMILIA NO TIENE BUENA COMUNICACION CON LA PAREJA DEL FALLECIDO)

Tipo de Asesoria: Sucesiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	LAUREL PIMIENTA MERI&#65533;O
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39302174

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 10:33 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : WENDY JOHANAN TODARO FISBEL			**Documento :** 1004370151	
Direccion de residencia :	CARRERA 5F #24D-34 GAIRA			**Telefono :** 3116969395
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA	
Edad : 29	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCITA ASESORIA PARA DEMANDA DE ALEIMTOS CONTRA EL PADRE DE FAMILIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA EL TRAMITE DE LOS PROCESOS DE DIVORCIO Y ALIMENTOS PARA MENORES, TENIENDO EN CUENTA QUE QUIERE SACAR LA NI;A DEL PAIS, SE SUGIERE HACER USO DE LOS CENTROS DE CONCILIACION.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	WENDY JOHANAN TODARO FISBEL
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39303161

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 15:10 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HECTOR JOSE JARAMILLO TRIGO			**Documento :** 1082907381
Direccion de residencia :	CALLE 32 #76-44 BARRIO NUEVA COLMBIA		**Telefono :** 3016538826
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** NUEVA COLOMBIA
Edad : 34	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

EL USUARIO SOLICITA ASESORIA SOBRE UN EMBARGO DEL SUELDO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ULUSTRA AL USUARIO SOBRE LAS POSIBLES ESTAFAS QUE REALIZAN POR TELEFONO, TENIENDO EN CUENTA QUE HA RECIBIDO LLAMADAS CON INFORMACION DE EMBARGO DE SUELDO. SE SUGIERE INTERPONER DENUNCIA PENAL.

Tipo de Asesoria: Pproceso ejecutivo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	HECTOR JOSE JARAMILLO TRIGO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39303182

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 15:19 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NIDIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ SEPULVEDA			**Documento :** 43486945
Direccion de residencia :	CALLE 9 N 30A-03 17 DE DICIEMBRE		**Telefono :** 3016831507
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	17 DICIEMBRE
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCITA ASESORIA SOBRE UNA DEUDA EJECUTIVA Y LEGALIZACION DE SU CASA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE DEUDAS EJECUTIVAS POR PRESTAMOS BANCARIOS, TENIENDO EN CUENTA QUE EL ESTADO DE SU SALUD Y ECONOMIA SE SUGIERE DE MANERA INICIAL TRAMITAR EL REGISTRO DE LA RESOLUCION QUE LA HACER PROPIETARIA DEL INMUEBLE PARA LUEGO HACER VENTA A FAVOR DE SU HIJO. SEGUIDAMENTE SE HACE NECESARIO QUE PRESENTE LOS DOCUMENTOS OBJETO DE SU CREDITO PARA EL DEBIDO ESTUDIO JURIDICO.

Tipo de Asesoria: Clases de bienes

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	NIDIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ SEPULVEDA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39303215

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 15:29 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELOINA PAOLA BENITEZ MENDEZ		**Documento :** 57294345	
Direccion de residencia :	CALLE 147 NRO. 60-13 BARRIO EL CARMEN 5 ETAPA	**Telefono :** 3025445250	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :** SAN JORGE	
Edad : 44	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESORIA CIVIL SOBRE UN REGISTRO YA QUE SU HERMANA LE REGISTRO SU NACIMIENTO PERO NO COLOCO LOS NOMBRES DE SUS PADRES. TIENE UNA CEDULA DE CIUDADANIA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBE EL PROCESO DE FILIACION, SE LE INFORMAN LOS DOCUMENTOS QUE SE REQUIERE PARA ESTUDIAR SU CASO, TENIENDO EN CUENTA QUE NO PRESENTA NINGUN NUMERO DE IDENTIFICACION PARA CORREGIR SU REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO.

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	ELOINA PAOLA BENITEZ MENDEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39312022

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:45 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YEINER ALFONSO CHARRI CARRE&#65533;O		**Documento :** 1082887397	
Direccion de residencia : CALLE 10B#53-48		**Telefono :** 3044457850	
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** FUNDADORES	
Edad : 37	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

L USUARIO MANIFIESTA QUE CONSTRUYO UNA CASA Y LA PAREJE CON QUE VIVE TUVO UNA PALLA Y AHORA ELL SE QUIERE QUEDA RCON TODO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LA DECLARACION DE LA UNION MARITAL DE HECHO, SE SUGIERE ACUDIR A UN CENTRO DE CONCILIACION PARA INTENTAR RESOLVER SU CONFLICTO.

