Santa Marta, septiembre de 2025

Señor Dr.
PEDRO PABLO MOLINARES ARIZA
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
DEFENSORIA DEL PUEBLO - REGIONAL MAGDALENA.
E. S. D.

ASUNTO: **ENTREGA DE INFORME CONSOLIDADO DEL PERIODO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025. Contrato CD-DP-580 de 2025.**

ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA, mayor de edad, identificado al pie de mi firma, Defensor Público, público privado, programa Administrativo, Defensor público- con actividades contractuales de representación ante el Tribunal Administrativo del Magdalena, por medio del presente escrito me permito hacer entrega del **informe de las actividades correspondientes al mes de septiembre de 2025,** en relación con la ejecución, desarrollo y cumplimiento del objeto contractual- contrato CD-DP-580 de 2025.

En desarrollo de las actividades y con la finalidad de dar cabal cumplimiento al objeto contractual, dentro de mis gestiones, con ocasión de las obligaciones contractuales emanadas del contrato CDDP-580 de 2025, me permitiré justificar y acreditar que he cumplido con las mismas y todas verificables en los ANEXOS a señalar a continuación, esto es:

1. ANTECEDENTES- SEPTIEMBRE DE 2025:

a. Antecedentes Policía Nacional
b. Antecedentes Consejo Superior de la Judicatura
c. Vigencia de la Tarjeta Profesional.
d. Procuraduría (General).
e. Contraloría General de la Nación.
f. Medidas Correctivas.
g. Certificado de no haber cometido delitos sexuales contra menores de 18 años.
h. Redam

2. LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS – ASESORIAS (reporte de cada una de las asesorías), 45 asesorías presenciales atendidas en la sede de la Defensoría del Pueblo Regional Magdalena y 15 **asesorías que surgen de la contestación de tutelas asignadas por el supervisor contractual (11) y asignación de usuarios por correo electrónico (4), en total 60 asesorías o entrevistas luego de la suma de las contestaciones de tutela y asugnación de asesorias por correo electrónico, ello da cuenta de los tres (3) turnos presenciales en el mes de septiembre de 2025 (días 5, 12 y 19), en la sede de la Defensoría del Pueblo.**

2.1. Soporte de actividades y proyecciones adelantadas en pro de los usuarios.

Dos (2) cuadros excel: 1- Cuadro excel listado de acciones y tramites, 2. Resumen de tramites en el turno.

2.2. Cuadro de Acciones de tutela y Numero consultas especializadas y cuadro estadístico de incidentes de desacato, recursos en vía gubernativa, derechos de petición.

3. ESTRATEGIA JURÍDICA – revisión de procesos asignados y alimentación de visión web. (reporte).

4. OTROS ANEXOS:

4.1. CRONOGRAMA DE AUDIENCIAS DENTRO DE LOS DISTINTOS PROCESOS JUDICIALES.

4.2. PROCESOS DISCIPLINARIOS ATENDIDOS Y DONDE EL SUSCRITO SE ENCUENTRA EJERCIENDO REPRESENTACIÓN –

FORMATO DE COMUNICACIONES
ESTADISTICA SEPTIEMBRE DE 2025
RESUMEN DE ACTIVIDADES

Atentamente,

ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA
C.C. 72.334.058
T.P. No. 178.005 C S de la J
Defensor Público – Tribunal Administrativo del Magdalena

DESARROLLO DEL INFORME, ANEXOS, ACREDITACIÓN Y SOPORTES DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

2.3. RELACIÓN DE ACCIONES DE TUTELA PROYECTADAS Y PRESENTADAS EN DEFENSA DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN SOLICITANDO ASESORIA, APOYO Y PROTECCIÓN DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO.

SALUD: 13

DEBIDO PROCESO:

VIVIENDA

TRABAJO

PETICION:

AL NOMBRE

SERVICIOS PUBLICOS: 1

DERECHO A LA EDUCACIÓN:

TUTELA SERVICIOS PÚBLICOS:

OTROS

TOTAL: 14 TUTELAS

2.4. NUMERO CONSULTAS ESPECIALIZADAS Y CUADRO ESTADÍSTICO DINCIDENTES DE DESACATO, RECURSOS Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS, DERECHODE PETICIÓN, ASESORIAS Y OTROS.

Recursos de reposición subsidio apelación-servicios públicos:
Recurso de Reposición subsidio apelación- otros (VÍCTIMAS):
Recurso de queja, servicios públicos:
Recursos de reposición:
Peticiones: 4

Incidente de Desacato – cumplimiento tutela: 5

ASESORÍAS EN DISTINTAS MATERIAS:

Servicios públicos: 4

Víctimas:

Asesoría en tutela en salud: 9

Asesoría en tutela derecho de petición:

Asesoría en tutela derecho a la educación:

Asesorías Administrativas: 7

Asesorías Tributarias:

asesorías en acciones populares:

Asesoría en reparación directa:

Usuarios ausentes: 2

Subtotal: 45 USUARIOS ATENDIDOS PRESENCIALMENTE. Asignación de 11 tutelas-contestadas, 4 asesorias por correo electrónico. –

Total: 60 ASESORÍAS-

3. ESTRATEGIA JURÍDICA — REVISIÓN DE PROCESOS ASIGNADOS Y ALIMENTACIÓN DE VISIÓN WEB. ASIGNACIÓN DE PROCESOS JUDICIALES. (REPORTE). ADJUNTO: ARCHIVO WORD DE LOS PROCESOS JUDICIALES

Respecto al mes de septiembre de 2025, se encuentran 45 procesos judiciales registrados en VisiónWeb, activos en el mes de septiembre de 2025 registrados en la plataforma Visión Web. La actualización de vision web es una constante, reuniendo la información para el ingreso de nuevos procesos.

Con relación a la estrategia jurídica, podemos manifestar que hemos adelantado la alimentación de la plataforma visión web. En la actualidad en cada proceso que se encuentra en visión web, está dotado de la representación judicial de la Defensoría del Pueblo, la posición de la Defensoría se adelanta en apoyar la protección de los derechos humanos, fundamentales, sociales económicos y políticos y el interés colectivo, siempre que las pruebas nos indiquen la vulneración de estos, haciendo prevalente el derecho al goce de un ambiente sano. **Se asiste a todas las audiencias programadas donde se nos remite link de conexión, de lo contrario se solicita el link.**

Referente al mes de septiembre de 2025, se tiene registro de 45 procesos judiciales asignados al suscrito y una acción de tutela que se encuentra en verificación de cumplimiento, nos referimos al proceso de TUTELA - INCIDENTE DE DESACATO formulado por JHONATAN JOSÉ PACHECO YANEZ – OTROS Rad 47-001-2333-000-2014-00351-00 y 47-001-2333-000- 2014-00384-00, Tribunal Administrativo. Se tiene pendiente ingresar un nuevo proceso de ultimo momento a vision.

Total: 46 procesos judiciales, incluida la tutela arriba referenciada.

4. OTROS ANEXOS:

4.1. CRONOGRAMA DE AUDIENCIAS DENTRO DE LOS DISTINTOS PROCESOS JUDICIALES.

Hasta el momento de la presentación del presente informe, no se registra la programación de audiencias:

Si se reprográn en el mes de posterior se referenciarán en su oportunidad.

4.2. PROCESOS DISCIPLINARIOS ATENDIDOS Y DONDE EL SUSCRITO SE ENCUENTRA EJERCIENDO REPRESENTACIÓN POSESIONADO:

NO-

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 72334058 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 24/09/2025 11:55 AM

Código Verificación: **62EJBPUFAM**

Válida hasta: **23/12/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 11:45:01 horas del 24/09/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **72334058,** Apellidos y Nombres **ALVAREZ VERGARA ORLANDO JOSE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Defensoría del Pueblo**, con NIT **834443422-1** 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

COMISIÓN NACIONAL DE
Disciplina
Judicial

CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA**, identificado(a) con número de documento **72334058** y tarjeta profesional No. **178005**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

ADVERTENCIA: Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, "Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial".

NOTA: Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA MIÉRCOLES 24 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

Firmado Por:

William Moreno Moreno

Secretario

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **fc446dde8cb279a065bb2eac4a880b8d2ab8dda493de82a25c28ae5d5ba67df9**

Documento generado en 24/09/2025 11:34:51 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

CERTIFICADO N.°: 1266902

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

CERTIFICA

Que de conformidad con las normas vigentes, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios, previa verificación del cumplimiento de requisitos. Además, le corresponde anotar las sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad, se constató que el(la) señor(a) **ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA**, quien se identifica con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** N.° **72334058**, registra la siguiente información:

VIGENCIA RNA		
CALIDAD	**FECHA DE INSCRIPCIÓN RNA [1]**	**ESTADO DE INSCRIPCIÓN RNA**
ABOGADO(A) INSCRITO(A)	17/03/2009	VIGENTE
OBSERVACIONES		
NO REGISTRA		

VIGENCIA TPA			
CALIDAD	**N.° DE TARJETA PROFESIONAL**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	**ESTADO [2]**
ABOGADO(A) CON TPA	178005	17/03/2009	VIGENTE
OBSERVACIONES			
NO REGISTRA			

La presente certificación se expide a los 24 días del mes de septiembre de 2025.

[1] RNA: Registro Nacional de Abogados.
[2] Conforme las normas vigentes, para ejercer la representación de terceros es necesario contar con Tarjeta Profesional de Abogado vigente, para los demás escenarios de ejercicio de la abogacía únicamente se requiere estar inscrito en Registro Nacional de Abogados.

Firmado Por:

Andrés Conrado Parra Ríos

Director Unidad

Unidad Del Registro Nacional De Abogados Y Auxiliares De La Justicia

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **67e28702bfd0275de2313b7d26d189242cab289876ad7f191bf88ee3426a72ce**

Documento generado en 24/09/2025 11:31:48 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

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, 24/09/2025 11:29:52 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **72334058** y Nombre: **ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA.**

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. **123772722** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:28:33 AM horas del 24/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **72334058**

Apellidos y Nombres: **ALVAREZ VERGARA ORLANDO JOSE**

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.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 281118767

PIB
11:19:56

Bogotá DC, 24 de septiembre del 2025

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) ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72334058:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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 miércoles 24 de septiembre de 2025, a las 11:10:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	72334058
Código de Verificación	72334058250924111054

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

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** **40402685**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 11:43** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELENA CECILIA SERRANO DE ARIAS			**Documento :** 23143312	
Direccion de residencia :	SIERRA MORENA			**Telefono :** 3114493131
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SIERRA MORENA	
Edad : 90	**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) (*).

SALUD TOTAL NO AUTORIZA ENFERMERA PARA HIJA CON DX DE HEMIPLEGIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE TRATA DE USUARIA A QUIEN EL SUSCRITO LE REALIZÓ UNA ACCIÓN DE TUTELA DONDE LA USUARIA ACTUÓ COMOP AGENTE OFICIOSO DE LA HIJA CARMEN ARIAS SERRANO, EL FALLO DE TUTELA FUE FAVORABLE Y FUERON CONCEDIDAS TODAS LAS PRETENSIONES, SE VERIFICA DEL DICHO DE LA USUARIA QUE LA EPS ESTÁ CUMPLIENDO CON LAS ORDENES JUDICIALES, SE INDICA QUE ANTE EL INCUMPLIMIENTO A LO ORDENADO PROCEDE EL INCIDENTE DE DESACATO. SIN ACCIONES

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**ELENA CECILIA SERRANO DE ARIAS**
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: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 05/08/2020**

VISIONWEB: **RUP** **40402107**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 10:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANA YIBI RADA HERNANDEZ			**Documento :** 57436403	
Direccion de residencia :	CRA. 18 A NO. 29 D - 275 BARRIO EL MAYOR			**Telefono :** 3148404944
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** EL MAYOR	
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**anarada039@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) (*).

ASESORIA POR FALLO DE TUTELA A FAVOR CONTRA NUEVA EPS - QUE AUN NO AUTORIZ CX POR TUMOR

Tipo de Orientación brindada: (*)

LA USUARIA FUE ATENDIDA EL DÍA DE AYER 4 DE SEPTIEMBRE Y EL DEFENSOR PÚBLICO EN TURNO LE REALIZÓ EL PROCEDENTE INCIDENTE DE DESACATO, SE LE INDICA DEBE ESPERAR LA RESOLUCIÓN DEL TRAMITE EN CURSO.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**ANA YIBI RADA HERNANDEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/05/2025 10:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ANA YIBI RADA HERNANDEZ	**Documento :** 57436403	**Fecha de expedición :** 09/05/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40402915**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 03:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANGELICA GOMEZ			**Documento :** 1083459520
Direccion de residencia :	CALLE 33 NUMERO 17 - 47		**Telefono :** 3017305484
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	SAN JUAN -CIENAGA MAGDALENA
Edad : 43 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**gomezhurtadoangelicapatricia@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) (*).

ACTÚA EN NOMBRE DE SU HERMANA SANDRA GÓMEZ HURTADO CON DIAGNOSTICO DE DERRAME CEREBRAL SE ENCUENTRA DE HACE VARIOS DÍAS NEN EL HOSPITAL JULIO MÉNDEZ A AL ESPERA DE UNA REMISIÓN PEO NUEVA EPS NO AUTORIZA EL TRASLADO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE TRATA DE REMISIÓN PARA CIRUGÍA ENDOVASCULAR, REMISIÓN FUE ORDENADA CON FECHA DE 1 DE SEPTIEMBRE DE 2025 Y HASTA LA FECHA NO SE HA REALIZADO. TUTELA CON MEDIDA PROVISIONAL CONTRA NUEVA EPS.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/05/2025 03:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ANGELICA GOMEZ	**Documento :** 1083459520	**Fecha de expedición :** 09/05/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40402171**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 11:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : AURA SOFIA VELASQUEZ HERRERA			**Documento :** 34570935
Direccion de residencia :	CALLE 5 N. 10 - 63 PESCAITO		**Telefono :** 3012404963
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** MURALLAS DEL PANDO
Edad : 52	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ACTÚA EN NOMBRE DE SU HIJO FRANCESCO BARLETTA VELASQUEZ ES UN NINO ESPECIAL PADECE AUTISMO, TIENE 7 ANOS,LE REALIZAN TERAPIA LA EPS SANITAS LE NIEGA EL TRANSPORTE

Tipo de Orientación brindada: (*)

AUSOVELA@HOTMAIL.COM - DIRECCIÓN DE TRABAJO, SE PROYECTARÁ TUTELA SOLICITANDO TRANSPORTE INTERURBANO PARA TERAPIAS A HIJO MENOR DE EDAD- SE PROYECTARÁ TUTELA CONTRA SANITAS EPS POR LA NEGATIVA A SIMINISTRAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE INTERURBANO. TUTELA

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista _____ **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**AURA SOFIA VELASQUEZ HERRERA** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** **SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: **FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/05/2025 11:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : AURA SOFIA VELASQUEZ HERRERA	**Documento :** 34570935	**Fecha de expedición :** 09/05/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40401659**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 08:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA		**Documento :** 7143710	
Direccion de residencia :	CARRERA 18 A # 8-75 LOS ALMENDRO	**Telefono :** 3017096708	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	ALMENDROS
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**camgelz@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) (*).

SOLICITA ASESORÍA LA EPS MUTUAL SER NO CUMPLE FALLO TUTELAR

Tipo de Orientación brindada: (*)

EPS MUTUAL SER NO REALIZA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS, AL PACIENTE CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA, SE TRATA DE LOS MEDICAMENTOS: ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG -GENFAR, NO HA SIDO ENTREGADO. SE PROYECTARÁ INCIDENTE DE DESACATO POR LA FALTA DE DOS ENTREGAS DEL MENTADO MEDICAMENTO.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/05/2025 08:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA	**Documento :** 7143710	**Fecha de expedición :** 09/05/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**Firma:**

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

VISIONWEB: **RUP** **40403241**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 15:09** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EDGARDO MONTERO DE LA CRUZ			**Documento :** 7595223	
Direccion de residencia :	CALLE 29H3 #29C-41 BARRIO SANTA ANA			**Telefono :** 3135281185
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTANA	
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) (*).

EL USUARIO SOLCOITA ASESORIA RESPECTO A DEUDA O ERROR DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO DE ASEO CON ATESA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE PROYECTARÁ PETICIÓN DIRIGIDA A ATESA, SE TRATA DE USUARIO QUE LA EMPRESA PRESTADORA DEL SERVICIO DE ASEO LE ESTÁ FACTURANDO UN SERVICIO DE ASEO QUE NO LE PRESTA. INCLUSIVE ESA FACTURA NO ES COMUNICADA SIQUIERA AL USUARIO, SIMPLEMENTE PORQUE SE ENVIA A UNA DIRECCIÓN DE UN INMUEBLE QUE NO ES DE MI PROPIEDAD. SE ALLEGA CERTIFICADO DE PLANEACIÓN DISTRITAL DEL ÚNICO PREDIO DEL SUSCRITO EN EL BARRIO SANTANA. SE PROYECTARÁ PETICIÓN.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista _____ **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**EDGARDO MONTERO DE LA CRUZ** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** **SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: **FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

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** **40402029**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HANGS MOLINA MANJARREZ			**Documento :** 1007692175
Direccion de residencia : CARRERA 30 NO 50 - 09			**Telefono :** 3003042723
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** RESERVAS DE CURINCA SENDEROS
Edad : 24	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA SOBRE ELABORACIÓN DE PETICIÓN

Tipo de Orientación brindada: (*)

HANGSMOLINA8@GMAIL.COM USUARIO REFIERE QUEA ADREES LE ESTÁ COBRANDO POR LOS GASTOS OCASIONADOS EN ACCIDENTES DE TRANSITO, NO LE HAN REALIZADO AÚN EXIGIBILIDAD DE PAGO. SE LE SUGIERE ESTAR AL TANTO DE LA RESOLUCIÓN DE EXIGIBILIDAD DE PAGO.

