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** **39711637**

Fecha y hora de recepción*: **08/08/2024 10:20 AM** **Regional*:** **QUINDIO**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MONICA MARLY QUINTERO VALENCIA			**Documento :** 41927135
Direccion de residencia :	BARRIO LA NUBIA MZ 14 CASA 23		**Telefono :** 3113491401
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** BARRIO LA NUBIA MZ 14 CASA 23
Edad : 52	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**sabat71@hotmail.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

REFIERE QUE TENIA CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS CON HUMANIZAR Y ESTO NO LE PAGARON LOS MESES DE ENERO, MAYO Y JUNIO DEL AÑO 2023

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN LABORAL, ASUME LA ASESORIA ESTE DEFENSOR PUBLICO, DICE LA USUARIA QUE LE ADEUDAN HONORARIOS COMO CUIDADORA DE LOS MESES DE ENERO, MAYO Y JUNIO DE 2023, LE EXPLICA ESTE DEFENSOR QUE LA ENTIDAD HUMANIZAR INTEGRAL SAS CERRO LOS SERVICIOS CON LAS EPS QUE TENIAN VINCULO CONTRACTUAL, PUES ERA UNA ENTIDAD QUE TENIA POR OBJETO MISIONAL LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y DE CUIDADORES EN LA CIUDAD DE ARMENIA, EN DICHO ENTENDIDO LA ENTIDAD CERRÓ SUS SERVICIOS AMPARADOS EN QUE LE ADEUDAN LAS EPS DE LA CIUDAD EMOLUMENTOS POR SUS SERVICIOS, ESTE DEFENSOR SUGIERE A LA USUARIA ACUDIR A LA VIA JUDICIALPARA DEMANDAR LAS DEUDAS CIVILES QUE TIENE PENDIENTE CON DICHA ENTIDAD, INVOCANDO LA SOLIDARIDAD DE LAS EPS CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	**MONICA MARLY QUINTERO VALENCIA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: QUINDIO **Fecha y hora de recepción*:** 08/08/2024 10:20 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MONICA MARLY QUINTERO VALENCIA	**Documento :** 41927135	**Fecha de expedición :** 08/08/2024

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

VISIONWEB: **RUP** **39711637**

Fecha y hora de recepción*: **08/08/2024 10:20 AM** **Regional*:** **QUINDIO**

Forma de conclusión:	Peticion absuelta.
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**