Tipo de Asesoria: Union marital de hecho

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	YEINER ALFONSO CHARRI CARRE&#65533;O
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39312017

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:42 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DENIS YANETH VILLABA DONADO			**Documento :** 30578560
Direccion de residencia :	MANZNA B CASA 16 VILLA DANIA		**Telefono :** 3147148960
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** MARQUETALIA
Edad : 43	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :** **Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFIESTA QUE TIEN UN CREDITO CON DENDIT Y NO QUIERE USURALO Y ME DICEN QUE NSI NO OO USO QUE SE LO D OTRA ERSONAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

EL USUARIO REQUIERE PRESENTAR UN DERECHO DE PETICION, SE LE ASIGNA EL TURNO A OTRO DEFENSOR PUBLICO PARA LO PERTINENTE

Tipo de Asesoria: Pproceso ejecutivo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39312014

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:39 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELENA SIERRA GARCIA			**Documento :** 1082402337
Direccion de residencia :	CALLE 18KR 18		**Telefono :** 3008707366
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** MARIA EGUGENIA
Edad : 37	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORIA EN CIVIL, SU TIA FALLECE Y DEJA UNA PROMESA DE COMPRA DE LA VIVIENDA, NO SE REGISTRA LA COMPRA PORQUE EL VENDEDOR TENIA OBSERVACION EN EL FOLIO. LA TIA FALLECE Y LA DEJA A CARGO DE LA CASA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR PARA EL ESTUDIO JURIDICO DE SU CASO.

Tipo de Asesoria: Clases de bienes

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39311991

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:21 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ADA LUZ MORALES			**Documento :** 267176668	
Direccion de residencia :	CALLE 9F4-60		**Telefono :** 3004870451	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LOS FUNDADORES	
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

CONSULTA SOBRE DENUNCIA POR INTENTO DE HOMICIDIO O LESIONES PERSONALES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO QUE DEBE TOMAR TURNO PARA ASIGNACION DE DEFENSOR PUBLICO EN EL AREA PENAL TENIENDO EN CUENTA QUE UN VECINO AGREDIO A SU HIJO CON UN ARMA BLANCA Y TIENE VIGENTE DENUNCIA PENAL.