Tipo de Asesoria: Materia tributaria

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**HANGS MOLINA MANJARREZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/05/2025 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : HANGS MOLINA MANJARREZ	**Documento :** 1007692175	**Fecha de expedición :** 09/05/2025
Tipo de Asesoria: Materia tributaria		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA		**Firma:**

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** **40402903**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 02:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HORACIO RODRIGUEZ			**Documento :** 4170925
Direccion de residencia :	CRA 4 122 76		**Telefono :** 3126591763
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** BELLO HORIZONTE
Edad : 74 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**horoqu@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) (*).

NUEVA EPS NO HA CONTESTADO SOLICITUD DE MEDICAMENTOS Y YA TODOS LOS TIEMPOS CONSTITUCIONALES SE HAN VENCIDO. PRESENTE EL 4 DE AGOSTO LA SOLICITUD DE MEDICAMENTO PARA EL CANCER DE VEJIGA QUE PADEZCO BAJO EL RADICADO 354574885, NO RESPONDIERON Y EL 13 SE ESCALO BAJO EL NUMERO 4034802 Y A HOY NO HAN RESPONDIDO. TENGO QUE INICIAR URGENTE EL MEDICAMENTO

Tipo de Orientación brindada: (*)

HORACIO RODRIGUEZ QUIÑONEZ- SE TRATA DE USUARIO CON CANCER DE VEGIGA, Y OTRAS PATOLOGÍAS, EL USUARIO REFIERE QUE NO LE HACEN ENTREGA DEL MEDICAMENTO - AMPOLLA BACILLUS CALMETTE GUERIN 100-1920 MILLON UFC BCG X 40 MG, AMPOLLA DE APLICACIÓN INTRAVESICAL, UNA VEZ POR SEMANA DURANTE 6 SEMANAS. SE TRARA DE AMPOLLA ORDENADA POR EL MEDICO TRATANTE DE LA PLAN DE SALUD PREPAGADO COOMEVA, Y ESA MISMA INSTITUCIÓN NEGÓ LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, NIEGA Y LE TRANSFIERE ESA OBLIGACIÓN DE LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS A LA NUEVA EPS ACUDIENDO AL CONVENIO DE COMPLEMENTARIEDAD. EN FIN NO LE REALIZAN LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO MUY A PESAR DE ESTAR ORDENADO DESDE EL DÍA 16 DE JULIO DE 2025, Y HASTA LA FECHA NO SE LO ENTREGAN. COOMEVA MEDICINA PREPAGADA SOLO OFRECE LA APLICACIÓN DEL MEDICAMENTO NO LA ENTREGA DEL MISMO. SE PROYECTARA TUTELA.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

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

VISIONWEB: **RUP** **40402903**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 02:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/05/2025 02:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : HORACIO RODRIGUEZ	**Documento :** 4170925	**Fecha de expedición :** 09/05/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40402919**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 03:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUIS GUILLERMO BARRETO GUTIERREZ			**Documento :** 12545292
Direccion de residencia : CARRER 55 #10B-56			**Telefono :** 3002167372
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** ONDAS DEL CARIBE
Edad : 72	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

EL USUARIO SOLICITA ASESORIA POR CREDITO BRILLA

Tipo de Orientación brindada: (*)

3001367156- LUBAGU419@HOTMAIL.COM, SE TRATA DE CREDITO POR MÁS DE TRES MILLONES DE PESOS. SE TRATA DE USUARIO A QUIEN LA FINANCIERA BRILLA LE COBRA DE MANERA INCREMENTADA UNA SUMA TOTAL DE 16 MILLONES DE PESOS Y SOLO PRESTÓ 5 MILLONES VALORADOS EN ARTÍCULOS- ELECTRODOSMETICOS. DEUDA INCREMENTADA EN EXCESO.

Tipo de Asesoria: Servicios pblicos domiciliarios

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**LUIS GUILLERMO BARRETO GUTIERREZ** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** **SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: **FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/05/2025 03:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : LUIS GUILLERMO BARRETO GUTIERREZ	**Documento :** 12545292	**Fecha de expedición :** 09/05/2025
Tipo de Asesoria: Servicios pblicos domiciliarios		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA		**Firma:**

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

VISIONWEB: **RUP** **40402600**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 11:22** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA ROSA LUQUEZ GUTIERREZ		**Documento :** 42494442	
Direccion de residencia :	NUEVO MILENIO MANZANA &#65533; CASA 1	**Telefono :** 3123387288	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :** NUEVO MILENIO	
Edad : 71	**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) (*).

TIENE DIAGNOSTICO DE TIROIDEA NECESITA DROGA DE CONTROL SU EPS SANITAS LA DIRECCIONA A CRUZ VERDE DONDE NUNCA HAY SUS MEDICAMENTOS TIENE TUTELA A SU FAVOR

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE INDICA A LA USUARIA QUE EL SUSCRITO PRESENTÓ INCIDENTE DE DESACATO EN NOMBRE DE LA MISMA Y SE ENCUENTRA EN REQUERIMIENTO PREVIO A SANITAS EPS PARA QUE DE CABAL CUMPLIMIENTO A FALLO DE TUTELA. SIN ACCIONES.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**MARIA ROSA LUQUEZ GUTIERREZ**
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: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 05/08/2020**

VISIONWEB: **RUP** **40402042**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 09:35 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARLENI CAMARGO LOPEZ				**Documento :** 36554087
Direccion de residencia :	CRRERA 4 A NO. 30-64			**Telefono :** 3044272438
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	CONCEPCIN 2
Edad : 61	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

SOLICITA ASESORÍA SOBRE PETICIÓN DIRIGIDA A LA EMPRESA AIRE

Tipo de Orientación brindada: (*)

TEFA.MARLENE20@HOTMAIL.COM MARLENE CAMARGO LÓPEZ, PETICIÓN A AIR-E ESP, PETICIÓN SOLICITANDO ESTADO DE CUENTA.

Tipo de Asesoria: Servicios pblicos domiciliarios

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**MARLENI CAMARGO LOPEZ** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/05/2025 09:35 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MARLENI CAMARGO LOPEZ	**Documento :** 36554087	**Fecha de expedición :** 09/05/2025

Tipo de Asesoria: Servicios pblicos domiciliarios

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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

VISIONWEB: **RUP** **40402747**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 12:02** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DIXSO SEGUNDO ROMERO GUZMAN		**Documento :** 5427264	
Direccion de residencia :	CALLE 9 -	**Telefono :** 3182591458	
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) (*).

COBRO DE PLAN HOGAR TIGO

Tipo de Orientación brindada: (*)

LE INSTALARON SERVICIO DE INTERNET TIGO HOGAR , PERO NO HA FUNCIONADO CORRECTAMENTE NUNCA GOZÓ DEL SERVICIO DEL TELEVISIÓN, QUEDÓ DESEMPLEADO Y LA DEUDA SE HA INCREMENTADO Y NO PAGA EL SERVICIO QUE SE ENCUENTRA SUSPENDIDO DESDE EL MES DE MAYO, EN EL MES DE JULIO DE 2025, REALIZÓ PAGO. SE PROYECTARÁ PETICIÓN SOLICITANDO LA DESINTALACIÓN DEL SERVICIO. SERVICIO DESDE MAYO DE 2024, PAGÓ EN JULIO DE 2025 26.119 PESOS, EL SERVICIO FUE REACTIVADO EL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2025, PERO LE COBRAN LA SUMA DE DINERO $238.637 Y 40 MIL PESOS DE RECONEXIÓN. SOLICITA CORTE DEFINTIVOY ACUERDO DE PAGO.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

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** **40401712**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 08:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : RAUL CABAS PENA			**Documento :** 12539957
Direccion de residencia :	CARRERA 16 NO 21A - 40 ALACAZARES		**Telefono :** 3165733629
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LOS ALCAZARES
Edad : 71	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

ACTÚA EN NOMBRE DE RAÚL CABÁS PEÑA EL CUAL TIENE MÚLTIPLES COMPLICACIONES EN SALUD NUEVA EPS NO CUMPLE FALLO TUTELAR NO LO ENVINA A SUS CONTROLES EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE TRATA DE USUARIO QUE FRECUENTA LA CONSULTA CON EL SUSCRITO POR INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS, EXAMENES, PROCEDIMIENTOS MEDICOS, QUE AFECTAN LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN ESTA OPORTUNIDAD SE PROYECTARÁ INCIDENTE DE DESACATO POR LA INTERRUPCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CONCRETADA EN LA FALTA DE REMISIÓN AL PACIENTE A LA CLPINICA SAN RAFAEL EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ Y OTROS. INCIDENTE. EDWILLIAMGOMEZ@HOTMAIL.COM

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**RAUL CABAS PENA** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/05/2025 08:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : RAUL CABAS PENA	**Documento :** 12539957	**Fecha de expedición :** 09/05/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40402142**

Fecha y hora de recepción*: **09/05/2025 10:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANDRES JUNIOR ORTIZ MARTINEZ			**Documento :** 19604654
Direccion de residencia :	FUNDACION MAGDALENA		**Telefono :** 3009757531
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** FUNDACIN
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

ACTÚA EN NOMBRE DE SU SEÑORA MADRE MERCEDES MARTÍNEZ ALVARADO LA CUAL LE REALIZAN HEMODIÁLISIS EN SANTA MARTA ELLA VIVE EN FUNDACIÓN MAGDALENA FOMAG LE NIEGA LOS VIÁTICOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO ABANDONÓ LA SEDE DE LA ENTIDAD POR VOLUNTAD PROPIA, NO INDICÓ EL MOTIVO. NOS COMUNICAREMOS CON EL MISMO, AL PARECER TENÍA AFAN Y SE ENCONTRABA EN EL TURNO POR DETRAS DE OTRAS PERSONAS.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**ANDRES JUNIOR ORTIZ MARTINEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/05/2025 10:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ANDRES JUNIOR ORTIZ MARTINEZ	**Documento :** 19604654	**Fecha de expedición :** 09/05/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**Firma:**

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

VISIONWEB: **RUP** **40417879**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 08:46** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : HORACIO RODRIGUEZ			**Documento :** 4170925	
Direccion de residencia :	CRA 4 122 76			**Telefono :** 3126591763
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	BELLO HORIZONTE
Edad : 74	**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) (*).

NUEVA EPS NO HA CONTESTADO SOLICITUD DE MEDICAMENTOS Y YA TODOS LOS TIEMPOS CONSTITUCIONALES SE HAN VENCIDO. PRESENTE EL 4 DE AGOSTO LA SOLICITUD DE MEDICAMENTO PARA EL CANCER DE VEJIGA QUE PADEZCO BAJO EL RADICADO 354574885, NO RESPONDIERON Y EL 13 SE ESCALO BAJO EL NUMERO 4034802 Y A HOY NO HAN RESPONDIDO. TENGO QUE INICIAR URGENTE EL MEDICAMENTO

Tipo de Orientación brindada: (*)

TAL AFIRMACIÓN DEL USUARIO NO ES CIERTA. LA TUTELA FUE ADMITIDA EL DÍA 8 DE SEPTIEMBRE DE 2025, LO MISMO FUE VERIFICADO, SE LE INDICA QUE EL FALLO SE DICTA DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA ADMISIÓN DE LA TUTELA. SE DA EXPLICACIÓN A DETALLE AL USUARIO DEL TRAMITE PROYECTADO POR EL SUSCRITO. EL JUZGADO OMITIÓ NOTIFICAR LA ADMISÓN DE LA TUTELA AL USUARIO SE SOLICITARÁ LA NOTIFICACIÓN DE LA MISMA.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**HORACIO RODRIGUEZ**
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: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 05/08/2020**

VISIONWEB: **RUP** **40416545**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 02:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUZ MARINA TEJEDA CUENTA			**Documento :** 36721600
Direccion de residencia :	CALLE 42-20-42		**Telefono :** 3106376961
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LA LUCHA
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFESTA QUE TUVO UN ACCIDNTE SE PARTIO LOS DIENTES Y LE PUSIERON UNO ALMBRES PARA AGARRARSESLO Y AHORA AHI QUE SACARLE LOS DIENTES Y LA EPS NO QIERE HACERLE EL TRAMITE

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE TRATA DE USUARIA QUE NO TRAE CONSIGO DOCUMENTOS, NO TIENE CLARIDADES RESPECTO LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR Y NO CONOCE A CIENCIA CIERTA EL O LOS PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGICOS PENDIENTES DE REALIZAR Y SI LOS MISMOS FUERON O NO AUTORIZADOS. SE LE INDICA DEBE REGRESAR A LA ANTREVISTA CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS DE QUE TRATA LA HISTORIA CLÍNICA ODONTOLOGICA Y LAS RESPUESTAS QUE CON RELACIÓN A LOS PROCEDIMIENTOS LE HA DADO LA EPS.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**LUZ MARINA TEJEDA CUENTA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/12/2025 02:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : LUZ MARINA TEJEDA CUENTA	**Documento :** 36721600	**Fecha de expedición :** 09/12/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40415596**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 09:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA				**Documento :** 7143710	
Direccion de residencia :	CARRERA 18 A # 8-75 LOS ALMENDRO			**Telefono :** 3017096708	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** LOS ALMENDROS	
Edad : 47	**Género :**	**Estado Civil :**	**camgelz@hotmail.com**	camgelz@hotmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

EL USUARIO SOLCITA INCIDENTE DESACATO CONTRA MUTUALSER

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ALLEGARÁ DOCUMENTO QUE INDICA QUE POR TERCERA VEZ AL USARIO NO LE REALIZAN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS, SE REMITIRA OFICIÓ PARA COMPLEMENTAR EL INCIDENTE DE DESACATO.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA**
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** **40417098**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 16:40** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : HIDELBRANDO MOJICA MOJICA			**Documento :** 84458956	
Direccion de residencia :	BARRIO LOS ALMENDROS			**Telefono :** 3164271104
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LOS ALMENDROS	
Edad : 41	**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) (*).

AFIRMA QUE FALLO DE TUTELA NO RECONOCIÓ INTEGRALIDAD

Tipo de Orientación brindada: (*)

HBRANDOM@HOTMAIL.COM SE REVISIARÁN DOCUMENTOS PARA EVALAR POSIBLE IMPUGNACIÓPN AL FALLO DE TUTELA NOTIFICADO HOY 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**HIDELBRANDO MOJICA MOJICA**
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** **40417052**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 16:01** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ALICIA CAMPO REMON				**Documento :** 26719912
Direccion de residencia :	CALLE 21 NO 6-35			**Telefono :** 3003675669
Ciudad de Residencia :	CIENAGA,[CIENAGA],(MAGDALENA)			**Barrio :** CRDOBA
Edad : 45	**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 ACTUA EN NOMBRE DE SU PADRE NESTOR CAMPO GUTIERREZ DE 66 AÑOS DE EDAD A EL CUAL LE REALIZAN DIALISIS LA NUEVA EPS LE ESTA NEGANDO EL TRANSPORTE INTERMUNICIPAL CITAS A BARRANQUILLA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE PROYECTARÁ INCIDENTE DE DESACATO, POR LA NEGACIÓN DEL SERVICIO DEL DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL- CITA EN BARRANQUILLA. INCIDENTE DE DESACATO A FALLO DE TUTELA. ES DE RECORDAR QUE PREVIAMENTE LA NUEVA EPS HABÍA AUTORIZADO ESE SERVICIO PERO NO LO MATERIALIZÓ EL VEHÍCULO NO LLEGÓ A RECOGER AL PACIENTE.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**ALICIA CAMPO REMON**
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** **40417870**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 08:20** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JADER GRANADOS FUENTES			**Documento :** 85461909
Direccion de residencia :	CRA 33 A 8-76		**Telefono :** 3182319108
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** ALTOD DE DELICIAS
Edad : 54	**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) (*).

USUARIO SOLICITA INCIDENTE

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE TRATA DE INCIDENTE DE DESACATO A INSTAURAR POR CUANTO EPS NO CUMPLE FALLO DE TUTELA, ASI SE REFIERE EL USUARIO EN NOMBRE DE SU COMPAÑERA PERMANENTE: -MI ESPOSA FUE DIAGNOSTICADA CON TUMOR MALIGNO EL CUELLO UTERINO, RECIBIÓ SESIONES DE QUIMIOTERAPIA Y RADIOTERAPIA ACÁ EN SANTA MARTA, PARA FINALIZAR TRATAMIENTO ES NECESARIO REALIZAR 4 SESIONES DE BRAQUITERAPIA LAS CUALES FUERON AUTORIZADAS EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR, TUVE CITA CON EL RADIO TERAPEUTA EL 15 DE AGOSTO DE 2025, DÓNDE NO NOS DIERON HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE INTERNO, EL ESA CITA EL DOCTOR PROGRAMO LAS SESIONES DE BRAQUITERAPIAS A REALIZAR LO MÁS PRONTO POSIBLE, DESDE EL 22 DE AGOSTO DE 2025 CUANDO FUERON APROBADAS, SE SOLICITÓ TRASPORTE, HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE INTERNO, A SANITAS EPS, INICIALMENTE LO CONCEDIÓ PERO LLAMAMOS, AL HOTEL Y NOS INFORMARON QUE NO TIENEN CONTRATO CON SANITAS EPS, DESDE ESE MOMENTO ESTAMOS TRATANDO QUE LO CONCEDAN, Y NO HEMOS TENIDO RESULTADO, SOLO NOS DA EL TRANSPORTE ENTRE CIUDADES, LA PRIMERA SESIÓN DE BRAQUITERAPIAS TENÍA QUE REALIZARSE EL DÍA 25 DE AGOSTO, SIN EMBARGO EN EL SOCIEDAD DE ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA DEL CÉSAR, LAS COLOCARON APARTIR DEL 1 DE SEPTIEMBRE Y HASTA EL 11 DE SEPTIEMBRE, LO QUE NO SE HA PODIDO POR QUE SANITAS EPS, AÚN NO AUTORIZA ÉSTOS VIÁTICOS, LO QUE HA RETRASADO SUSTANCIALMENTE EL TRATAMIENTO, EL CUAL DEBE REALIZARSE LO MÁS PRONTO POSIBLE. SE PROYECTARÁ INCIDENTE DE DESACATO.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal. jadergranados1971@gmail.com

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**JADER GRANADOS FUENTES**
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: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 05/08/2020**

VISIONWEB: **RUP** **40416056**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 12:05 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ELIZABETH MUOZ ESCORCIA			**Documento :** 1082961097	
Direccion de residencia :	CALLE 122#11-25			**Telefono :** 3043324437
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTA MARTA	
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**elizabethmunozescorcia@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) (*).

