| | | |
|---|---|---|
| Defensoría del Pueblo COLOMBIA | Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública | Código : SD-P02-F17 |
| | | Versión: 05 |
| | Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría | Vigente desde: 05/08/2020 |

**VISIONWEB:** **RUP** 40206964

**Fecha y hora de recepción*:** 06/06/2025 03:50 PM **Regional*:** QUINDIO

## Aspectos generales del usuario del servicio.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre o razon social :** DEIVI YULIAN WALTEROS CANOLA | | **Documento :** 1094881135 | |
| **Direccion de residencia :** | BARRIO VILLA ALEJANDRA ETAPA 2 MZ 16 CASA 10 | **Telefono :** 3178071968 | |
| **Ciudad de Residencia :** | ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO) | **Barrio :** | BARRIO VILLA ALEJANDRA ETAPA 2 M |
| **Edad :** 00 | **Género :** | **Estado Civil :** | **Correo:**canolaw75@gmail.com |
| **Idioma Etnico :** | | | |
| **En condicion de discapacidad :** | | | |
| **Nivel educativo :** | **Comunidad LGBTI :** | **Fuerzas Militares :** | **Desplazado :** |
| **Conyuge o compañero permanente :** | | | **Numero de hijos :** |

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

USUARIO CUENTA CON FALLO DE TUTELA FAVORABLE PARA PAGO DE INCAPACIDADES PERO A LA FECHA LA NUEVA EPS NO HA REALIZADO EL PAGO

## Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICITA ASESORIA PARA INCIDENTE DE DESACATO DR JORGE MARIO GIRALDO FICHA 9, EL DEFENSOR NO ASUME EL PRESENTE TRAMITE, EN VIRTUD DE QUE SE ENCUENTRA EN DILIGENCIA, DEL INCIDENTE EN CITA EL MISMO ES DIRIGIDO A OTRO DEFENSOR PARA SU ELABORACION

**Tipo de Asesoria:** Interponer o sustentar el recurso de apelacin

**Forma de conclusión:** Peticion absuelta.

| DATOS DEL ENTREVISTADOR | DATOS DEL ENTREVISTADO |
|---|---|
| JORGE MARIO GIRALDO PACHON | DEIVI YULIAN WALTEROS CANOLA |
| 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*:** 06/06/2025 03:50 PM **Regional*:** QUINDIO

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre o razon social :** DEIVI YULIAN WALTEROS CANOLA | **Documento :** 1094881135 | **Fecha de expedición :** 06/06/2025 |

**Tipo de Asesoria:** Interponer o sustentar el recurso de apelacin

**Forma de conclusión:** Peticion absuelta.

**Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:** JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**