Tipo de Asesoria: Juicios de policia

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-21-2023 al 12-04-2023	15	15	15	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
1	21/11/2023	NATALIA DE LA HOZ RINCON	Contratos y negocios juridicos	39301524		Contratos y negocios juridicos	Finalizado	VIENE POR ASESOR&#65533;A EN UN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE APARTAMENTO CON PERMISO VERBAL DE SUB-ARRENDAR, LA PROPIETARIA CON ENGA;OS TOMO EL APARTAMENTO VIOLANDO EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.	SE LE ILUSTRA A LA USUARIA LAS CALSES DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO Y SE SUGIERE CONTRATAR ABOGADO PARTICULAR PARA DAR INICIO A DEMANDA JUDICIAL, ADEMAS SE LE INFORMA QUE PUEDE HACER USO DE LOS CENTROS DE CONCILIACION.
2	21/11/2023	CENIRA ISBEL ORTEGA MANTILLA	Sucesiones	39301557		Sucesiones	Finalizado	ASESORIA EN CIVIL FAMILIA, PROBLEMAS CON FAMILIARES POR VIVIENDA FAMILIAR QUE DEJA LA MADRE CON 10 HIJOS.	SE LE ISLUSTRA A LA USUARIA SOBRE LA DEMANDA DE SUCESION PARA HACER USO DE LA HERENCIA, MANIFIESTA LA USUARIA QUE NO SE HA INICIADO NINIGUN PROCESO. PROCEDO LA BUSQUEDA EN TYBA Y EXISTE SUCESION VIGENTE EN LA QUE NO SE HA HECHO PARTE LA USUARIA. SE MOLESTA PORQUE NO SE LE DA RAZON EN LA ASESORIA Y SE RETIRA. LA USUARIA QUIERE QUE SUS HERMANOS LE ENTREGUEN PARTE DEL BIEN SIN HACERSE PARTE DEL PROCESO.
3	21/11/2023	ARNULFO RIVERA ACOSTA	Sucesiones	39301686		Sucesiones	Finalizado	ASESOR&#65533;A PARA SUCESI&#65533;N	SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE EL PROCESO DE SUCESION. LA HERMANA, QUIEN FALLECE SIN HIJOS, DEJA INMUEBLE CON COMPRAVENTA DE NUDA PROPIEDAD CON RESERVA DE USUFRUCTO
4	21/11/2023	GENINA BERMUDEZ ROJANO	Alimentos	39301722		Alimentos	Finalizado	ASESORIA EN FAMILIA, POR DIFICULTAD CON EL PADRE DE SU HIJO	SE ILUSTRA A LA USUARIA SOBRE EL PROCESO DE PERDIDA DE PATRIA POTESTAD Y ALIMENTOS. SE LE INFORMA SOBRE EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD PARA DAR INICIO A LA DEMANDA DE ALIMENTOS.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-21-2023 al 12-04-2023	15	15	15	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	CAROLINA ESMERALDA TOPPEL	Estado civil	39301949		Estado civil	Finalizado	LA USUARIA SOLCIRTA ASESORIA MANIFESTA QUE EL PAPA DEL NI&#65533;O ES ZUIZO TAILANDES Y EL PAPA ESTA PIDIENDO EL RETABLECIEMTO DEL NINO	SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DERECHOS QUE TIENE EL PADRE SOBRE UN HIJO LEGALMENTE RECONOCIDO, SIENDO SU CASO DONDE EL PADRE NO RECONOCIO A SU HIJO.
6	28/11/2023	YADI GARCIA	Alimentos	39301994		Alimentos	Finalizado	LA USUARIA SOLICITA ASESORIA EN CIVIL FAMILIA SOBRE UN PROBLEMA QUE TIEN CON SU EXP AREJA QUE LE QUIERE QUITAR LA FINCA Y OTRAS COSAS	SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DERECHOS QUE TIENE CON SU ESPOSO SOBRE LOS BIENES ADQUIRIDOS EN LA SOCIEDAD CONYUGAL Y EL TRAMITE PROCESAL PARA EL DIVORCIO, SE SUGIERE CONCILIACION POR ALIMENTOS.
7	28/11/2023	LAUREL PIMIENTA MERI&#65533;O	Sucesiones	39302023		Sucesiones	Finalizado	SOLICITO ASESORIA CIVIL PARA VERIFICAR BIENES INMUEBLES POR LA MUERTE DE SU HERMANO EN BOGOTA POR ENTRAR A UNA CLINICA CON UNA ESPINA EN LA GARGANTA Y FALLECE, TENIA PAREJA Y BIENES.	SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE EL TRAMITE DE PROCESO DE SUCESIONES, DENUNCIAS E INVESTIGACIONES POR HOMICIDIO. SE SUGIERE SOLICITAR HISTORIA CLINICA DEL FALLECIDO PARA REVISION JURIDICA Y POSTERIOR ASESORIA. (LA FAMILIA NO TIENE BUENA COMUNICACION CON LA PAREJA DEL FALLECIDO)
8	28/11/2023	WENDY JOHANAN TODARO FISBEL	Alimentos	39302174		Alimentos	Finalizado	LA USUARIA SOLCITA ASESORIA PARA DEMANDA DE ALEIMTOS CONTRA EL PADRE DE FAMILIA	SE ILUSTRA EL TRAMITE DE LOS PROCESOS DE DIVORCIO Y ALIMENTOS PARA MENORES, TENIENDO EN CUENTA QUE QUIERE SACAR LA NI;A DEL PAIS, SE SUGIERE HACER USO DE LOS CENTROS DE CONCILIACION.
9	28/11/2023	HECTOR JOSE JARAMILLO TRIGO	Pproceso ejecutivo	39303161		Pproceso ejecutivo	Finalizado	EL USUARIO SOLICITA ASESORIA SOBRE UN EMBARGO DEL SUELDO	SE ULUSTRA AL USUARIO SOBRE LAS POSIBLES ESTAFAS QUE REALIZAN POR TELEFONO, TENIENDO EN CUENTA QUE HA RECIBIDO LLAMADAS CON INFORMACION DE EMBARGO DE SUELDO. SE SUGIERE INTERPONER DENUNCIA PENAL.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-21-2023 al 12-04-2023	15	15	15	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
10	04/12/2023	NIDIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ SEPULVEDA	Clases de bienes	39303182		Clases de bienes	Finalizado	LA USUARIA SOLCITA ASESORIA SOBRE UNA DEUDA EJECUTIVA Y LEGALIZACION DE SU CASA.	SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE DEUDAS EJECUTIVAS POR PRESTAMOS BANCARIOS, TENIENDO EN CUENTA QUE EL ESTADO DE SU SALUD Y ECONOMIA SE SUGIERE DE MANERA INICIAL TRAMITAR EL REGISTRO DE LA RESOLUCION QUE LA HACER PROPIETARIA DEL INMUEBLE PARA LUEGO HACER VENTA A FAVOR DE SU HIJO. SEGUIDAMENTE SE HACE NECESARIO QUE PRESENTE LOS DOCUMENTOS OBJETO DE SU CREDITO PARA EL DEBIDO ESTUDIO JURIDICO.
11	04/12/2023	ELOINA PAOLA BENITEZ MENDEZ	Estado civil	39303215		Estado civil	Finalizado	ASESORIA CIVIL SOBRE UN REGISTRO YA QUE SU HERMANA LE REGISTRO SU NACIMIENTO PERO NO COLOCO LOS NOMBRES DE SUS PADRES. TIENE UNA CEDULA DE CIUDADANIA.	SE ILUSTRA AL USUARIO SOBE EL PROCESO DE FILIACION, SE LE INFORMAN LOS DOCUMENTOS QUE SE REQUIERE PARA ESTUDIAR SU CASO, TENIENDO EN CUENTA QUE NO PRESENTA NINGUN NUMERO DE IDENTIFICACION PARA CORREGIR SU REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO.
12	04/12/2023	ADA LUZ MORALES	Juicios de policia	39311991		Juicios de policia	Finalizado	CONSULTA SOBRE DENUNCIA POR INTENTO DE HOMICIDIO O LESIONES PERSONALES	SE ILUSTRA AL USUARIO QUE DEBE TOMAR TURNO PARA ASIGNACION DE DEFENSOR PUBLICO EN EL AREA PENAL TENIENDO EN CUENTA QUE UN VECINO AGREDIO A SU HIJO CON UN ARMA BLANCA Y TIENE VIGENTE DENUNCIA PENAL.
13	04/12/2023	ELENA SIERRA GARCIA	Clases de bienes	39312014		Clases de bienes	Finalizado	ASESORIA EN CIVIL, SU TIA FALLECE Y DEJA UNA PROMESA DE COMPRA DE LA VIVIENDA, NO SE REGISTRA LA COMPRA PORQUE EL VENDEDOR TENIA OBSERVACION EN EL FOLIO. LA TIA FALLECE Y LA DEJA A CARGO DE LA CASA.	SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR PARA EL ESTUDIO JURIDICO DE SU CASO.