MANIFIESTA SU INCONFORMIDAD CON LA EPS COOSALUD POR EL MANEJO QUE DA A SU PATOLOGIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIA TENIA PENDIENTE UN ASUNTO PERSONAL QUE ATENDER Y NO LE FUE POSIBLE ESPERAR LA ENTREVISTA CON EL SUSCRITO, PUES OTRAS PERSONAS ESTABAN POR DELANTE EN RAZÓN A LA HORA DE LLEGADA. LA LLAMARÁ AL ABONADO TELEFONICO REGISTRADO.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**ELIZABETH MUOZ ESCORCIA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/12/2025 12:05 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ELIZABETH MUOZ ESCORCIA	**Documento :** 1082961097	**Fecha de expedición :** 09/12/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40415708**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 10:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA ANTONIA MENDOZA GUTIERREZ			**Documento :** 36545130
Direccion de residencia :	MZNA I CASA 1 URB. SANTA LUCIA		**Telefono :** 4200848
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTA LUCA
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCITA ASESORIA EN ADMITRATIVO SOBRE UNA RESPUESTA DE SEUGROS BOLIVAR

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE TRATA DE ASUNTO DE DERECHO PRIVADO, RESPUESTA DE ASEGURADORA- USUARIA ABANDONÓ LA ENTREVISTA ANTES DE SER ATENDIDA EN RAZÓN A OTRAS OCUPACIONES QUE TENÍA PENDIENTE.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista _____ **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**MARIA ANTONIA MENDOZA GUTIERREZ** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** **SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: **FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/12/2025 10:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MARIA ANTONIA MENDOZA GUTIERREZ	**Documento :** 36545130	**Fecha de expedición :** 09/12/2025
Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA		**Firma:**

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** **40416604**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 03:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DAYANA MORALES CANTILLO			**Documento :** 1082982687
Direccion de residencia :	CL 43 12 26 MARIA EUGENIA		**Telefono :** 3007193979
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** MARIA EUGENIA
Edad : 31	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCITA DERECHO DE PTICION CONTRA LA EPS MUTUALSER POR LA NEGACION DE ENFERMERA

Tipo de Orientación brindada: (*)

3028318814 - LANINA0214@HOTMAIL.COM LA USUARIA REFIERE QUE SU MAMÁ DE NOMBRE SIXTA CANTILLO MANCILLA, 56 AÑOS, CANCER DE LENGUA, POSIBLE METASTASIS EN LOS PULMONES, PACIENTE REQUIERE OXIGENO, ANEMIA, DESNUTRICIÓN Y OTROS, EL MEDICO TRATANTE ORDENÓ LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA, IPS CUIDADO SEGURO EN CASA SE NIEGA Y AFIRMA QUE NO SE REQUIERE DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA. EPS MUTUAL SER EPS TAMBIEN EXPONE LA NEGACIÓN DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA A LA PACIENTE. SE PROYECTARÁ TUTELA, EN CONSIDERACIÓN A QUE LA SEÑORA SIXTA HABITA CON EL INMUEBLE CON LA SEÑORA DAYANA MORALES, HIJA QUIEN NO PUEDE PRESTAR AUXILIO PUES PADECE DE PATOLOGIAS QUE LE IMPIDE PRESTAR AYUDA. LA HIJA SE ENCUENTRA INCAPACITADA DESDE HACE UN AÑO.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/12/2025 03:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : DAYANA MORALES CANTILLO	**Documento :** 1082982687	**Fecha de expedición :** 09/12/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** **40416604**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 03:00 PM**

Regional*: **MAGDALENA**

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**Firma:**

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** **40416548**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 02:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : SANDRA MARCELA RUIZ			**Documento :** 1082886138
Direccion de residencia : SANTA MARTA			**Telefono :** 3016589275
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SANTA LUCA MZ H CASA 6
Edad : 37	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLICTA UNA ACCION DE TUTELA POR NEGACION DE LA EPS DE PALOCIA Y NO LE DAN LAS CITAS Y LAS NECESITA DE CARATER URGETE

Tipo de Orientación brindada: (*)

MARCERUIZ7021@GMAIL.COM - SE TRATA DE SU HIJA QUE PADECE DE UN DIAGNÓSTICO TIROIDES, EL MEDICO TRATANTE ORDENÓ TRATAMIENTO, MENOR DE EDAD QUE NO TIENE EL PESO Y LA TALLA. MEDICO TRATANTE ORDENÓ ESTUDIOS, LOS MISMOS FUERON REALIZADOS Y LA CITA DE CONTROL MEDICO DE 19 DE JUNIO NO HA TENIDO LUGAR POR FALTA DE AUTORIZACIÓN DE LA MISMA Y AGENDAMIENTO. EN TRATANDOSE DE MENORES DE EDAD, EL SUSCRITO INSISTE EN QUE LOS DOCUMENTOS SEAN REMITIDOS A SU WHATSAPP, LA USUARIA AFIRMA QUE ENVIARÁ LOS DOCUMENTOS EN EL DÍA DE HOY.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista _____ **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**SANDRA MARCELA RUIZ** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** **SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: **FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/12/2025 02:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : SANDRA MARCELA RUIZ	**Documento :** 1082886138	**Fecha de expedición :** 09/12/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** **40416548**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 02:30 PM**

Regional*: **MAGDALENA**

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**Firma:**

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** **40415734**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 11:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : PATRICIA JOSE ABELLA VEGA			**Documento :** 36561189
Direccion de residencia :	CALLE 31 # 6-50 MANZANARES		**Telefono :** 3235883345
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	MANZANARES
Edad : 61	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**acostaabellajeshua@gmail.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFESTA QUE LA NUEVA EPS ME NEGO UNA CIRUGIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

NUEVA EPS, NIEGA LA MATERIALIZACIÓN DE CIRUGÍA ORDENADA POR EL MEDICO TRATANTE, FUERON ORDENADOS LABORATORIOS Y CIRUGÍA, SE PROYECTARÁ TUTELA.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**PATRICIA JOSE ABELLA VEGA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/12/2025 11:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : PATRICIA JOSE ABELLA VEGA	**Documento :** 36561189	**Fecha de expedición :** 09/12/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40415671**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 10:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : FANNY RINCON DE PEREZ			**Documento :** 37311452
Direccion de residencia :	CALLE 6#12A-69		**Telefono :** 3126291303
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** GAIRA
Edad : 65	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFESTA QUE PRESENTO DERECHO DE PETICION Y YA SE CUMPLIERON LOS 15 DIAS HABILIES Y NO DIERON RESPUESTA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ANALIZARÁ EXPEDIENTE TRAIDA POR LA USARIA CON RELACIÓN A ESSMAR ESP, EL MISMO SERÁ ANALIZADO Y SE DARA LA RESPUESTA DE ESE ANALISIS A LA USUARIA.

Tipo de Asesoria: Servicios pblicos domiciliarios

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/12/2025 10:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : FANNY RINCON DE PEREZ	**Documento :** 37311452	**Fecha de expedición :** 09/12/2025

Tipo de Asesoria: Servicios pblicos domiciliarios

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40415520**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 08:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : FORTUNATO CANDELARIO IMITOLA			**Documento :** 12528438
Direccion de residencia : CALLE 26A #43-48			**Telefono :** 3126181548
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** TAYRONA
Edad : 79	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

EL USUARIO SOLCITA DERECHO DE PETICION CONTRA LA EMOPRESA ESSMAR

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE TRATA DE USUARIO SIN DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO, INFORMA QUE HIZO CAMBIOS DE MEDIDOR EN EL AÑO DE 2015 Y 2018 Y PRETENDE ARGUIR TAL COSA FRENTE A ESSMAR SE LE PONE DE PRESENTE EL DICTADO DEL ARTÍCULO 154 DE LA LEY 142 DE 1995, ESTO ES, EN NINGÚN CASO PROCEDEN RECLAMACIONES POR FACTURAS QUE SE HAYAN EXPEDIDO EN EL LAPSO DE LOS 5 MESES ANTERIORES. SIN ACCIONES.

Tipo de Asesoria: Servicios pblicos domiciliarios

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**FORTUNATO CANDELARIO IMITOLA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/12/2025 08:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : FORTUNATO CANDELARIO IMITOLA	**Documento :** 12528438	**Fecha de expedición :** 09/12/2025

Tipo de Asesoria: Servicios pblicos domiciliarios

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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

VISIONWEB: **RUP** **40417874**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 08:39** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUIS GUILLERMO BARRETO GUTIERREZ			**Documento :** 12545292
Direccion de residencia :	CARRER 55 #10B-56		**Telefono :** 3002167372
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	SANTANA
Edad : 64	**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 POR CREDITO BRILLA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE TRATA DE USUARIO A QUIEN EL SUSCRITO HABIA PREVIAMENTE ATENDIDO Y CON QUIEN SE HA MANTENIDO CONTACTABILIDAD, SE LE EXPLICÓ DETALLAMENTE EL TRAMITE QUE EL SUSCRITO REALIZÓ A FAVOR DEL USUARIO, ESTO ES, SE REALIZÓ SOLICITUD A GASES DEL CARIBE Y LA MISMA FUE ENVIADA AL CORREO ELECTRÓNICO DEL USUARIO. LA SOLICITUD SE ENVIÓ DESDE MI CORREO INSTITUCIONAL A LA CUENTA DEL USUARIO.

Tipo de Asesoria: Servicios pblicos domiciliarios

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**LUIS GUILLERMO BARRETO GUTIERREZ**
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: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 05/08/2020**

VISIONWEB: **RUP** **40415560**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 08:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : PIERINA CAPUTO LIZARAZO				**Documento :** 36534565	
Direccion de residencia :	LIBANO			**Telefono :** 3008849248	
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :**	LIBANO 2000
Edad : 69	**Género :**	**Estado Civil :**	**caputopierina@gmail.com**	caputopierina@gmail.com	**Idioma Etr**
En condicion de discapacidad :					
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**	
Conyugue o compañero permanente :				**Numero de hijos :**	

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

LA USUARIA SOLCITA ASESORIA SOBRE UN RECUSRO QUE PRESENTO A LA OFICINA DE IMPUESTO PREDIAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

CAPUTOPIERINA@GMAIL.COM - SE TRATA DE USUARIA A QUIEN LA ADMINISTRACIÓN DISTRITAL LE INFORMA QUE LE DARÁ RESPUESTA DENTRO DE UN PLAZO RAZONABLE DE TRES MESES, POR CUANTO REALIZARÁ VISITAS AL CONJUNTO RESIDENCIAL, EN EL CASO PARTICULAR LA USUARIA DEBE ESPERAR SE CAUSE EL PLAZO SOLICITADO POR LA ADMINISTRACIÓN DISTRITAL. TAMBIEN SE LEE QUE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONJUNTO HA REALIZADO ESA MISMA PETICIÓN Y FUE RATIFICADO MEDIANTE DECISÓN QUE EL ESTRATO ES 4 Y NO 3, COMO PRETENDE LA USUARIA. CADA CASO ES UNA SITUACIÓN PARTICULAR, LA USUARIA DEBE ESPERAR EL RESULTADO DE LA VISITA PARA ESTABLECER LA ESTRATIFICACIÓN SOCIOECÓNOMICA Y REVISAR EL AVALUO Y COBRO DEL IMPUESTO PREDIAL.

Tipo de Asesoria: Materia tributaria

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**PIERINA CAPUTO LIZARAZO**
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: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 05/08/2020**

VISIONWEB: **RUP** **40415835**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 11:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLAUDET VIVI PADILLA			**Documento :** 1001830916
Direccion de residencia : EL RETEN MAG			**Telefono :** 3136849102
Ciudad de Residencia : SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)			**Barrio :** SAN SABASTIAN- RETEN MAG
Edad : 23	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

CON SU SOBRINO UN BEBE LA EPS COOSALUD LO TRASLADA AL HOSPITAL JULIO MÉNDEZ EN SANTA MARTA PERO LE ÉSTA NEGANDO LOS VIÁTICOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

COOSALUD EPS, TRASLADO A A SU SOBRINO DE 12 DÍAS DE NACIDO, HIJO DE YURANIS FRIAS COTES Y CARLOS VIVI PERTUZ, FUE REMITIDO DESDE FUNDACIÓN MAG, SIENDO QUE EL BEBÉ PRESENTA PROBLEMAS DE SALUD, SE ENCUENTRAN EN SANTA MARTA VIVIENDO A LA INTEMPERIE, EPS NO SUMINISTRA VIÁTICOS MUY A PESAR ESTAR SOLICITANDO LOS MENTADOS VIÁTICOS,USUARIA SIN NINGUNA CLASE DE DOCUMENTOS- PATRICIAVIVI247@GMAIL.COM, SE COMPROMETE A REGRESAR CON LA DOCUMENTACIÓN.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista _____ **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**CLAUDET VIVI PADILLA** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** **SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: **FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/12/2025 11:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CLAUDET VIVI PADILLA	**Documento :** 1001830916	**Fecha de expedición :** 09/12/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40415612**

Fecha y hora de recepción*: **09/12/2025 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANDRES JUNIOR ORTIZ MARTINEZ			**Documento :** 19604654
Direccion de residencia :	FUNDACION MAGDALENA		**Telefono :** 3009757531
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** FUNDACIN- LOMA FRESCA
Edad : 40	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com — **Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

EL USUARIO MANIFIESTA QUE SU MAMA TIENE MOVILIDAD REDUCIDA Y SE HACE DIALICIS Y SOLICITAMOS QUE NOS DIERAN LOS VIÁTICOS Y NADA

Tipo de Orientación brindada: (*)

AJOMK10@GMAIL.COM FOMAG HEMODIALISIS, SOSTIENE 5 NIETOS, UNO DE SUS HIJOS LA CUIDA, LE REALIZAN LAS HEMODIALIS EN RTS EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA. SE PROYECTARÁ TUTELA PARA OBTENER TRANSPORTE INTERMUNICIPAL PARA LA REALIZACIÓN DE LAS TERAPIAS EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**ANDRES JUNIOR ORTIZ MARTINEZ** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/12/2025 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ANDRES JUNIOR ORTIZ MARTINEZ	**Documento :** 19604654	**Fecha de expedición :** 09/12/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40432293**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 03:35 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLARA ROSA AGUIRRE CEBALLOS			**Documento :** 36719012
Direccion de residencia :	MZNA 3 CASA 6, LA BOLIVARIANA		**Telefono :** 3506918607
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LA BOLIVARIANA
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**clara.031026@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) (*).

ASESORIA, DERECHO DE PETICION PARA QUE LA EPS SANITAS AUTORICE VIATIVOS PARA TRASLADO A PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA SU NIETO DE SIETE AUTISMO

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIA LLEGÓ A LA ENTREVISTA CON SU NIETO - CONDICIÓN AUTISMO, NIÑO LLORABA DEMASIADO Y ESTABA INQUIETO, LA ATENDI INMEDIATAMENTE Y LE PEDI SU ABONADO TELEFONICO. PENDIENTE CONTACTABILIDAD.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**CLARA ROSA AGUIRRE CEBALLOS**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/19/2025 03:35 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CLARA ROSA AGUIRRE CEBALLOS	**Documento :** 36719012	**Fecha de expedición :** 09/19/2025
Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.		
Forma de conclusión: Peticion absuelta.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA		**Firma:**

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** **40430772**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 10:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EDUARDO COTES LOZANO			**Documento :** 12542267
Direccion de residencia :	CALLE 11B NO 24 - 03		**Telefono :** 3215239927
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** JUAN XXIII
Edad : 69 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

EL USUARIO SOLCITA ASESORIA PARA INTERPONER UNA DERECHO DE PETICION CONTRA LA EPS CAJACOPI

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE PROYECTARÁ PETICIÓN A CAJACOPI SOLICITANDO PROTESIS FIJA, EN RAZÓN A LA POCA ADPATACIÓN DEL PACIENTE A LAS PROTESIS REMOVIBLES, EL MISMO INDICA MALA EXPERIENCIA. SE CONSTITUYE COMO BARRERA ADMINISTRATIVA EL HECHO DE AFIRMAR LA EPS CAJACOPI QUE EL SUMINISTRO ES NO POS. SE TRATA DE VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, NO TIENE DIENTES, NO PUEDE MASTICAR ALIMENTOS. SE PROYECTARÁ PETICIÓN- EDAURDOOCTAVIOCOTES88@GMAIL.COM 3215239927

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**EDUARDO COTES LOZANO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/19/2025 10:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : EDUARDO COTES LOZANO	**Documento :** 12542267	**Fecha de expedición :** 09/19/2025

Tipo de Asesoria: Derecho de peticion en interes particular

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40432263**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 02:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : FABIOLA ESTER CABRERA ESPINOSA			**Documento :** 36669640	
Direccion de residencia :	CALLE 7 N &#65533; 17-75			**Telefono :** 3114307032
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** ALMENDROS	
Edad : 48	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**faescae1977@gmail.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :				
Nivel educativo :		**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :				**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFESTA QUE TIENE UNHIJO QUE ES AUTISTA Y LA EPS SANITAS TIENE CONTRATO EN CARTAGENA Y NO ME QUIERE DARLOS VIATICOS PARA EL HSOPEDAJE YA QUE NOS TOCA QUEDARNOS TRES DIAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

3012494610 FAESCAEES1977@GMAIL.COM REGIMEN CONTRIBUTIVO SANITAS EPS, USUARIA TIENE CITA EN LA CIUDAD VALLEDUPAR PARA REALIZAR UN ESTUDIO A SU HIJO LUIS ANGEL GARCÍA CABRERA, HIJO CON AUTISMO 8 AÑOS, LA EPS SE NIEGA A SUMINISTRAR VIATICOS ESTO ES HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN, SOLO SUMINISTRA TRANSPORTE INTERMUNICIPAL. LA CITA NO SE PUDO REALIZAR POR FALTA DE DINERO, SE SOLICITA RENOVACIÓN DE LA MISMA. SE PROYECTARÁ TUTELA.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** Cargo, funcionario y/o Contratista _____ **FIRMA DEL ENTREVISTADOR**	**FABIOLA ESTER CABRERA ESPINOSA** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** **SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: **FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/19/2025 02:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : FABIOLA ESTER CABRERA ESPINOSA	**Documento :** 36669640	**Fecha de expedición :** 09/19/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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

VISIONWEB: **RUP** **40432844**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 16:52** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : KARIDYS ROSSANA SANCHEZ GONZALEZ			**Documento :** 1006614853	
Direccion de residencia :	CALLE 36 # 13 83		**Telefono :** 3003186542	
Ciudad de Residencia :	CIENAGA,[CIENAGA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SAN JUAN -CIENAGA MAGDALENA	
Edad : 39	**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) (*).

SOLICITE SALUD TOTAL DE CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO MEDICO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE TRATA DE USUARIA QUE REFIERE QUE DESDE HACE 3 MESES EL MEDICO TRATANTE ORDENÓ UN PLAN O TRATAMIENTO A SU COMPAÑERO PERMANENTE DE NOMBRE JAIME ANTONIO PEDROZA PABÓN, SE TRATA DE UN CATETERISMO CARDIACO IZQUIERDO MÁS CORONOGRAFÍA, TAL PROCEDIMEINTO FUE AUTORIZADO INICIALMENTE ANTE CENCAR IPS, CENCAR DECLINA PROCEDIMIENTO POR REMODELACIÓN DE SU SEDE, ANTE ELLO, SALUD TOTAL EPS DESPUES DE UNA QUEJA ANTE SUPERSALUD AUTORIZA EL PROCEDIMIENTO EN LA CLÍNICA AVIDANTI IPS, Y LA EPS NO AUTORIZA LOS NUEVOS CÓDIGOS SOLICITADOS POR AVIDANTI. REUQIERE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL USUARIA VIVE EN CIENAGA. TUTELA

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**KARIDYS ROSSANA SANCHEZ GONZALEZ**
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: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 05/08/2020**

VISIONWEB: **RUP** **40432242**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 02:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARGARITA ROSA TRIANA RUSSO			**Documento :** 57140375
Direccion de residencia :	CARERA 34 318D-76 BARRIO FLORESTA		**Telefono :** 3026492929
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LA FLORESTA
Edad : 45	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLCITA ASESORIA PARA INTERPONER DERECHO PETICON CONTRA LA NUEVA EPS PARA LO VIATICOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

TRIANAMARGARITA19@GMAIL.COM 3026492929 AFIRMA QUE A SU ESPOSO RAMÓN PABÓN LE DIO UN DERRAME EL 7 DE AGOSTO DE 2025, LE PRESCRIBIERON 60 TERAPIAS, LAS ,MISMAS LA REALIZAN EN FOCA- Y OTRAS - 20 TERAPIAS ORDENADAS EN CIENGA MAGDALENA, FISICAS, A LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, REGIMEN CONTRIBUTIVO, LAS INCAPACIDADES ES HASTA POR UN SALARIO MÍNIMO. TUTELA PARA TERAPIAS EN SANTA MARTA Y BARRANQUILLA. SE PROYECTARÁ TUTELA.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**MARGARITA ROSA TRIANA RUSSO** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/19/2025 02:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MARGARITA ROSA TRIANA RUSSO	**Documento :** 57140375	**Fecha de expedición :** 09/19/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40432407**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 04:35 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YOSIMAR NOVA ORTEGA			**Documento :** 1082865765
Direccion de residencia :	CALLE 27 E|1 #72-67		**Telefono :** 3005182120
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	COLINAS DEL RO
Edad : 38	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

EL USUARIA SOLCITA ASESORIA SOBRE EL ADRRES QUE LE ESTA COBRANDO

Tipo de Orientación brindada: (*)

YOSIMAR NOVOA ORTEGA - YNOVOA@UNIMAGDALENA.EDU.CO, SE TRATA DE USUARIO QUIEN REFIERE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, LE PREOCUPA DEUDA QUE AFIRMA TIENE CON ADRES, PERO NO TRAE CONSIGO DOCUMENTO DE COBRO DE LA MENTADA OBLIGACIÓN.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**YOSIMAR NOVA ORTEGA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/19/2025 04:35 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : YOSIMAR NOVA ORTEGA	**Documento :** 1082865765	**Fecha de expedición :** 09/19/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40432299**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 04:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ALBA RODRIGUEZ CARDOZO			**Documento :** 37897299
Direccion de residencia :	CALLE 17 NO 25 - 94 CIENAGA		**Telefono :** 3157939798
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** CIENAGA
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA EPS SANITAS LE ESTA NEGANDO LOS VIATICOS PARA TRAER A SU HIJO JUAN SALAZAR RODRIGUEZ CON DIAGNOSTICO DE AUTISMO, Y TIENE TUTELA A SU FAVOR.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA INCIDENTE DE DESACATO. USUARIA ABONDONÓ LA SEDE DE LA DEFENSORÍA. MUCHAS PERSONAS EN MI TURNO

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**ALBA RODRIGUEZ CARDOZO**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/19/2025 04:00 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ALBA RODRIGUEZ CARDOZO	**Documento :** 37897299	**Fecha de expedición :** 09/19/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40430713**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CENITH DEL SOCORRO VARGAS DE FABRA			**Documento :** 26942607
Direccion de residencia :	KRA 21B NO 35-101 BARRIO LA LUCHA		**Telefono :** 3005509102
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** SANTA MARTA
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**lisbethfabra@gmaqil.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFESTA QUE TIEUNA ENFERMADAD Y TIENEN QUE BLOQUEARME Y LA NUEVA EPS NO ME DICE NADA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIA ABANDONÓ LA CITA POR CUANTO NO TENÍA TIEMPO. REGRESARÁ EL LUNES.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**	**CENITH DEL SOCORRO VARGAS DE FABRA** **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista _____	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/19/2025 09:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : CENITH DEL SOCORRO VARGAS DE FABRA	**Documento :** 26942607	**Fecha de expedición :** 09/19/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40432275**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 03:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : WENDY TORRES GONZALEZ			**Documento :** 5054020
Direccion de residencia :	LA ROSALIA ETAPA 1 MANZNA O CASA 4		**Telefono :** 3015268079
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** LA ROSALA
Edad : 22 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com	**Idioma Etnico :**
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFIESTA QUE LA EPS COOSALUD ME ENVIO A LA NIÑA A BARRANQUILLA SOLICITA VIATICOS PARA ELLA Y SU HIJA

Tipo de Orientación brindada: (*)

WT3411639@GMAIL.COM 3015268079 USUARIA AFIRMA QUE A SU HIJA DE NOMBRE KEYLA ISABELLA RUDAS TORRES, 3 AÑOS, DIAGNOSTICA CON ENFERMEDAD EN LA SANGRE, BAJA LAS PLAQUETAS, HACE UN MES Y MEDIO, EN EL HOSPITAL JMB, EL MEDICO TRATANTE ORDENÓ UN TRATAMIENTO CON CORTICOIDES. LA EPS COOSALUD REMITE A LA PACIENTE A LA CIOUDAD DE BARRANQUILLA Y A OTRA IPS, OBVIANDO LO DISPUSTO POR EL MEDICO TRATANTE Y LA REMITE A OTRA CIUDAD DISTINTA, PARA EL EFECTO SI LO SEGUNDO OCURRE DEBEN SUMINISTRAR LOS VIATICOS POR LAS DOS SEMANAS QUE ES EL TIEMPO DEL TRATAMIENTO. SE PROYECTARÁ TUTELA. DE LA EPS LA LLAMARON Y LE INFORMARON QUE DEBERÍA ACUDIR A UNA CITA EN LA CLÍNICA BONADONNA, PATRA CONSULTA POR HEMATOLOGÍA PEDIATRICA EL DIA 7 DE OCTUBRE DE 2025.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**WENDY TORRES GONZALEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/19/2025 03:30 PM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : WENDY TORRES GONZALEZ	**Documento :** 5054020	**Fecha de expedición :** 09/19/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** **40432275**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 03:30 PM**

Regional*: **MAGDALENA**

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**Firma:**

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** **40430670**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 08:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : RAUL CABAS PENA			**Documento :** 12539957
Direccion de residencia :	CARRERA 16 NO 21A - 40 ALACAZARES		**Telefono :** 3165733629
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** ALCAZAREZ
Edad : 71	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

EL USUARIO MANIFESTA QUE LA NUEVA EPS NO LO ESTA ATENDIENDO YA QUE EL PACIENTE SE HA QUEADO SIN MEDICAMENTOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE ESPERAR EL TRAMITE DEL INCIDENTE DE DESACATO QUE EL SUSCRITO PROMOVIÓ EN SU NOMBRE. SE EXPLICA TRAMITE USUARIO RECURRENTE.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**RAUL CABAS PENA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/19/2025 08:30 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : RAUL CABAS PENA	**Documento :** 12539957	**Fecha de expedición :** 09/19/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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

VISIONWEB: **RUP** **40431303**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 09:58** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ARACELIS MIREYA OROZCO MENA				**Documento :** 57418923
Direccion de residencia :	CALLE 25 NO. 18-22			**Telefono :** 3216056798
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :**	OBRERO
Edad : 55	**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) (*).

USUARIA CON DIAGNÓSTICO DE CANCER Y REQUIERE ASESORÍA, RESPECTO A SU TRATAMIENTO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

CABANARRONY9@HOTMAIL.COM CELULAR 3216056798 DESDE HACE 8 AÑOS PRESENTA PROBLEMAS DE SALUD, MELOMA MULTIPLE, PREVIAMENTE LE FUE PRACTICADO TRANSPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYECTICOS. EN LA ACTUALIDAD HIZO RECIDIVA Y SE ENCUENTRA AFECTADA, LE REALIZAN QUIMIOTERAPIAS. LE ORDENARON EL MEDICAMENTO POMALYST 4 MG Y DESDE JUNIO DE 2025, NO LE SUMINISTRAN EL MEDICAMENTO, SE ENCUENTRA EXPUESTA. LE INFORMAN SE ENVIARÁ A LA CASA EL MEDICAMENTO Y NO FUE ASÍ. SE PROYECTARÁ TUTELA PARA LA ANTREGA DEL MEDICAMENTO.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**ARACELIS MIREYA OROZCO MENA**
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: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 05/08/2020**

VISIONWEB: **RUP** **40430729**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 10:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ISMAEL ENRIQUE ESCOBAR RODRIGUEZ			**Documento :** 17024433
Direccion de residencia :	MANZNA 7 CASA 26 URBANIZACION SIERRA ADENTRO		**Telefono :** 3102226060
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	URB SIERRA ADENTRO
Edad : 86	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

EL USUARIO MANIFIESTA QUE NOS QUITARON LA LUZ ESTANDO AL DIA Y NOS LLEGO EL RECIBO POR UN VALOR ALTO Y SOLICTAMOS ASESORIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

EMERSSONE@GMAIL.COM MANZANA 7 CASA 26 SIERRA ADENTRO. SE TRATA DE USUARIO CON LA ENERGÍA SUSPENDIDA, SE TRATA DE DOS ANCIANOS CON PATOLOGÍAS QUE AFECTAN SU SALUD Y SE ENCUENTRAN SIN ENERGÍA. VALORAR PROYECTAR TUTELA. 310 2226060.

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**ISMAEL ENRIQUE ESCOBAR RODRIGUEZ**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/19/2025 10:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : ISMAEL ENRIQUE ESCOBAR RODRIGUEZ	**Documento :** 17024433	**Fecha de expedición :** 09/19/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**Firma:**

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** **40430644**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 08:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JUDITH ESTHER RODRIGUEZ VILLANUEVA			**Documento :** 36539959
Direccion de residencia :	CARERA 37 #9C-29		**Telefono :** 3205139017
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)	**Barrio :**	BASTIDAS
Edad : 70	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA MANIFIESTA QUE SU ESPOSO V TENER UN AÑO DE UNA CITA DE OPERACION DE PROTASTA YLA EPS SALUDTOTAL NADA QUE DA LA UATORIZACION

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE TRATA DE USUARIA QUIEN AFIRMA QUE SU ESPOSO SEÑOR GUSTAVO CESAR SANCHEZ RUA, FUE VALORADO MEDICAMENTE EN DICIEMBRE 21 DE 2024, EN ESA CONSULTA SE ORDENÓ Y PRESCRIBIÓ QUE AL MISMO SE LE REALIZARA ECOGRAFÍA TRANSRECTAL DE PROSTATA, BIOPSIA, LA CUAL TUVO LUGAR EL DÍA 26 DE FEBRERO DE 2025. SE ORDENÓ CON FECHA DE 6 DE MAYO DE 2025, EL PROCEDIMIENTO DE PROSTATECTOMÍA POR ABLACIÓN LASER THULIUM, VALORACIÓN PREANESTESICA Y OTROS. LA CIRUGÍA AUN NO SE REALIZA POR TRABAS ADMINISTRATIVAS DE LA EPS. SALUD TOTAL NO AUTORIZA CITA EN BARRANQUILLA, MUY A PESAR QUE REMITEN AL PACIENTE A OTRO IPS Y OTRO UROLOGO. ASI LAS COSAS NO LO INTERVIENEN EN SANTA Y NO LO REMITEN. GOTEA SANGRE POR EL PENE. SE PROYECTARÁ TUTELA. JLJSES@HOTMAIL.COM CELULAR 3233710189

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**JUDITH ESTHER RODRIGUEZ VILLANUEVA**
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	**NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)**
Cargo, funcionario y/o Contratista	**SI** ☐ **NO** ☐ AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR:
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	**FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO**

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: MAGDALENA **Fecha y hora de recepción*:** 09/19/2025 08:00 AM **Regional*:** MAGDALENA

Nombre o razon social : JUDITH ESTHER RODRIGUEZ VILLANUEVA	**Documento :** 36539959	**Fecha de expedición :** 09/19/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

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** **40430644**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 08:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Forma de conclusión:	Peticion absuelta.
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA **Firma:**

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** **40430687**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 09:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIBEL ISABEL GOMEZ DE LA HOZ			**Documento :** 36553709
Direccion de residencia :	MZNA 13 CASA 3 URB EL PARQUE, STA MTA		**Telefono :** 3117813999
Ciudad de Residencia :	SANTA MARTA,[SANTA MARTA],(MAGDALENA)		**Barrio :** EL PARQUE
Edad : 63	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**camargodelahoz@hotmail.com
Idioma Etnico :			
En condicion de discapacidad :			
Nivel educativo :	**Comunidad LGBTI :**	**Fuerzas Militares :**	**Desplazado :**
Conyuge o compañero permanente :			**Numero de hijos :**

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

LA USUARIA SOLICTA ASESORIA PARA PONERME UNA VACUNA Y LA EPS MUTUALSER NO ME QUIERE PONER DICHAS VACUNAS

Tipo de Orientación brindada: (*)

MARIBELGOMEZDELAHOZ@GMAIL.COM 3117813999, SE TRATA DE USUARIO QUE LE ORDENAN AMPOLLAS DE RITUXIMAD, 1 CADA 6 MESES, AMPOLLAS, PERO NO SE LE APLICAN POR CUANTO ES NECESARIO, LE SUMINISTREN 1 PENDIENTE, EL 3 DE JULIO SE LA APLICARON Y LA SEGUNDA DOSIS NO ES ORDENADA. EPS MUTUAL SER IMPONE TRABAS Y NO AUTORIZA LA APLICACIÓN DEL MEDICAMENTO. PATOLOGÍA ARTRITIS DOLOR INTENSO, NO LE FORMULAN MEDICAMENTO PARA LA ARTRITIS. ESTO ES, ANTES DE TERMINAR LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA VARICELA Y DESPUES SI LE APLICAN LA RITUXIMAB. SE PROYECTARÁ TUTELA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTO. TUTELA

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: **MAGDALENA** **Fecha y hora de recepción*:** **09/19/2025 09:00 AM** **Regional*:** **MAGDALENA**

Nombre o razon social : MARIBEL ISABEL GOMEZ DE LA HOZ	**Documento :** 36553709	**Fecha de expedición :** 09/19/2025

Tipo de Asesoria: Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** **40430687**