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

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			11-21-2023 al 12-04-2023	15	15	15	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
14	04/12/2023	DENIS YANETH VILLABA DONADO	Pproceso ejecutivo	39312017		Pproceso ejecutivo	Finalizado	LA USUARIA MANIFIESTA QUE TIEN UN CREDITO CON DENDIT Y NO QUIERE USURALO Y ME DICEN QUE NSI NO OO USO QUE SE LO D OTRA ERSONAS	EL USUARIO REQUIERE PRESENTAR UN DERECHO DE PETICION, SE LE ASIGNA EL TURNO A OTRO DEFENSOR PUBLICO PARA LO PERTINENTE
15	04/12/2023	YEINER ALFONSO CHARRI CARRE&#65533;O	Union marital de hecho	39312022		Union marital de hecho	Finalizado	L USUARIO MANIFIESTA QUE CONSTRUYO UNA CASA Y LA PAREJE CON QUE VIVE TUVO UNA PALLA Y AHORA ELL SE QUIERE QUEDA RCON TODO	SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LA DECLARACION DE LA UNION MARITAL DE HECHO, SE SUGIERE ACUDIR A UN CENTRO DE CONCILIACION PARA INTENTAR RESOLVER SU CONFLICTO.

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** 39301524

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:06 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NATALIA DE LA HOZ RINCON			**Documento :** 52226119
Direccion de residencia : RODADERO			**Telefono :** 3122156236
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** RODADERO
Edad : 49	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

VIENE POR ASESOR&#65533;A EN UN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE APARTAMENTO CON PERMISO VERBAL DE SUB-ARRENDAR, LA PROPIETARIA CON ENGA;OS TOMO EL APARTAMENTO VIOLANDO EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA A LA USUARIA LAS CALSES DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO Y SE SUGIERE CONTRATAR ABOGADO PARTICULAR PARA DAR INICIO A DEMANDA JUDICIAL, ADEMAS SE LE INFORMA QUE PUEDE HACER USO DE LOS CENTROS DE CONCILIACION.

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39301557

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:13 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CENIRA ISBEL ORTEGA MANTILLA			**Documento :** 32821451
Direccion de residencia : GAIRA			**Telefono :** 3016739237
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** GAIRA
Edad : 58	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORIA EN CIVIL FAMILIA, PROBLEMAS CON FAMILIARES POR VIVIENDA FAMILIAR QUE DEJA LA MADRE CON 10 HIJOS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ISLUSTRA A LA USUARIA SOBRE LA DEMANDA DE SUCESION PARA HACER USO DE LA HERENCIA, MANIFIESTA LA USUARIA QUE NO SE HA INICIADO NINIGUN PROCESO. PROCEDO LA BUSQUEDA EN TYBA Y EXISTE SUCESION VIGENTE EN LA QUE NO SE HA HECHO PARTE LA USUARIA. SE MOLESTA PORQUE NO SE LE DA RAZON EN LA ASESORIA Y SE RETIRA. LA USUARIA QUIERE QUE SUS HERMANOS LE ENTREGUEN PARTE DEL BIEN SIN HACERSE PARTE DEL PROCESO.

Tipo de Asesoria: Sucesiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	CENIRA ISBEL ORTEGA MANTILLA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301686

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:38 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ARNULFO RIVERA ACOSTA		**Documento :** 12529472	
Direccion de residencia :	CHIA,	**Telefono :** 3142964813	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :** RODADERO	
Edad : 76	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESOR&#65533;A PARA SUCESI&#65533;N

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE EL PROCESO DE SUCESION. LA HERMANA, QUIEN FALLECE SIN HIJOS, DEJA INMUEBLE CON COMPRAVENTA DE NUDA PROPIEDAD CON RESERVA DE USUFRUCTO

Tipo de Asesoria: Sucesiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	ARNULFO RIVERA ACOSTA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301722

Fecha y hora de recepción*: 11/21/2023 08:43 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GENINA BERMUDEZ ROJANO			**Documento :** 36725260	
Direccion de residencia :	QUINTA DE SAN PEDRO, CLLE 11 NO. 30-01		**Telefono :** 3014489262	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** QUINTAS DE SAN PEDRO	
Edad : 46	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORIA EN FAMILIA, POR DIFICULTAD CON EL PADRE DE SU HIJO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA A LA USUARIA SOBRE EL PROCESO DE PERDIDA DE PATRIA POTESTAD Y ALIMENTOS. SE LE INFORMA SOBRE EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD PARA DAR INICIO A LA DEMANDA DE ALIMENTOS.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	GENINA BERMUDEZ ROJANO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301949