Fecha y hora de recepción*: **09/19/2025 09:00 AM**

Regional*: **MAGDALENA**

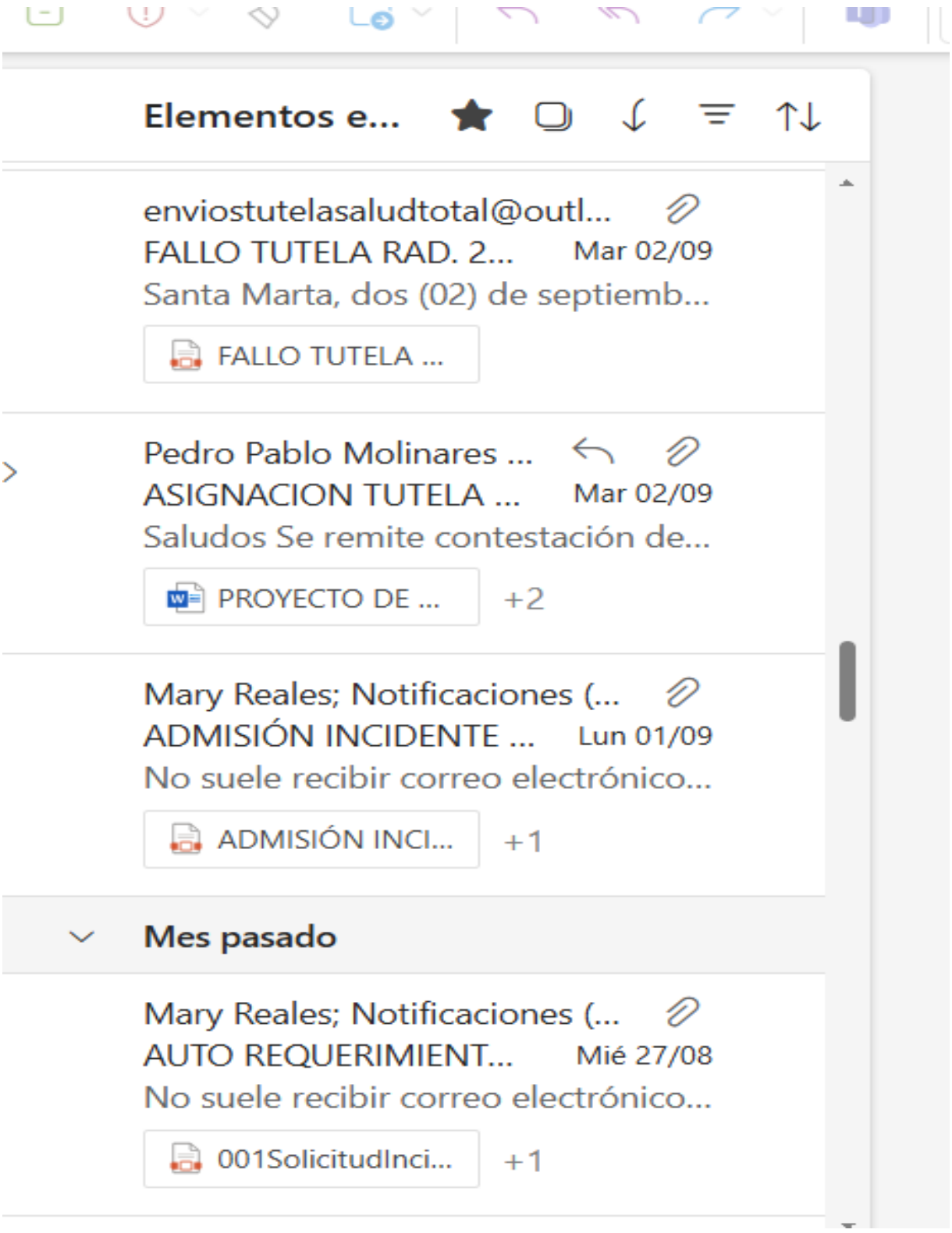
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	**Firma:**

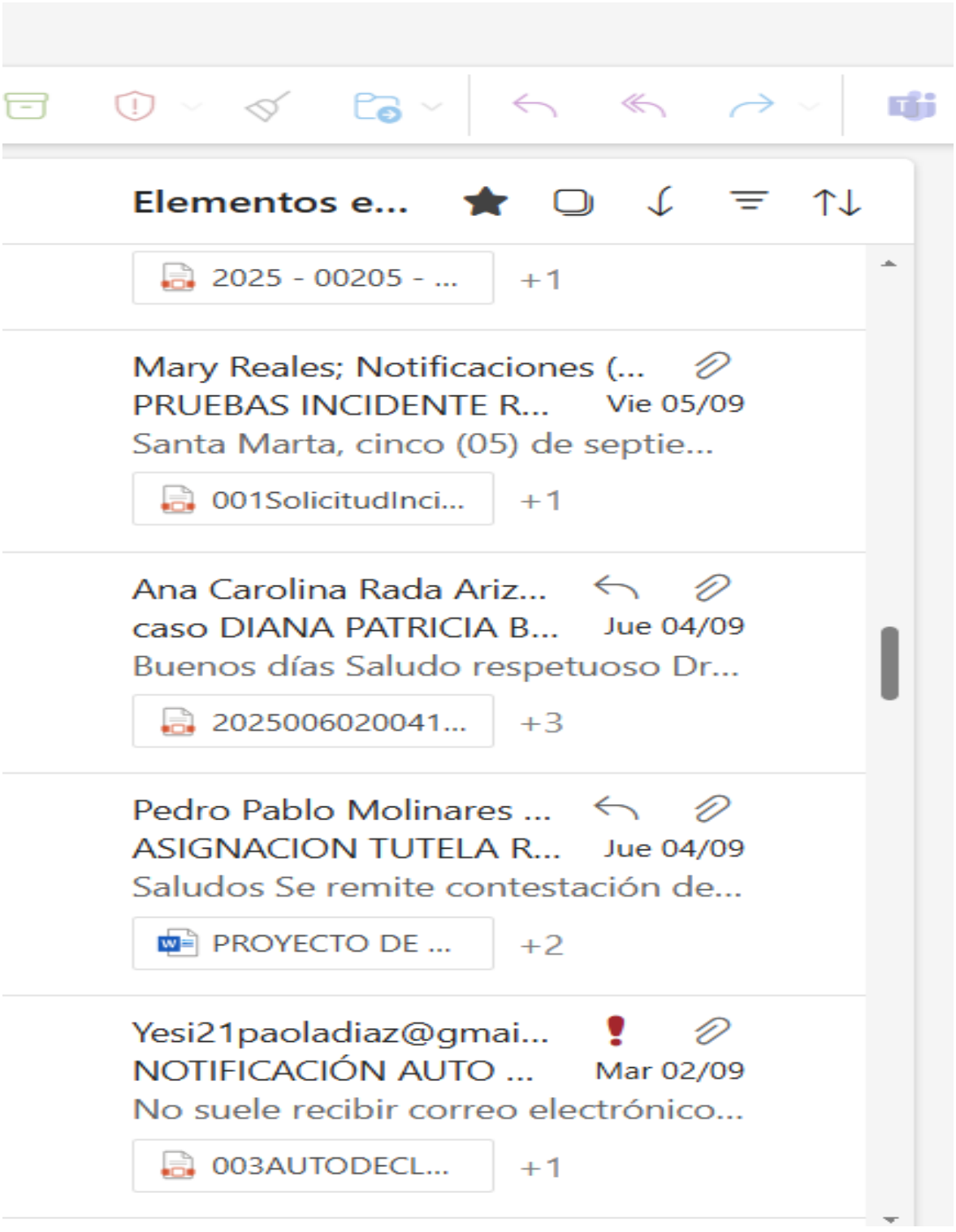
No.	Fecha recepción	Usuario
1	05/09/2025	CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA
2	05/09/2025	RAÚL CABÁS PEÑA
3	05/09/2025	HANGS MOLINA MANJARREZ
4	05/09/2025	MARLENE/MARLENI CAMARGO LÓPEZ
5	05/09/2025	ANA YIBI RADA HERNÁNDEZ
6	05/09/2025	ANDRÉS JUNIOR ORTIZ MARTÍNEZ (MERCEDES MARTÍNEZ A.)
7	05/09/2025	AURA SOFÍA VELÁSQUEZ (hijo Francesco, autismo)
8	05/09/2025	MARÍA ROSA LÚQUEZ GUTIÉRREZ
9	05/09/2025	ELENA CECILIA SERRANO DE ARIAS (hija Carmen)
10	05/09/2025	DIXSO SEGUNDO ROMERO GUZMÁN
11	05/09/2025	HORACIO RODRÍGUEZ
12	05/09/2025	ANGÉLICA GÓMEZ (hermana Sandra G.)
13	05/09/2025	LUIS GUILLERMO BARRETO GUTIÉRREZ
14	05/09/2025	EDGARDO MONTERO DE LA CRUZ
15	12/09/2025	FORTUNATO CANDELARIO IMITOLA
16	12/09/2025	PIERINA CAPUTO LIZARAZO
17	12/09/2025	CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA
18	12/09/2025	ANDRÉS JUNIOR ORTIZ MARTÍNEZ
19	12/09/2025	FANNY RINCÓN DE PÉREZ
20	12/09/2025	MARÍA ANTONIA MENDOZA GUTIÉRREZ
21	12/09/2025	PATRICIA JOSÉ ABELLA VEGA
22	12/09/2025	CLAUDET VIVI PADILLA (sobrino RN)
23	12/09/2025	ELIZABETH MUÑOZ ESCORCIA
24	12/09/2025	LUZ MARINA TEJEDA CUENTA
25	12/09/2025	SANDRA MARCELA RUIZ (hija menor tiroides)
26	12/09/2025	DAYANA MORALES CANTILLO (madre Sixta Cantillo)
27	12/09/2025	ALICIA CAMPO REMÓN (padre Néstor CG)
28	12/09/2025	HILDEBRANDO MOJICA MOJICA
29	12/09/2025	JADER GRANADOS FUENTES
30	12/09/2025	LUIS GUILLERMO BARRETO GUTIÉRREZ
31	12/09/2025	HORACIO RODRÍGUEZ
32	19/09/2025	JUDITH ESTHER RODRÍGUEZ VILLANUEVA (esposo Gustavo Sánchez)
33	19/09/2025	RAÚL CABÁS PEÑA
34	19/09/2025	MARIBEL ISABEL GÓMEZ DE LA HOZ
35	19/09/2025	CENITH DEL SOCORRO VARGAS DE FABRA
36	19/09/2025	ISMAEL ENRIQUE ESCOBAR RODRÍGUEZ
37	19/09/2025	EDUARDO COTES LOZANO
38	19/09/2025	ARACELIS MIREYA OROZCO MENA
39	19/09/2025	MARGARITA ROSA TRIANA RUSSO
40	19/09/2025	FABIOLA ESTER CABRERA ESPINOSA
41	19/09/2025	WENDY TORRES GONZÁLEZ (hija Keyla Isabella, 3 años)
42	19/09/2025	CLARA ROSA AGUIRRE CEBALLOS
43	19/09/2025	ALBA RODRÍGUEZ CARDOZO
44	19/09/2025	YOSIMAR NOVOA ORTEGA
45	19/09/2025	KARIDYS ROSSANA SÁNCHEZ GONZÁLEZ (compañero Jaime A. Pedroza)

Tipo/Asunto
Mutual Ser no entrega Alprazolam 0.5 mg (fallo de tutela previo)
Nueva EPS incumple remisión/controles a Bogotá
Cobro ADRES por evento de tránsito
Servicios públicos AIRE (estado de cuenta)
Fallo tutela vs Nueva EPS por tumor sin autorización
FOMAG: viáticos para hemodiálisis (Fundación→Santa Marta)
Sanitas niega transporte a terapias
Sanitas/Cruz Verde no entrega medicamentos (tutela favorable)
Salud Total: enfermera domicilio (tutela favorable)
Tigo Hogar: cobro/servicio defectuoso
Nueva EPS/Coomeva MP: medicamento BCG intravesical
Nueva EPS no autoriza remisión para cirugía endovascular
Crédito Brilla (cobro excesivo)
ATESA: error de facturación/reporte a predio ajeno
ESSMAR: reclamo extemporáneo (cambio de medidor 2015/2018)
Impuesto predial/estratificación (recurso en trámite)
Mutual Ser: tercer incumplimiento de medicamentos
FOMAG: transporte intermunicipal hemodiálisis
ESSMAR: no respuesta a petición (15 días hábiles)
Respuesta aseguradora (derecho privado)
Nueva EPS niega cirugía
Coosalud: viáticos por remisión de recién nacido
Coosalud: inconformidad manejo patología
EPS no autoriza procedimientos odontológicos
EPS niega/ demora autorización y agenda
Mutual Ser/IPS niega enfermería domiciliaria (cáncer lengua)
Nueva EPS niega transporte intermunicipal (diálisis a Barranquilla)
Impugnación de tutela (integralidad negada)
Sanitas: viáticos/hospedaje/braquiterapia (fallo previo)
Crédito Brilla (seguimiento)
Nueva EPS: seguimiento tutela admitida
Salud Total: cirugía próstata no autorizada/remitida
Nueva EPS: sin medicamentos; seguimiento incidente
Mutual Ser: aplicación Rituximab y manejo artritis
Nueva EPS: manejo patología y posible bloqueo
Air-e: suspensión de energía (adultos mayores enfermos)
Cajacopi: prótesis fija (víctima conflicto)
Mieloma múltiple: no entrega Pomalyst 4mg
Nueva EPS: viáticos y terapias (derrames/rehabilitación)
Sanitas: viáticos para estudio de hijo con autismo
Coosalud: remisión a Barranquilla y viáticos (hemato pediatría)
Sanitas: viáticos para nieto (autismo)
Sanitas: viáticos p/ hijo Juan (autismo) - tutela favorable previa
ADRES: cobro por accidente de tránsito
Salud Total: continuidad tratamiento cardiólogo (cateterismo/coronariografía) + transporte

No.	Fecha recepción	Usuario
1	05/09/2025	CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA
2	05/09/2025	RAÚL CABÁS PEÑA
3	05/09/2025	HANGS MOLINA MANJARREZ
4	05/09/2025	MARLENE/MARLENI CAMARGO LÓPEZ
5	05/09/2025	ANA YIBI RADA HERNÁNDEZ
6	05/09/2025	ANDRÉS JUNIOR ORTIZ MARTÍNEZ (MERCEDES MARTÍNEZ A.)
7	05/09/2025	AURA SOFÍA VELÁSQUEZ (hijo Francesco, autismo)
8	05/09/2025	MARÍA ROSA LÚQUEZ GUTIÉRREZ
9	05/09/2025	ELENA CECILIA SERRANO DE ARIAS (hija Carmen)
10	05/09/2025	DIXSO SEGUNDO ROMERO GUZMÁN
11	05/09/2025	HORACIO RODRÍGUEZ
12	05/09/2025	ANGÉLICA GÓMEZ (hermana Sandra G.)
13	05/09/2025	LUIS GUILLERMO BARRETO GUTIÉRREZ
14	05/09/2025	EDGARDO MONTERO DE LA CRUZ
15	12/09/2025	FORTUNATO CANDELARIO IMITOLA
16	12/09/2025	PIERINA CAPUTO LIZARAZO
17	12/09/2025	CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA
18	12/09/2025	ANDRÉS JUNIOR ORTIZ MARTÍNEZ
19	12/09/2025	FANNY RINCÓN DE PÉREZ
20	12/09/2025	MARÍA ANTONIA MENDOZA GUTIÉRREZ
21	12/09/2025	PATRICIA JOSÉ ABELLA VEGA
22	12/09/2025	CLAUDET VIVI PADILLA (sobrino RN)
23	12/09/2025	ELIZABETH MUÑOZ ESCORCIA
24	12/09/2025	LUZ MARINA TEJEDA CUENTA
25	12/09/2025	SANDRA MARCELA RUIZ (hija menor tiroides)
26	12/09/2025	DAYANA MORALES CANTILLO (madre Sixta Cantillo)
27	12/09/2025	ALICIA CAMPO REMÓN (padre Néstor CG)
28	12/09/2025	HILDEBRANDO MOJICA MOJICA
29	12/09/2025	JADER GRANADOS FUENTES
30	12/09/2025	LUIS GUILLERMO BARRETO GUTIÉRREZ
31	12/09/2025	HORACIO RODRÍGUEZ
32	19/09/2025	JUDITH ESTHER RODRÍGUEZ VILLANUEVA (esposo Gustavo Sánchez)
33	19/09/2025	RAÚL CABÁS PEÑA
34	19/09/2025	MARIBEL ISABEL GÓMEZ DE LA HOZ
35	19/09/2025	CENITH DEL SOCORRO VARGAS DE FABRA
36	19/09/2025	ISMAEL ENRIQUE ESCOBAR RODRÍGUEZ
37	19/09/2025	EDUARDO COTES LOZANO
38	19/09/2025	ARACELIS MIREYA OROZCO MENA
39	19/09/2025	MARGARITA ROSA TRIANA RUSSO
40	19/09/2025	FABIOLA ESTER CABRERA ESPINOSA
41	19/09/2025	WENDY TORRES GONZÁLEZ (hija Keyla Isabella, 3 años)
42	19/09/2025	CLARA ROSA AGUIRRE CEBALLOS
43	19/09/2025	ALBA RODRÍGUEZ CARDOZO
44	19/09/2025	YOSIMAR NOVOA ORTEGA
45	19/09/2025	KARIDYS ROSSANA SÁNCHEZ GONZÁLEZ (compañero Jaime A. Pedroza)