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 09:42 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CAROLINA ESMERALDA TOPPEL			**Documento :** 1083000671	
Direccion de residencia :	CALLE 20 #5-60		**Telefono :** 3245256970	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CENTRO	
Edad : 23	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCIRTA ASESORIA MANIFESTA QUE EL PAPA DEL NI&#65533;O ES ZUIZO TAILANDES Y EL PAPA ESTA PIDIENDO EL RETABLECIEMTO DEL NINO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DERECHOS QUE TIENE EL PADRE SOBRE UN HIJO LEGALMENTE RECONOCIDO, SIENDO SU CASO DONDE EL PADRE NO RECONOCIO A SU HIJO.

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	CAROLINA ESMERALDA TOPPEL
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39301994

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 09:55 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YADI GARCIA			**Documento :** 36502161
Direccion de residencia :	SANTA ROSALIA		**Telefono :** 3235961842
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTA ROSALIA
Edad : 50	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLICITA ASESORIA EN CIVIL FAMILIA SOBRE UN PROBLEMA QUE TIEN CON SU EXP AREJA QUE LE QUIERE QUITAR LA FINCA Y OTRAS COSAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DERECHOS QUE TIENE CON SU ESPOSO SOBRE LOS BIENES ADQUIRIDOS EN LA SOCIEDAD CONYUGAL Y EL TRAMITE PROCESAL PARA EL DIVORCIO, SE SUGIERE CONCILIACION POR ALIMENTOS.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39302023

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 10:01 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LAUREL PIMIENTA MERI&#65533;O			**Documento :** 1004351418	
Direccion de residencia :	CALLE 11 NO. 9 - 34 GAIRA			**Telefono :** 3008649003
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	GAIRA
Edad : 23	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITO ASESORIA CIVIL PARA VERIFICAR BIENES INMUEBLES POR LA MUERTE DE SU HERMANO EN BOGOTA POR ENTRAR A UNA CLINICA CON UNA ESPINA EN LA GARGANTA Y FALLECE, TENIA PAREJA Y BIENES.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE EL TRAMITE DE PROCESO DE SUCESIONES, DENUNCIAS E INVESTIGACIONES POR HOMICIDIO. SE SUGIERE SOLICITAR HISTORIA CLINICA DEL FALLECIDO PARA REVISION JURIDICA Y POSTERIOR ASESORIA. (LA FAMILIA NO TIENE BUENA COMUNICACION CON LA PAREJA DEL FALLECIDO)

Tipo de Asesoria: Sucesiones

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	LAUREL PIMIENTA MERI&#65533;O
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39302174

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 10:33 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : WENDY JOHANAN TODARO FISBEL			**Documento :** 1004370151	
Direccion de residencia :	CARRERA 5F #24D-34 GAIRA			**Telefono :** 3116969395
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA	
Edad : 29	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCITA ASESORIA PARA DEMANDA DE ALEIMTOS CONTRA EL PADRE DE FAMILIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA EL TRAMITE DE LOS PROCESOS DE DIVORCIO Y ALIMENTOS PARA MENORES, TENIENDO EN CUENTA QUE QUIERE SACAR LA NI;A DEL PAIS, SE SUGIERE HACER USO DE LOS CENTROS DE CONCILIACION.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	WENDY JOHANAN TODARO FISBEL
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39303161

Fecha y hora de recepción*: 11/28/2023 15:10 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HECTOR JOSE JARAMILLO TRIGO			**Documento :** 1082907381
Direccion de residencia :	CALLE 32 #76-44 BARRIO NUEVA COLMBIA		**Telefono :** 3016538826
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** NUEVA COLOMBIA
Edad : 34	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

EL USUARIO SOLICITA ASESORIA SOBRE UN EMBARGO DEL SUELDO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ULUSTRA AL USUARIO SOBRE LAS POSIBLES ESTAFAS QUE REALIZAN POR TELEFONO, TENIENDO EN CUENTA QUE HA RECIBIDO LLAMADAS CON INFORMACION DE EMBARGO DE SUELDO. SE SUGIERE INTERPONER DENUNCIA PENAL.

Tipo de Asesoria: Pproceso ejecutivo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	HECTOR JOSE JARAMILLO TRIGO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39303182

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 15:19 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NIDIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ SEPULVEDA			**Documento :** 43486945
Direccion de residencia :	CALLE 9 N 30A-03 17 DE DICIEMBRE		**Telefono :** 3016831507
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	17 DICIEMBRE
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCITA ASESORIA SOBRE UNA DEUDA EJECUTIVA Y LEGALIZACION DE SU CASA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE DEUDAS EJECUTIVAS POR PRESTAMOS BANCARIOS, TENIENDO EN CUENTA QUE EL ESTADO DE SU SALUD Y ECONOMIA SE SUGIERE DE MANERA INICIAL TRAMITAR EL REGISTRO DE LA RESOLUCION QUE LA HACER PROPIETARIA DEL INMUEBLE PARA LUEGO HACER VENTA A FAVOR DE SU HIJO. SEGUIDAMENTE SE HACE NECESARIO QUE PRESENTE LOS DOCUMENTOS OBJETO DE SU CREDITO PARA EL DEBIDO ESTUDIO JURIDICO.

Tipo de Asesoria: Clases de bienes

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	NIDIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ SEPULVEDA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39303215

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 15:29 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELOINA PAOLA BENITEZ MENDEZ		**Documento :** 57294345	
Direccion de residencia :	CALLE 147 NRO. 60-13 BARRIO EL CARMEN 5 ETAPA	**Telefono :** 3025445250	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :** SAN JORGE	
Edad : 44	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ASESORIA CIVIL SOBRE UN REGISTRO YA QUE SU HERMANA LE REGISTRO SU NACIMIENTO PERO NO COLOCO LOS NOMBRES DE SUS PADRES. TIENE UNA CEDULA DE CIUDADANIA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBE EL PROCESO DE FILIACION, SE LE INFORMAN LOS DOCUMENTOS QUE SE REQUIERE PARA ESTUDIAR SU CASO, TENIENDO EN CUENTA QUE NO PRESENTA NINGUN NUMERO DE IDENTIFICACION PARA CORREGIR SU REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO.

Tipo de Asesoria: Estado civil

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	ELOINA PAOLA BENITEZ MENDEZ
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39312022

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:45 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YEINER ALFONSO CHARRI CARRE&#65533;O		**Documento :** 1082887397	
Direccion de residencia : CALLE 10B#53-48		**Telefono :** 3044457850	
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** FUNDADORES	
Edad : 37	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

L USUARIO MANIFIESTA QUE CONSTRUYO UNA CASA Y LA PAREJE CON QUE VIVE TUVO UNA PALLA Y AHORA ELL SE QUIERE QUEDA RCON TODO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LA DECLARACION DE LA UNION MARITAL DE HECHO, SE SUGIERE ACUDIR A UN CENTRO DE CONCILIACION PARA INTENTAR RESOLVER SU CONFLICTO.

Tipo de Asesoria: Union marital de hecho

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	YEINER ALFONSO CHARRI CARRE&#65533;O
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

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

VISIONWEB: **RUP** 39312017

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:42 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DENIS YANETH VILLABA DONADO			**Documento :** 30578560
Direccion de residencia :	MANZNA B CASA 16 VILLA DANIA		**Telefono :** 3147148960
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** MARQUETALIA
Edad : 43	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :** **Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFIESTA QUE TIEN UN CREDITO CON DENDIT Y NO QUIERE USURALO Y ME DICEN QUE NSI NO OO USO QUE SE LO D OTRA ERSONAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

EL USUARIO REQUIERE PRESENTAR UN DERECHO DE PETICION, SE LE ASIGNA EL TURNO A OTRO DEFENSOR PUBLICO PARA LO PERTINENTE

Tipo de Asesoria: Pproceso ejecutivo

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39312014

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:39 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELENA SIERRA GARCIA			**Documento :** 1082402337
Direccion de residencia :	CALLE 18KR 18		**Telefono :** 3008707366
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** MARIA EGUGENIA
Edad : 37	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ASESORIA EN CIVIL, SU TIA FALLECE Y DEJA UNA PROMESA DE COMPRA DE LA VIVIENDA, NO SE REGISTRA LA COMPRA PORQUE EL VENDEDOR TENIA OBSERVACION EN EL FOLIO. LA TIA FALLECE Y LA DEJA A CARGO DE LA CASA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO SOBRE LOS DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR PARA EL ESTUDIO JURIDICO DE SU CASO.

Tipo de Asesoria: Clases de bienes

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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

VISIONWEB: **RUP** 39311991

Fecha y hora de recepción*: 12/04/2023 18:21 **Regional*:** MAGDALENA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ADA LUZ MORALES			**Documento :** 267176668	
Direccion de residencia :	CALLE 9F4-60		**Telefono :** 3004870451	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LOS FUNDADORES	
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**Etnia :**	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

CONSULTA SOBRE DENUNCIA POR INTENTO DE HOMICIDIO O LESIONES PERSONALES

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ILUSTRA AL USUARIO QUE DEBE TOMAR TURNO PARA ASIGNACION DE DEFENSOR PUBLICO EN EL AREA PENAL TENIENDO EN CUENTA QUE UN VECINO AGREDIO A SU HIJO CON UN ARMA BLANCA Y TIENE VIGENTE DENUNCIA PENAL.

Tipo de Asesoria: Juicios de policia

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

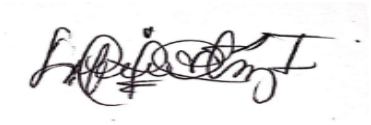
DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS	ADA LUZ MORALES
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
	AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA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

Santa Marta, diciembre de 2023

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

SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS, Defensor Público del programa PÚBLICO – PRIVADO, por medio del presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que, a la fecha, no me encuentro incurso eninhabilidades ni incompatibilidades sobrevinientes para el cumplimiento del Contrato con la Defensoría.