Tramite realizado	Entidad
Se Proyectó de incidente	MUTUAL SER
Se Proyectó de incidente de desacato	NUEVA EPS
Asesoría Adres	ADRES
Se Proyectó petición a Air-e	AIR-E
Se proyectó de incidente	NUEVA EPS
A la hora del turno no estaba	FOMAG
Se proyectó tutela	SANITAS
Se Proyectó de incidente	SANITAS
Asesoría tutela	SALUD TOTAL
Se proyectó petición	TIGO
Se proyectó tutela	NUEVA EPS
Tutela con medida provisional	NUEVA EPS
Se proyectó petición	Brilla
Proyección petición a ATESA	ATESA
Asesoría Servicios Públicos	ESSMAR
Orientación estratificación	OTRA/NO ESPECIFICADA
Se remite Prueba incidente de desacato	MUTUAL SER
Se Proyectó de tutela para transporte	FOMAG
Asesoría Servicios Públicos	ESSMAR
Sin acciones	OTRA/NO ESPECIFICADA
Se Proyecto de tutela	NUEVA EPS
Se proyectó tutela	COOSALUD
Usuario no pudo esperar; se llamará	COOSALUD
Solicitar HC odontológica y respuestas de E	OTRA/NO ESPECIFICADA
Se proyectó tutela	OTRA/NO ESPECIFICADA
Asesoría tutela	MUTUAL SER
Asesoría tutela	NUEVA EPS
Se proyectó impugnación	OTRA/NO ESPECIFICADA
Se Proyectó incidente de desacato	SANITAS
Se informó de solicitud enviada a Brilla	GASES DEL CARIBE
Asesoría tutela	NUEVA EPS
Proyección de tutela	SALUD TOTAL
Se informó que debe esperar trámite de in	NUEVA EPS
Se Proyectó tutela por no entrega de medi	MUTUAL SER
Usuario se retira; reagendar	NUEVA EPS
Se proyectó tutela	AIR-E
Se Proyectó de petición a EPS	CAJACOPI
Se Proyectó tutela	OTRA/NO ESPECIFICADA
Assesoría tutela	NUEVA EPS
Se Proyectó tutela	SANITAS
Asesoría tutela	COOSALUD
asesoría tutela	SANITAS
Asesoría para incidente de desacato	SANITAS
Asesoría Adres	ADRES
Se proyectó tutela	SALUD TOTAL


Elementos e...
enviostutelasaludtotal@outl...
FALLO TUTELA RAD. 2...
Mar 02/09
Santa Marta, dos (02) de septiemb...
FALLO TUTELA ...
Pedro Pablo Molinares ...
ASIGNACION TUTELA ...
Mar 02/09
Saludos Se remite contestación de...
PROYECTO DE ...
+2
Mary Reales; Notificaciones (...
ADMISIÓN INCIDENTE ...
Lun 01/09
No suele recibir correo electrónico...
ADMISIÓN INCI...
+1
Mes pasado
Mary Reales; Notificaciones (...
AUTO REQUERIMIENT...
Mié 27/08
No suele recibir correo electrónico...
001SolicitudInci...
+1


Elementos e...
2025 - 00205 - ...
+1
Mary Reales; Notificaciones (...
PRUEBAS INCIDENTE R...
Vie 05/09
Santa Marta, cinco (05) de septie...
001SolicitudInci...
+1
Ana Carolina Rada Ariz...
caso DIANA PATRICIA B...
Jue 04/09
Buenos días Saludo respetuoso Dr...
2025006020041...
+3
Pedro Pablo Molinares ...
ASIGNACION TUTELA R...
Jue 04/09
Saludos Se remite contestación de...
PROYECTO DE ...
+2
Yesi21paoladiaz@gmai...
NOTIFICACIÓN AUTO ...
Mar 02/09
No suele recibir correo electrónico...
003AUTODECL...
+1

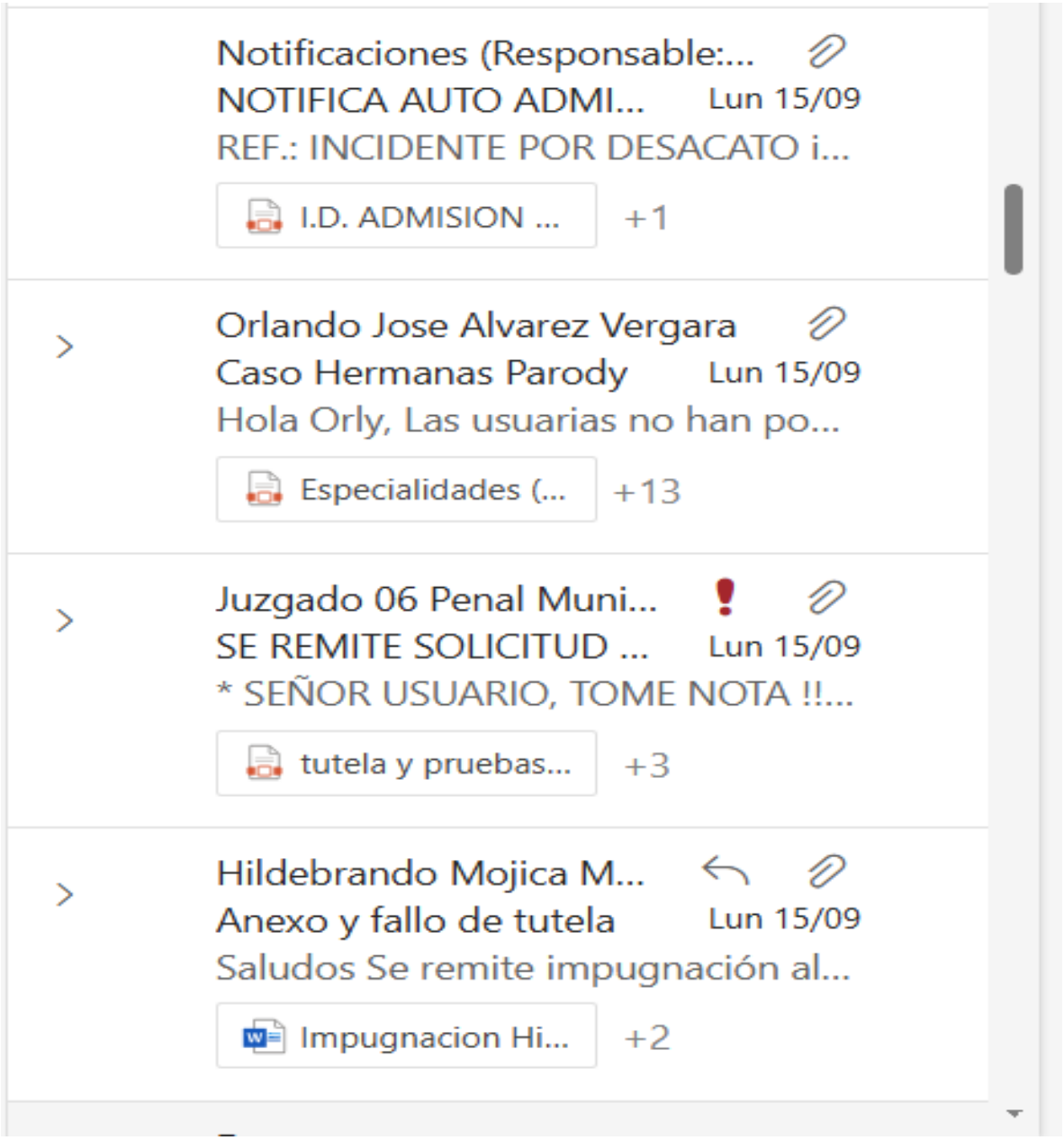

Elementos e...
Orlando Jose Alvarez Vergara
COMUNICA ACTUACIO... Jue 11/09
No suele recibir correo electrónico...
4700123330002...
Orlando Jose Alvarez Vergara
RESPUESTA AL RADICA... Mié 10/09
Obtener Outlook para iOS
2025122445927... +1
Orlando Jose Alvarez Vergara
COMUNICA ACTUACI... Mar 09/09
No suele recibir correo electrónico...
Pedro Pablo Molinares ...
ASIGNACION TUTELA ... Mar 09/09
Saludos Se remite contestación de...
PROYECTO DE ... +3
mcotes@procuraduria.gov.c...
2025-00205 NOTIFICA... Lun 08/09
JUZGADO PRIMERO ADMINISTRA...

Elementos e...

Orlando Jose Alvarez Vergar...
NOTIFICACION FALLO ... Vie 12/09
Le agradezco se acuerde de mi sit...
OficioNotificaci... +1

Orlando Jose Alvarez V...
ASIGNACION TUTELA R... Jue 11/09
Buenos días dr, Comparto Fallo de...
FALLO TUTELA ... +4

Pedro Pablo Molinares ...
ASIGNACION ASESORI... Jue 11/09
Señor Orlando Morales. Le he llam...
DERECHO DE P...  +1


Notificaciones (Responsable:...
NOTIFICA AUTO ADMI...
Lun 15/09
REF.: INCIDENTE POR DESACATO i...
I.D. ADMISION ...
+1
Orlando Jose Alvarez Vergara
Caso Hermanas Parody
Lun 15/09
Hola Orly, Las usuarias no han po...
Especialidades (...
+13
Juzgado 06 Penal Muni...
SE REMITE SOLICITUD ...
Lun 15/09
* SEÑOR USUARIO, TOME NOTA !!...
tutela y pruebas...
+3
Hildebrando Mojica M...
Anexo y fallo de tutela
Lun 15/09
Saludos Se remite impugnación al...
Impugnacion Hi...
+2


Juzgado 01 Familia Circuito -...
ACCIÓN DE TUTELA - S... Mié 17/09
No suele recibir correo electrónico...
AutoDecretaNul...
+1
Juzgado 01 Familia Circuito -...
ACCIÓN DE TUTELA - S... Mié 17/09
No suele recibir correo electrónico...
FalloRad470013...
+1
Pedro Pablo Molinares ...
ASIGNACION TUTELA ... Mié 17/09
Saludos Se remite contestación de...
PROYECTO DE ...
+2
Notificaciones (Responsable:...
NOTIFICA AUTO ADMI... Lun 15/09
REF.: INCIDENTE POR DESACATO i...
I.D. ADMISION ...
+1


Elementos e...
Tutela y Prueba... +3
Juzgado 08 Penal Muni...
SE REMITE TUTELA - TR... Lun 11:18
* SEÑOR USUARIO, TOME NOTA !!...
Tutela y prueba... +3
Pedro Pablo Molinares ...
ASIGNACION TUTELA R... Lun 10:46
Ok Obtener Outlook para iOS
CORREO TUTEL... +5
Semana pasada
Pedro Pablo Molinares ...
ASIGNACION TUTELA R... Vie 19/09
Saludos Se remite contestación de...
CONTESTACIÓ... +2
Notificaciones (Responsabl...
NOTIFICA AUTO DE PR... Vie 19/09
REF.: INCIDENTE POR DESACATO i...
008I.D. PRUEBA...


Pedro Pablo Molinares ...
ASIGNACION TUTELA RADI... 8:06
Saludos Se remite contestación de...
CONTESTACIÓ...
+2
Esta semana
mcotes@procuraduria.gov.c...
2025-00205 NOTIFICAC... Lun 17:36
JUZGADO PRIMERO ADMINISTRA...
T - 2025 - 0020...
Juzgado 06 Pequeñas Causa...
SE REMITE TUTELA GU... Lun 14:35
* SEÑOR USUARIO, TOME NOTA !!...
Tutela y Prueba...
+3
Juzgado 08 Penal Muni...
SE REMITE TUTELA - TR... Lun 11:18
* SEÑOR USUARIO, TOME NOTA !!...
Tutela y prueba...
+3

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): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
1	05/09/2025	CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40401659		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA LA EPS MUTUAL SER NO CUMPLE FALLO TUTELAR	EPS MUTUAL SER NO REALIZA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS, AL PACIENTE CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA, SE TRATA DE LOS MEDICAMENTOS: ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG -GENFAR, NO HA SIDO ENTREGADO. SE PROYECTARÁ INCIDENTE DE DESACATO POR LA FALTA DE DOS ENTREGAS DEL MENTADO MEDICAMENTO.
2	05/09/2025	RAUL CABAS PENA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40401712		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	ACTÚA EN NOMBRE DE RAÚL CABÁS PEÑA EL CUAL TIENE MÚLTIPLES COMPLICACIONES EN SALUD NUEVA EPS NO CUMPLE FALLO TUTELAR NO LO ENVINA A SUS CONTROLES EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ	SE TRATA DE USUARIO QUE FRECUENTA LA CONSULTA CON EL SUSCRITO POR INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS, EXAMENES, PROCEDIMIENTOS MEDICOS, QUE AFECTAN LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN ESTA OPORTUNIDAD SE PROYECTARÁ INCIDENTE DE DESACATO POR LA INTERRUPCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CONCRETADA EN LA FALTA DE REMISIÓN AL PACIENTE A LA CLPINICA SAN RAFAEL EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ Y OTROS. INCIDENTE. EDWILLIAMGOMEZ@HOTMAIL.COM
3	05/09/2025	HANGS MOLINA MANJARREZ	Materia tributaria	40402029		Materia tributaria	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA SOBRE ELABORACIÓN DE PETICIÓN	HANGSMOLINA8@GMAIL.COM USUARIO REFIERE QUEA ADREES LE ESTÁ COBRANDO POR LOS GASTOS OCASIONADOS EN ACCIDENTES DE TRANSITO, NO LE HAN REALIZADO AÚN EXIGIBILIDAD DE PAGO. SE LE SUGIERE ESTAR AL TANTO DE LA RESOLUCIÓN DE EXIGIBILIDAD DE PAGO.
4	05/09/2025	MARLENI CAMARGO LOPEZ	Servicios públicos domiciliarios	40402042		Servicios públicos domiciliarios	Finalizado	SOLICITA ASESORÍA SOBRE PETICIÓN DIRIGIDA A LA EMPRESA AIRE	TEFA.MARLENE20@HOTMAIL.COM MARLENE CAMARGO LÓPEZ, PETICIÓN A AIR-E ESP, PETICIÓN SOLICITANDO ESTADO DE CUENTA.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
5	05/09/2025	ANA YIBI RADA HERNANDEZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40402107		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	ASESORIA POR FALLO DE TUTELA A FAVOR CONTRA NUEVA EPS - QUE AUN NO AUTORIZ CX POR TUMOR	LA USUARIA FUE ATENDIDA EL DÍA DE AYER 4 DE SEPTIEMBRE Y EL DEFENSOR PÚBLICO EN TURNO LE REALIZÓ EL PROCEDENTE INCIDENTE DE DESACATO, SE LE INDICA DEBE ESPERAR LA RESOLUCIÓN DEL TRAMITE EN CURSO.
6	05/09/2025	ANDRES JUNIOR ORTIZ MARTINEZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40402142		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	ACTÚA EN NOMBRE DE SU SEÑORA MADRE MERCEDES MARTÍNEZ ALVARADO LA CUAL LE REALIZAN HEMODIÁLISIS EN SANTA MARTA ELLA VIVE EN FUNDACIÓN MAGDALENA FOMAG LE NIEGA LOS VIÁTICOS	USUARIO ABANDONÓ LA SEDE DE LA ENTIDAD POR VOLUNTAD PROPIA, NO INDICÓ EL MOTIVO. NOS COMUNICAREMOS CON EL MISMO, AL PARECER TENÍA AFAN Y SE ENCONTRABA EN EL TURNO POR DETRAS DE OTRAS PERSONAS.
7	05/09/2025	AURA SOFIA VELASQUEZ HERRERA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40402171		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	ACTÚA EN NOMBRE DE SU HIJO FRANCESCO BARLETTA VELASQUEZ ES UN NINO ESPECIAL PADECE AUTISMO, TIENE 7 ANOS,LE REALIZAN TERAPIA LA EPS SANITAS LE NIEGA EL TRANSPORTE	AUSOVELA@HOTMAIL.COM - DIRECCIÓN DE TRABAJO, SE PROYECTARÁ TUTELA SOLICITANDO TRANSPORTE INTERURBANO PARA TERAPIAS A HIJO MENOR DE EDAD- SE PROYECTARÁ TUTELA CONTRA SANITAS EPS POR LA NEGATIVA A SIMINISTRAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE INTERURBANO. TUTELA
8	05/09/2025	MARIA ROSA LUQUEZ GUTIERREZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40402600		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	TIENE DIAGNOSTICO DE TIROIDEA NECESITA DROGA DE CONTROL SU EPS SANITAS LA DIRECCIONA A CRUZ VERDE DONDE NUNCA HAY SUS MEDICAMENTOS TIENE TUTELA A SU FAVOR	SE LE INDICA A LA USUARIA QUE EL SUSCRITO PRESENTÓ INCIDENTE DE DESACATO EN NOMBRE DE LA MISMA Y SE ENCUENTRA EN REQUERIMIENTO PREVIO A SANITAS EPS PARA QUE DE CABAL CUMPLIMIENTO A FALLO DE TUTELA. SIN ACCIONES.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
9	05/09/2025	ELENA CECILIA SERRANO DE ARIAS	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40402685		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	SALUD TOTAL NO AUTORIZA ENFERMERA PARA HIJA CON DX DE HEMIPLEGIA	SE TRATA DE USUARIA A QUIEN EL SUSCRITO LE REALIZÓ UNA ACCIÓN DE TUTELA DONDE LA USUARIA ACTUÓ COMOP AGENTE OFICIOSO DE LA HIJA CARMEN ARIAS SERRANO, EL FALLO DE TUTELA FUE FAVORABLE Y FUERON CONCEDIDAS TODAS LAS PRETENSIONES, SE VERIFICA DEL DICHO DE LA USUARIA QUE LA EPS ESTÁ CUMPLIENDO CON LAS ORDENES JUDICIALES, SE INDICA QUE ANTE EL INCUMPLIMIENTO A LO ORDENADO PROCEDE EL INCIDENTE DE DESACATO. SIN ACCIONES
10	05/09/2025	DIXSO SEGUNDO ROMERO GUZMAN	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40402747		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	COBRO DE PLAN HOGAR TIGO	LE INSTALARON SERVICIO DE INTERNET TIGO HOGAR , PERO NO HA FUNCIONADO CORRECTAMENTE NUNCA GOZÓ DEL SERVICIO DEL TELEVISIÓN, QUEDÓ DESEMPLEADO Y LA DEUDA SE HA INCREMENTADO Y NO PAGA EL SERVICIO QUE SE ENCUENTRA SUSPENDIDO DESDE EL MES DE MAYO, EN EL MES DE JULIO DE 2025, REALIZÓ PAGO. SE PROYECTARÁ PETICIÓN SOLICITANDO LA DESINTALACIÓN DEL SERVICIO. SERVICIO DESDE MAYO DE 2024, PAGÓ EN JULIO DE 2025 26.119 PESOS, EL SERVICIO FUE REACTIVADO EL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2025, PERO LE COBRAN LA SUMA DE DINERO $238.637 Y 40 MIL PESOS DE RECONEXIÓN. SOLICITA CORTE DEFINTIVOY ACUERDO DE PAGO.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
11	05/09/2025	HORACIO RODRIGUEZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40402903		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	NUEVA EPS NO HA CONTESTADO SOLICITUD DE MEDICAMENTOS Y YA TODOS LOS TIEMPOS CONSTITUCIONALES SE HAN VENCIDO. PRESENTE EL 4 DE AGOSTO LA SOLICITUD DE MEDICAMENTO PARA EL CANCER DE VEJIGA QUE PADEZCO BAJO EL RADICADO 354574885, NO RESPONDIERON Y EL 13 SE ESCALO BAJO EL NUMERO 4034802 Y A HOY NO HAN RESPONDIDO. TENGO QUE INICIAR URGENTE EL MEDICAMENTO	HORACIO RODRIGUEZ QUIÑONEZ- SE TRATA DE USUARIO CON CANCER DE VEGIGA, Y OTRAS PATOLOGÍAS, EL USUARIO REFIERE QUE NO LE HACEN ENTREGA DEL MEDICAMENTO - AMPOLLA BACILLUS CALMETTE GUERIN 100-1920 MILLON UFC BCG X 40 MG, AMPOLLA DE APLICACIÓN INTRAVESICAL, UNA VEZ POR SEMANA DURANTE 6 SEMANAS. SE TRARA DE AMPOLLA ORDENADA POR EL MEDICO TRATANTE DE LA PLAN DE SALUD PREPAGADO COOMEVA, Y ESA MISMA INSTITUCIÓN NEGÓ LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO, NIEGA Y LE TRANSFIERE ESA OBLIGACIÓN DE LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS A LA NUEVA EPS ACUDIENDO AL CONVENIO DE COMPLEMENTARIEDAD. EN FIN NO LE REALIZAN LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO MUY A PESAR DE ESTAR ORDENADO DESDE EL DÍA 16 DE JULIO DE 2025, Y HASTA LA FECHA NO SE LO ENTREGAN. COOMEVA MEDICINA PREPAGADA SOLO OFRECE LA APLICACIÓN DEL MEDICAMENTO NO LA ENTREGA DEL MISMO. SE PROYECTARA TUTELA.
12	05/09/2025	ANGELICA GOMEZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40402915		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	ACTÚA EN NOMBRE DE SU HERMANA SANDRA GÓMEZ HURTADO CON DIAGNOSTICO DE DERRAME CEREBRAL SE ENCUENTRA DE HACE VARIOS DÍAS NEN EL HOSPITAL JULIO MÉNDEZ A AL ESPERA DE UNA REMISIÓN PEO NUEVA EPS NO AUTORIZA EL TRASLADO	SE TRATA DE REMISIÓN PARA CIRUGÍA ENDOVASCULAR, REMISIÓN FUE ORDENADA CON FECHA DE 1 DE SEPTIEMBRE DE 2025 Y HASTA LA FECHA NO SE HA REALIZADO. TUTELA CON MEDIDA PROVISIONAL CONTRA NUEVA EPS.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
13	05/09/2025	LUIS GUILLERMO BARRETO GUTIERREZ	Servicios públicos domiciliarios	40402919		Servicios públicos domiciliarios	Finalizado	EL USUARIO SOLICITA ASESORIA POR CREDITO BRILLA	3001367156- LUBAGU419@HOTMAIL.COM, SE TRATA DE CREDITO POR MÁS DE TRES MILLONES DE PESOS. SE TRATA DE USUARIO A QUIEN LA FINANCIERA BRILLA LE COBRA DE MANERA INCREMENTADA UNA SUMA TOTAL DE 16 MILLONES DE PESOS Y SOLO PRESTÓ 5 MILLONES VALORADOS EN ARTÍCULOS-ELECTRODOSMETICOS. DEUDA INCREMENTADA EN EXCESO.
14	05/09/2025	EDGARDO MONTERO DE LA CRUZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40403241		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	EL USUARIO SOLCOITA ASESORIA RESPECTO A DEUDA O ERROR DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO DE ASEO CON ATESA.	SE PROYECTARÁ PETICIÓN DIRIGIDA A ATESA, SE TRATA DE USUARIO QUE LA EMPRESA PRESTADORA DEL SERVICIO DE ASEO LE ESTÁ FACTURANDO UN SERVICIO DE ASEO QUE NO LE PRESTA. INCLUSIVE ESA FACTURA NO ES COMUNICADA SIQUIERA AL USUARIO, SIMPLEMENTE PORQUE SE ENVIA A UNA DIRECCIÓN DE UN INMUEBLE QUE NO ES DE MI PROPIEDAD. SE ALLEGA CERTIFICADO DE PLANEACIÓN DISTRITAL DEL ÚNICO PREDIO DEL SUSCRITO EN EL BARRIO SANTANA. SE PROYECTARÁ PETICIÓN.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
15	12/09/2025	FORTUNATO CANDELARIO IMITOLA	Servicios públicos domiciliarios	40415520		Servicios públicos domiciliarios	Finalizado	EL USUARIO SOLCITA DERECHO DE PETICION CONTRA LA EMOPRESA ESSMAR	SE TRATA DE USUARIO SIN DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO, INFORMA QUE HIZO CAMBIOS DE MEDIDOR EN EL AÑO DE 2015 Y 2018 Y PRETENDE ARGUIR TAL COSA FRENTE A ESSMAR SE LE PONE DE PRESENTE EL DICTADO DEL ARTÍCULO 154 DE LA LEY 142 DE 1995, ESTO ES, EN NINGÚN CASO PROCEDEN RECLAMACIONES POR FACTURAS QUE SE HAYAN EXPEDIDO EN EL LAPSO DE LOS 5 MESES ANTERIORES. SIN ACCIONES.
16	12/09/2025	PIERINA CAPUTO LIZARAZO	Materia tributaria	40415560		Materia tributaria	Finalizado	LA USUARIA SOLCITA ASESORIA SOBRE UN RECUSRO QUE PRESENTO A LA OFICINA DE IMPUESTO PREDIAL	CAPUTOPIERINA@GMAIL.COM - SE TRATA DE USUARIA A QUIEN LA ADMINISTRACIÓN DISTRITAL LE INFORMA QUE LE DARÁ RESPUESTA DENTRO DE UN PLAZO RAZONABLE DE TRES MESES, POR CUANTO REALIZARÁ VISITAS AL CONJUNTO RESIDENCIAL, EN EL CASO PARTICULAR LA USUARIA DEBE ESPERAR SE CAUSE EL PLAZO SOLICITADO POR LA ADMINISTRACIÓN DISTRITAL. TAMBIEN SE LEE QUE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONJUNTO HA REALIZADO ESA MISMA PETICIÓN Y FUE RATIFICADO MEDIANTE DECISÓN QUE EL ESTRATO ES 4 Y NO 3, COMO PRETENDE LA USUARIA. CADA CASO ES UNA SITUACIÓN PARTICULAR, LA USUARIA DEBE ESPERAR EL RESULTADO DE LA VISITA PARA ESTABLECER LA ESTRATIFICACIÓN SOCIOECÓNOMICA Y REVISAR EL AVALUO Y COBRO DEL IMPUESTO PREDIAL.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
17	12/09/2025	CARLOS ANTONIO MOJICA MOJICA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40415596		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	EL USUARIO SOLCITA INCIDENTE DESACATO CONTRA MUTUALSER	SE ALLEGARÁ DOCUMENTO QUE INDICA QUE POR TERCERA VEZ AL USARIO NO LE REALIZAN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS, SE REMITIRA OFICIÓ PARA COMPLEMENTAR EL INCIDENTE DE DESACATO.
18	12/09/2025	ANDRES JUNIOR ORTIZ MARTINEZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40415612		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	EL USUARIO MANIFIESTA QUE SU MAMA TIENE MOVILIDAD REDUCIDA Y SE HACE DIALICIS Y SOLICITAMOS QUE NOS DIERAN LOS VIÁTICOS Y NADA	AJOMK10@GMAIL.COM FOMAG HEMODIALISIS, SOSTIENE 5 NIETOS, UNO DE SUS HIJOS LA CUIDA, LE REALIZAN LAS HEMODIALIS EN RTS EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA. SE PROYECTARÁ TUTELA PARA OBTENER TRANSPORTE INTERMUNICIPAL PARA LA REALIZACIÓN DE LAS TERAPIAS EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA.
19	12/09/2025	FANNY RINCON DE PEREZ	Servicios públicos domiciliarios	40415671		Servicios públicos domiciliarios	Finalizado	LA USUARIA MANIFESTA QUE PRESENTO DERECHO DE PETICION Y YA SE CUMPLIERON LOS 15 DIAS HABILIES Y NO DIERON RESPUESTA	SE ANALIZARÁ EXPEDIENTE TRAIDA POR LA USARIA CON RELACIÓN A ESSMAR ESP, EL MISMO SERÁ ANALIZADO Y SE DARA LA RESPUESTA DE ESE ANALISIS A LA USUARIA.
20	12/09/2025	MARIA ANTONIA MENDOZA GUTIERREZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40415708		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA USUARIA SOLCITA ASESORIA EN ADMITRATIVO SOBRE UNA RESPUESTA DE SEUGROS BOLIVAR	SE TRATA DE ASUNTO DE DERECHO PRIVADO, RESPUESTA DE ASEGURADORA- USUARIA ABANDONÓ LA ENTREVISTA ANTES DE SER ATENDIDA EN RAZÓN A OTRAS OCUPACIONES QUE TENÍA PENDIENTE.
21	12/09/2025	PATRICIA JOSE ABELLA VEGA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40415734		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA USUARIA MANIFESTA QUE LA NUEVA EPS ME NEGO UNA CIRUGIA	NUEVA EPS, NIEGA LA MATERIALIZACIÓN DE CIRUGÍA ORDENADA POR EL MEDICO TRATANTE, FUERON ORDENADOS LABORATORIOS Y CIRUGÍA, SE PROYECTARÁ TUTELA.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
22	12/09/2025	CLAUDET VIVI PADILLA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40415835		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	CON SU SOBRINO UN BEBE LA EPS COOSALUD LO TRASLADA AL HOSPITAL JULIO MÉNDEZ EN SANTA MARTA PERO LE ÉSTA NEGANDO LOS VIÁTICOS	COOSALUD EPS, TRASLADO A A SU SOBRINO DE 12 DÍAS DE NACIDO, HIJO DE YURANIS FRIAS COTES Y CARLOS VIVI PERTUZ, FUE REMITIDO DESDE FUNDACIÓN MAG, SIENDO QUE EL BEBÉ PRESENTA PROBLEMAS DE SALUD, SE ENCUENTRAN EN SANTA MARTA VIVIENDO A LA INTEMPERIE, EPS NO SUMINISTRA VIÁTICOS MUY A PESAR ESTAR SOLICITANDO LOS MENTADOS VIÁTICOS,USUARIA SIN NINGUNA CLASE DE DOCUMENTOS-PATRICIAVIVI247@GMAIL.COM, SE COMPROMETE A REGRESAR CON LA DOCUMENTACIÓN.
23	12/09/2025	ELIZABETH MUÑOZ ESCORCIA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40416056		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	MANIFIESTA SU INCONFORMIDAD CON LA EPS COOSALUD POR EL MANEJO QUE DA A SU PATOLOGIA	USUARIA TENIA PENDIENTE UN ASUNTO PERSONAL QUE ATENDER Y NO LE FUE POSIBLE ESPERAR LA ENTREVISTA CON EL SUSCRITO, PUES OTRAS PERSONAS ESTABAN POR DELANTE EN RAZÓN A LA HORA DE LLEGADA. LA LLAMARÁ AL ABONADO TELEFONICO REGISTRADO.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
24	12/09/2025	LUZ MARINA TEJEDA CUENTA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40416545		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA USUARIA MANIFESTA QUE TUVO UN ACCIDNTE SE PARTIO LOS DIENTES Y LE PUSIERON UNO ALMBRES PARA AGARRARSESLO Y AHORA AHI QUE SACARLE LOS DIENTES Y LA EPS NO QIERE HACERLE EL TRAMITE	SE TRATA DE USUARIA QUE NO TRAE CONSIGO DOCUMENTOS, NO TIENE CLARIDADES RESPECTO LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR Y NO CONOCE A CIENCIA CIERTA EL O LOS PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGICOS PENDIENTES DE REALIZAR Y SI LOS MISMOS FUERON O NO AUTORIZADOS. SE LE INDICA DEBE REGRESAR A LA ANTREVISTA CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS DE QUE TRATA LA HISTORIA CLÍNICA ODONTOLOGICA Y LAS RESPUESTAS QUE CON RELACIÓN A LOS PROCEDIMIENTOS LE HA DADO LA EPS.
25	12/09/2025	SANDRA MARCELA RUIZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40416548		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA USUARIA SOLICTA UNA ACCION DE TUTELA POR NEGACION DE LA EPS DE PALOCIA Y NO LE DAN LAS CITAS Y LAS NECESITA DE CARATER URGETE	MARCERUIZ7021@GMAIL.COM - SE TRATA DE SU HIJA QUE PADECE DE UN DIAGNÓSTICO TIROIDES, EL MEDICO TRATANTE ORDENÓ TRATAMIENTO, MENOR DE EDAD QUE NO TIENE EL PESO Y LA TALLA. MEDICO TRATANTE ORDENÓ ESTUDIOS, LOS MISMOS FUERON REALIZADOS Y LA CITA DE CONTROL MEDICO DE 19 DE JUNIO NO HA TENIDO LUGAR POR FALTA DE AUTORIZACIÓN DE LA MISMA Y AGENDAMIENTO. EN TRATANDOSE DE MENORES DE EDAD, EL SUSCRITO INSISTE EN QUE LOS DOCUMENTOS SEAN REMITIDOS A SU WHATSAPP, LA USUARIA AFIRMA QUE ENVIARÁ LOS DOCUMENTOS EN EL DÍA DE HOY.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
26	12/09/2025	DAYANA MORALES CANTILLO	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40416604		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA USUARIA SOLCITA DERECHO DE PTICION CONTRA LA EPS MUTUALSER POR LA NEGACION DE ENFERMERA	3028318814 - LANINA0214@HOTMAIL.COM LA USUARIA REFIERE QUE SU MAMÁ DE NOMBRE SIXTA CANTILLO MANCILLA, 56 AÑOS, CANCER DE LENGUA, POSIBLE METASTASIS EN LOS PULMONES, PACIENTE REQUIERE OXIGENO, ANEMIA, DESNUTRICIÓN Y OTROS, EL MEDICO TRATANTE ORDENÓ LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA, IPS CUIDADO SEGURO EN CASA SE NIEGA Y AFIRMA QUE NO SE REQUIERE DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA. EPS MUTUAL SER EPS TAMBIEN EXPONE LA NEGACIÓN DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA A LA PACIENTE. SE PROYECTARÁ TUTELA, EN CONSIDERACIÓN A QUE LA SEÑORA SIXTA HABITA CON EL INMUEBLE CON LA SEÑORA DAYANA MORALES, HIJA QUIEN NO PUEDE PRESTAR AUXILIO PUES PADECE DE PATOLOGIAS QUE LE IMPIDE PRESTAR AYUDA. LA HIJA SE ENCUENTRA INCAPACITADA DESDE HACE UN AÑO.
27	12/09/2025	ALICIA CAMPO REMON	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40417052		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	ASESORIA ACTUA EN NOMBRE DE SU PADRE NESTOR CAMPO GUTIERREZ DE 66 AÑOS DE EDAD A EL CUAL LE REALIZAN DIALISIS LA NUEVA EPS LE ESTA NEGANDO EL TRANSPORTE INTERMUNICIPAL CITAS A BARRANQUILLA	SE PROYECTARÁ INCIDENTE DE DESACATO, POR LA NEGACIÓN DEL SERVICIO DEL DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL- CITA EN BARRANQUILLA. INCIDENTE DE DESACATO A FALLO DE TUTELA. ES DE RECORDAR QUE PREVIAMENTE LA NUEVA EPS HABÍA AUTORIZADO ESE SERVICIO PERO NO LO MATERIALIZÓ EL VEHÍCULO NO LLEGÓ A RECOGER AL PACIENTE.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
28	12/09/2025	HIDELBRANDO MOJICA MOJICA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40417098		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	AFIRMA QUE FALLO DE TUTELA NO RECONOCIÓ INTEGRALIDAD	HBRANDOM@HOTMAIL.COM SE REVISIARÁN DOCUMENTOS PARA EVALAR POSIBLE IMPUGNACIÓPN AL FALLO DE TUTELA NOTIFICADO HOY 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