De igual manera, manifiesto bajo la gravedad del juramento que lo consignado en el Informe corresponde a la verdad y realidad de los procesos a mi cargo y ala información que me ha sido suministrada por los diferentes Despachos Judiciales donde cursan cada uno de los litigios.



SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS
C.C. No. 36.665.763 de Santa Marta
T.P. No. 147.549 del C.S.J.

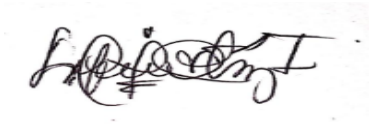
Santa Marta, diciembre de 2023

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

SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS, defensor Público del área PÚBLICO – PRIVADO, por medio del presente documento me permito allegar Informe con sustento de las gestiones realizadas correspondientes al mes de diciembre del año 2023.

ÍNDICE:

1. Copia de los antecedentes expedidos por la Procuraduría, Policía Nacional-Consejo Superior de la Judicatura-Medidas correctivas.
2. Cuadro Consolidado de Asesorías.
3. Consolidado de carga procesal.
4. Informe consolidado ejecución mensual.



SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS
C.C. No. 36.665.763 de Santa Marta
T.P. No. 147.549 del C.S.J.

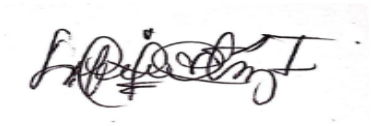
RELACION PROCESOS A CARGO –DICIEMBRE DE 2023 PROCESOS

ASIGNADOS: 10

PROCESOS ACTUALES A CARGO: 10 PROCESOS

8 EJECUTIVOS
1 SUCESION
1 RESTITUCION BIEN ARRENDADO

Teniendo en cuenta que la sustitución procesal se realiza la respectiva revisión de los estados judiciales sin encontrar actuación judicial respectiva.



SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS
C.C. No. 36.665.763 de Santa Marta
T.P. No. 147.549 del C.S.J.

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Nombre del proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código:**	SD-P0X-FXXXX
	Formulario: Informe Mensual Consolidado de Estadística - Estadística Programas Público y Privado	**Versión:**	01
		Vigente desde:	

REGIONAL:		**NOMBRE DEFENSOR(A) PUBLICO(A):**	SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS
AÑO: MES:		**LUGAR DE EJECUCION:**	SANTA MARTA
2023		**CATEGORIA:**	MUNICIPAL
		PROGRAMA:	GENERAL DE DERECHO PUBLICO Y PRIVADO
DICIEMBRE		**AREA:**	DERECHO PUBLICO Y PRIVADO
		SUB AREA:	

REPARTO	PROGRAMA ADMINISTRATIVO		PROGRAMA CIVIL		PROGRAMA FAMILIA		PROGRAMA LABORAL		PROGRAMA DISCIPLINARIO		PROGRAMA EXTINCION DE DOMINIO		TOTAL	
No. de Procesos Vigentes del Mes Anterior			10		0									
No. de Procesos Recibidos Durante el Mes			0										10	
No. de Procesos Reasignados Durante el Mes			0											
No. de Procesos Sustituidos Durante el Mes			0											
No. de Procesos Terminados Durante el Mes	(F)	(D)	(F)	(D)	(F)	(D)	(F)	(D)	(F)	(D)	(F)	(D)	(F)	(D)
													0	0
No. de Procesos Vigentes	0		10		0		0		0		0		10	
COMUNICACIONES														
No. de Usuarios Contactados Telefónicamente Durante el Mes			2										2	
No. de Comunicaciones Escritas Durante el Mes														
No. de Entrevistas Personales Durante el Mes														
ACTIVIDADES EXTRAPROCESALES														
No. de Turnos Realizados Durante el Mes			2										2	
No. de Asistencias Técnicas Realizadas Durante el Mes			15										15	
No. de Tutelas Realizadas Durante el Mes														
No. de Derechos de Petición Realizados Durante el Mes														

CONTROL EN LA GESTION DEFENSORIAL

PROGRAMA ADMINISTRATIVO

Tipo de Usuario		Nulidad	Nulidad por Inconstitucionalidad	Nulidad y Restablecimiento del Derecho	Reparación de Perjuicios Causados a un Grupo	Reparación Directa	Repetición	Acciones de Grupo	Acciones Populares	Controversias Contractuales	Declaratoria de Insubsistencia	Otros	Total
Menor de Edad	Femenino												
	Masculino												
Mujer													
Hombre													
LGTBIQ+													
Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PROGRAMA CIVIL

Tipo de Usuario		Acción de Declaración de Bienes Vacantes o Mostrencos	Acción de Declaración de Pertenencia	Acciones de Rendición de Cuentas	Acción de Resolución de Compraventa	Acción de Restitución de Tenencia	Acciones Posesorias	Acciones de Servidumbres	Deslinde y Amojonamiento	Sucesión	Proceso Divisorio	Otros	Total
Menor de Edad	Femenino												
	Masculino												
Mujer													
Hombre													
LGTBIQ+													
Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PROGRAMA FAMILIA

Tipo de Usuario		Adopción	Divorcio	Fijación Exoneración de Alimentos Restitución de Pensiones Alimenticias	Homologación de Adoptabilidad	Impugnación de Paternidad o Maternidad	Licencias o Autorizaciones	Liquidación de Sociedad Conyugal	Nulidad de Matrimonio Civil	Patria Potestad, Remoción del Guardador y Administración de Bienes	Presunción de Muerte por Desaparecimiento	Procesos Declarativos Verbales de Familia	Restablecimientos de Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes	Sucesión (Mayor Cuantía)	Otros	Total
Menor de Edad	Femenino															
	Masculino															
Mujer																
Hombre																
LGTBIQ+																
Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Nombre del proceso/Subproceso:** Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código:**	SD-P0X-FXXXX
	Formulario: Informe Mensual Consolidado de Estadística - Estadística Programas Público y Privado	**Versión:**	01
		Vigente desde:	

PROGRAMA LABORAL

Tipo de Usuario		Accidente de Trabajo		Afiliaciones		Enfermedad Profesional		Invalidez		Licencia de Maternidad		Despido Injustificado		Despido de Mujer Embarazada		Estabilidad Laboral Reforzada		Liquidación de Prestaciones		Pensiones		Sustitución Pensional		Pensión de Sobreviviente		Reglamento de Trabajo		Otros		Total	
		Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas	Circuitos	Pequeñas Causas
	Femenino																														
Mujer																															
Hombre																															
LGTBIQ+																															
Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PROGRAMA DISCIPLINARIO

Tipo de Usuario	Proceso Disciplinario Ante la PGN	Proceso Disciplinario Ante las Ramas del Poder Público	Proceso Disciplinario Ante Organos y Entidades del Estado	Proceso Disciplinario Ante Comisiones de Disciplina Judicial	Proceso Disciplinario a Empleados Judiciales	Otros	Total

PROGRAMA EXTINCION DE DOMINIO

Tipo de Usuario	Bienes Corporales	Bienes Incorporales	Total

Mujer								**Mujer**				
Hombre								**Hombre**				
LGTBIQ+								**LGTBIQ+**				
Total	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Total**	**0**	**0**	**0**	

CONTROL DE AUDIENCIAS															
Modalidad	**PROGRAMA ADMINISTRATIVO**		**PROGRAMA CIVIL**		**PROGRAMA FAMILIA**		**PROGRAMA LABORAL**		**PROGRAMA EXTINCION DE DOMINIO**		**PROGRAMA DISCIPLINARIO**		**TOTAL MENSUAL**	
	(P)	**(V)**	**(P)**	**(V)**	**(P)**	**(V)**	**(P)**	**(V)**	**(P)**	**(V)**	**(P)**	**(V)**	**(P)**	**(V)**
No. de Audiencias Programadas en el Mes														
Total de Audiencias Realizadas en el Mes														
Total de Audiencias Realizadas Asistidas por el Defensor Público														
No. de Audiencias Realizadas, NO Asistidas por el Defensor Público														
Otra Audiencia														
Cruce con Turno														
Estrategia Jurídica														
Misión de Trabajo														
Capacitación														
Barra														
Caso Fortuito Fuerza Mayor														
Otro														
Total de Audiencias Realizadas, NO Asistidas por el Defensor Público														
No. de Audiencias No Realizadas o Aplazadas en el Mes														
Defensor Público														
Defensor de Confianza														
Juez														
Fiscal														
Indiciado														
Víctima														
ICBF														
INPEC														
RJV (Incidente)														
Otro														
Total de Audiencias No Realizadas o Aplazadas en el Mes														

Nombre del responsable de la elaboración del presente formulario: SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS

Fecha de elaboración: 30 de diciembre de 2023

(dd-mm-aaaa)

Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	**Código: SD-P07-F181**
Formulario: Control de Comunicaciones, Programas de Representación Judicial de Victimas y Sujetos de Especial Protección Constitucional	**Versión: 01**
	Vigente desde:1de Sep- 2020

NOMBRE DEL DEFENSOR PUBLICO:	**SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS**
REGIONAL :	**MAGDALENA**
CIRCUITO JUDICIAL	**SANTA MARTA**
PROGRAMA	**GENERAL DE DERECHO PUBLICO Y PRIVADO**
CATEGORIA	**MUNICIPAL**
MES DEL REPORTE	**DICIEMBRE**

No.	NOMBRE DEL USUARIO O VICTIMA	NUMERO DE CONTACTO	FECHA DE COMUNICACIÓN	RADICADO DEL PROCESO	OBSERVACIONES
1	SONIA HERRERA CARREÑO	3015680013	10/11/2023		SE CONTACTA AL USUARIO PARA ASESORIA JURIDICA SOBRE ALIMENTOS
2	ELENA GARCIA	3023349714	07/12/2023		SE CONTACTA AL USUARIO PARA ASESORIA JURIDICA SOBRE BIENES.
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

Nombre del funcionario responsable de la elaboración del presente formulario: SOFIA CECILIA MARTINEZ IGLESIAS

Fecha de elaboración: _____

(dd-mm-aaaa)

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