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): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
29	12/09/2025	JADER GRANADOS FUENTES	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40417870		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	USUARIO SOLICITA INCIDENTE	SE TRATA DE INCIDENTE DE DESACATO A INSTAURAR POR CUANTO EPS NO CUMPLE FALLO DE TUTELA, ASI SE REFIERE EL USUARIO EN NOMBRE DE SU COMPAÑERA PERMANENTE: -MI ESPOSA FUE DIAGNOSTICADA CON TUMOR MALIGNO EL CUELLO UTERINO, RECIBIÓ SESIONES DE QUIMIOTERAPIA Y RADIOTERAPIA ACÁ EN SANTA MARTA, PARA FINALIZAR TRATAMIENTO ES NECESARIO REALIZAR 4 SESIONES DE BRAQUITERAPIA LAS CUALES FUERON AUTORIZADAS EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR, TUVE CITA CON EL RADIO TERAPEUTA EL 15 DE AGOSTO DE 2025, DÓNDE NO NOS DIERON HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE INTERNO, EL ESA CITA EL DOCTOR PROGRAMO LAS SESIONES DE BRAQUITERAPIAS A REALIZAR LO MÁS PRONTO POSIBLE, DESDE EL 22 DE AGOSTO DE 2025 CUANDO FUERON APROBADAS, SE SOLICITÓ TRASPORTE, HOSPEDAJE, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE INTERNO, A SANITAS EPS, INICIALMENTE LO CONCEDIÓ PERO LLAMAMOS, AL HOTEL Y NOS INFORMARON QUE NO TIENEN CONTRATO CON SANITAS EPS, DESDE ESE MOMENTO ESTAMOS TRATANDO QUE LO CONCEDAN, Y NO HEMOS TENIDO RESULTADO, SOLO NOS DA EL TRANSPORTE ENTRE CIUDADES, LA PRIMERA SESIÓN DE BRAQUITERAPIAS TENÍA QUE REALIZARSE EL DÍA 25 DE AGOSTO, SIN EMBARGO EN EL SOCIEDAD DE ONCOLOGÍA Y

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
									HEMATOLOGÍA DEL CÉSAR, LAS COLOCARON APARTIR DEL 1 DE SEPTIEMBRE Y HASTA EL 11 DE SEPTIEMBRE, LO QUE NO SE HA PODIDO POR QUE SANITAS EPS, AÚN NO AUTORIZA ÉSTOS VIÁTICOS, LO QUE HA RETRASADO SUSTANCIALMENTE EL TRATAMIENTO, EL CUAL DEBE REALIZARSE LO MÁS PRONTO POSIBLE. SE PROYECTARÁ INCIDENTE DE DESACATO.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
30	12/09/2025	LUIS GUILLERMO BARRETO GUTIERREZ	Servicios públicos domiciliarios	40417874		Servicios públicos domiciliarios	Finalizado	EL USUARIO SOLICITA ASESORIA POR CREDITO BRILLA	SE TRATA DE USUARIO A QUIEN EL SUSCRITO HABIA PREVIAMENTE ATENDIDO Y CON QUIEN SE HA MANTENIDO CONTACTABILIDAD, SE LE EXPLICÓ DETALLAMENTE EL TRAMITE QUE EL SUSCRITO REALIZÓ A FAVOR DEL USUARIO, ESTO ES, SE REALIZÓ SOLICITUD A GASES DEL CARIBE Y LA MISMA FUE ENVIADA AL CORREO ELECTRÓNICO DEL USUARIO. LA SOLICITUD SE ENVIÓ DESDE MI CORREO INSTITUCIONAL A LA CUENTA DEL USUARIO.
31	12/09/2025	HORACIO RODRIGUEZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40417879		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	NUEVA EPS NO HA CONTESTADO SOLICITUD DE MEDICAMENTOS Y YA TODOS LOS TIEMPOS CONSTITUCIONALES SE HAN VENCIDO. PRESENTE EL 4 DE AGOSTO LA SOLICITUD DE MEDICAMENTO PARA EL CANCER DE VEJIGA QUE PADEZCO BAJO EL RADICADO 354574885, NO RESPONDIERON Y EL 13 SE ESCALO BAJO EL NUMERO 4034802 Y A HOY NO HAN RESPONDIDO. TENGO QUE INICIAR URGENTE EL MEDICAMENTO	TAL AFIRMACIÓN DEL USUARIO NO ES CIERTA. LA TUTELA FUE ADMITIDA EL DÍA 8 DE SEPTIEMBRE DE 2025, LO MISMO FUE VERIFICADO, SE LE INDICA QUE EL FALLO SE DICTA DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA ADMISIÓN DE LA TUTELA. SE DA EXPLICACIÓN A DETALLE AL USUARIO DEL TRAMITE PROYECTADO POR EL SUSCRITO. EL JUZGADO OMITIÓ NOTIFICAR LA ADMISÓN DE LA TUTELA AL USUARIO SE SOLICITARÁ LA NOTIFICACIÓN DE LA MISMA.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
32	19/09/2025	JUDITH ESTHER RODRIGUEZ VILLANUEVA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40430644		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA USUARIA MANIFIESTA QUE SU ESPOSO V TENER UN AÑO DE UNA CITA DE OPERACION DE PROTASTA YLA EPS SALUDTOTAL NADA QUE DA LA UATORIZACION	SE TRATA DE USUARIA QUIEN AFIRMA QUE SU ESPOSO SEÑOR GUSTAVO CESAR SANCHEZ RUA, FUE VALORADO MEDICAMENTE EN DICIEMBRE 21 DE 2024, EN ESA CONSULTA SE ORDENÓ Y PRESCRIBIÓ QUE AL MISMO SE LE REALIZARA ECOGRAFÍA TRANSRECTAL DE PROSTATA, BIOPSIA, LA CUAL TUVO LUGAR EL DÍA 26 DE FEBRERO DE 2025. SE ORDENÓ CON FECHA DE 6 DE MAYO DE 2025, EL PROCEDIMIENTO DE PROSTATECTOMÍA POR ABLACIÓN LASER THULIUM, VALORACIÓN PREANESTESICA Y OTROS. LA CIRUGÍA AUN NO SE REALIZA POR TRABAS ADMINISTRATIVAS DE LA EPS. SALUD TOTAL NO AUTORIZA CITA EN BARRANQUILLA, MUY A PESAR QUE REMITEN AL PACIENTE A OTRO IPS Y OTRO UROLOGO. ASI LAS COSAS NO LO INTERVIENEN EN SANTA Y NO LO REMITEN. GOTEA SANGRE POR EL PENE. SE PROYECTARÁ TUTELA. JLJSES@HOTMAIL.COM CELULAR 3233710189
33	19/09/2025	RAUL CABAS PENA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40430670		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	EL USUARIO MANIFESTA QUE LA NUEVA EPS NO LO ESTA ATENDIENDO YA QUE EL PACIENTE SE HA QUEADO SIN MEDICAMENTOS	SE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE ESPERAR EL TRAMITE DEL INCIDENTE DE DESACATO QUE EL SUSCRITO PROMOVIÓ EN SU NOMBRE. SE EXPLICA TRAMITE USUARIO RECURRENTE.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
34	19/09/2025	MARIBEL ISABEL GOMEZ DE LA HOZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40430687		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA USUARIA SOLICTA ASESORIA PARA PONERME UNA VACUNA Y LA EPS MUTUALSER NO ME QUIERE PONER DICHAS VACUNAS	MARIBELGOMEZDELAHOZ@GMAIL.COM 3117813999, SE TRATA DE USUARIO QUE LE ORDENAN AMPOLLAS DE RITUXIMAD, 1 CADA 6 MESES, AMPOLLAS, PERO NO SE LE APLICAN POR CUANTO ES NECESARIO, LE SUMINISTREN 1 PENDIENTE, EL 3 DE JULIO SE LA APLICARON Y LA SEGUNDA DOSIS NO ES ORDENADA. EPS MUTUAL SER IMPONE TRABAS Y NO AUTORIZA LA APLICACIÓN DEL MEDICAMENTO. PATOLOGÍA ARTRITIS DOLOR INTENSO, NO LE FORMULAN MEDICAMENTO PARA LA ARTRITIS. ESTO ES, ANTES DE TERMINAR LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA VARICELA Y DESPUES SI LE APLICAN LA RITUXIMAB. SE PROYECTARÁ TUTELA POR NO ENTREGA DE MEDICAMENTO. TUTELA
35	19/09/2025	CENITH DEL SOCORRO VARGAS DE FABRA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40430713		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA USUARIA MANIFESTA QUE TIEUNA ENFERMADAD Y TIENEN QUE BLOQUEARME Y LA NUEVA EPS NO ME DICE NADA	USUARIA ABANDONÓ LA CITA POR CUANTO NO TENÍA TIEMPO. REGRESARÁ EL LUNES.
36	19/09/2025	ISMAEL ENRIQUE ESCOBAR RODRIGUEZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40430729		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	EL USUARIO MANIFIESTA QUE NOS QUITARON LA LUZ ESTANDO AL DIA Y NOS LLEGO EL RECIBO POR UN VALOR ALTO Y SOLICTAMOS ASESORIA	EMERSSONE@GMAIL.COM MANZANA 7 CASA 26 SIERRA ADENTRO. SE TRATA DE USUARIO CON LA ENERGÍA SUSPENDIDA, SE TRATA DE DOS ANCIANOS CON PATOLOGÍAS QUE AFECTAN SU SALUD Y SE ENCUENTRAN SIN ENERGÍA. VALORAR PROYECTAR TUTELA. 310 2226060.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
37	19/09/2025	EDUARDO COTES LOZANO	Derecho de peticion en interes particular	40430772		Derecho de peticion en interes particular	Finalizado	EL USUARIO SOLCITA ASESORIA PARA INTERPONER UNA DERECHO DE PETICION CONTRA LA EPS CAJACOPI	SE PROYECTARÁ PETICIÓN A CAJACOPI SOLICITANDO PROTESIS FIJA, EN RAZÓN A LA POCA ADPATACIÓN DEL PACIENTE A LAS PROTESIS REMOVIBLES, EL MISMO INDICA MALA EXPERIENCIA. SE CONSTITUYE COMO BARRERA ADMINISTRATIVA EL HECHO DE AFIRMAR LA EPS CAJACOPI QUE EL SUMINISTRO ES NO POS. SE TRATA DE VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, NO TIENE DIENTES, NO PUEDE MASTICAR ALIMENTOS. SE PROYECTARÁ PETICIÓN- EDAURDOOCTAVIOCOTES88@GMAIL.COM 3215239927
38	19/09/2025	ARACELIS MIREYA OROZCO MENA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40431303		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	USUARIA CON DIAGNÓSTICO DE CANCER Y REQUIERE ASESORÍA, RESPECTO A SU TRATAMIENTO.	CABANARRONY9@HOTMAIL.COM CELULAR 3216056798 DESDE HACE 8 AÑOS PRESENTA PROBLEMAS DE SALUD, MELOMA MULTIPLE, PREVIAMENTE LE FUE PRACTICADO TRANSPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYECTICOS. EN LA ACTUALIDAD HIZO RECIDIVA Y SE ENCUENTRA AFECTADA, LE REALIZAN QUIMIOTERAPIAS. LE ORDENARON EL MEDICAMENTO POMALYST 4 MG Y DESDE JUNIO DE 2025, NO LE SUMINISTRAN EL MEDICAMENTO, SE ENCUENTRA EXPUESTA. LE INFORMAN SE ENVIARÁ A LA CASA EL MEDICAMENTO Y NO FUE ASÍ. SE PROYECTARÁ TUTELA PARA LA ANTREGA DEL MEDICAMENTO.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
39	19/09/2025	MARGARITA ROSA TRIANA RUSSO	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40432242		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA USUARIA SOLCITA ASESORIA PARA INTERPONER DERECHO PETICON CONTRA LA NUEVA EPS PARA LO VIATICOS	TRIANAMARGARITA19@GMAIL.COM 3026492929 AFIRMA QUE A SU ESPOSO RAMÓN PABÓN LE DIO UN DERRAME EL 7 DE AGOSTO DE 2025, LE PRESCRIBIERON 60 TERAPIAS, LAS ,MISMAS LA REALIZAN EN FOCA- Y OTRAS - 20 TERAPIAS ORDENADAS EN CIENGA MAGDALENA, FISICAS, A LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, REGIMEN CONTRIBUTIVO, LAS INCAPACIDADES ES HASTA POR UN SALARIO MÍNIMO. TUTELA PARA TERAPIAS EN SANTA MARTA Y BARRANQUILLA. SE PROYECTARÁ TUTELA.
40	19/09/2025	FABIOLA ESTER CABRERA ESPINOSA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40432263		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA USUARIA MANIFESTA QUE TIENE UNHIJO QUE ES AUTISTA Y LA EPS SANITAS TIENE CONTRATO EN CARTAGENA Y NO ME QUIERE DARLOS VIATICOS PARA EL HSOPEDAJE YA QUE NOS TOCA QUEDARNOS TRES DIAS	3012494610 FAESCAEES1977@GMAIL.COM REGIMEN CONTRIBUTIVO SANITAS EPS, USUARIA TIENE CITA EN LA CIUDAD VALLEDUPAR PARA REALIZAR UN ESTUDIO A SU HIJO LUIS ANGEL GARCÍA CABRERA, HIJO CON AUTISMO 8 AÑOS, LA EPS SE NIEGA A SUMINISTRAR VIATICOS ESTO ES HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN, SOLO SUMINISTRA TRANSPORTE INTERMUNICIPAL. LA CITA NO SE PUDO REALIZAR POR FALTA DE DINERO, SE SOLICITA RENOVACIÓN DE LA MISMA. SE PROYECTARÁ TUTELA.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
41	19/09/2025	WENDY TORRES GONZALEZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40432275		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA USUARIA MANIFIESTA QUE LA EPS COOSALUD ME ENVIO A LA NIÑA A BARRANQUILLA SOLICITA VIATICOS PARA ELLA Y SU HIJA	WT3411639@GMAIL.COM 3015268079 USUARIA AFIRMA QUE A SU HIJA DE NOMBRE KEYLA ISABELLA RUDAS TORRES, 3 AÑOS, DIAGNOSTICA CON ENFERMEDAD EN LA SANGRE, BAJA LAS PLAQUETAS, HACE UN MES Y MEDIO, EN EL HOSPITAL JMB, EL MEDICO TRATANTE ORDENÓ UN TRATAMIENTO CON CORTICOIDES. LA EPS COOSALUD REMITE A LA PACIENTE A LA CIOUDAD DE BARRANQUILLA Y A OTRA IPS, OBVIANDO LO DISPUSTO POR EL MEDICO TRATANTE Y LA REMITE A OTRA CIUDAD DISTINTA, PARA EL EFECTO SI LO SEGUNDO OCURRE DEBEN SUMINISTRAR LOS VIATICOS POR LAS DOS SEMANAS QUE ES EL TIEMPO DEL TRATAMIENTO. SE PROYECTARÁ TUTELA. DE LA EPS LA LLAMARON Y LE INFORMARON QUE DEBERÍA ACUDIR A UNA CITA EN LA CLÍNICA BONADONNA, PATRA CONSULTA POR HEMATOLOGÍA PEDIATRICA EL DIA 7 DE OCTUBRE DE 2025.
42	19/09/2025	CLARA ROSA AGUIRRE CEBALLOS	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40432293		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	ASESORIA, DERECHO DE PETICION PARA QUE LA EPS SANITAS AUTORICE VIATIVOS PARA TRASLADO A PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA SU NIETO DE SIETE AUTISMO	USUARIA LLEGÓ A LA ENTREVISTA CON SU NIETO - CONDICIÓN AUTISMO, NIÑO LLORABA DEMASIADO Y ESTABA INQUIETO, LA ATENDI INMEDIATAMENTE Y LE PEDI SU ABONADO TELEFONICO. PENDIENTE CONTACTABILIDAD.
43	19/09/2025	ALBA RODRIGUEZ CARDOZO	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40432299		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	LA EPS SANITAS LE ESTA NEGANDO LOS VIATICOS PARA TRAER A SU HIJO JUAN SALAZAR RODRIGUEZ CON DIAGNOSTICO DE AUTISMO, Y TIENE TUTELA A SU FAVOR.	ASESORIA INCIDENTE DE DESACATO. USUARIA ABONDONÓ LA SEDE DE LA DEFENSORÍA. MUCHAS PERSONAS EN MI TURNO

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			08-24-2025 al 09-24-2025	45	45	45	0

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Tipo de consulta	Número de radicación	Estado actual				
					fecha	Conclusión	Estado	Sintesis Fáctica	Orientación Jurídica
44	19/09/2025	YOSIMAR NOVA ORTEGA	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40432407		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	EL USUARIA SOLCITA ASESORIA SOBRE EL ADRRES QUE LE ESTA COBRANDO	YOSIMAR NOVOA ORTEGA - YNOVOA@UNIMAGDALENA.EDU.CO, SE TRATA DE USUARIO QUIEN REFIERE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, LE PREOCUPA DEUDA QUE AFIRMA TIENE CON ADRES, PERO NO TRAE CONSIGO DOCUMENTO DE COBRO DE LA MENTADA OBLIGACIÓN.
45	19/09/2025	KARIDYS ROSSANA SANCHEZ GONZALEZ	Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	40432844		Ante entidad publica del orden nacional, deptal., mpal o dtal.	Finalizado	SOLICITE SALUD TOTAL DE CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO MEDICO	SE TRATA DE USUARIA QUE REFIERE QUE DESDE HACE 3 MESES EL MEDICO TRATANTE ORDENÓ UN PLAN O TRATAMIENTO A SU COMPAÑERO PERMANENTE DE NOMBRE JAIME ANTONIO PEDROZA PABÓN, SE TRATA DE UN CATETERISMO CARDIACO IZQUIERDO MÁS CORONOGRAFÍA, TAL PROCEDIMEINTO FUE AUTORIZADO INICIALMENTE ANTE CENCAR IPS, CENCAR DECLINA PROCEDIMIENTO POR REMODELACIÓN DE SU SEDE, ANTE ELLO, SALUD TOTAL EPS DESPUES DE UNA QUEJA ANTE SUPERSALUD AUTORIZA EL PROCEDIMIENTO EN LA CLÍNICA AVIDANTI IPS, Y LA EPS NO AUTORIZA LOS NUEVOS CÓDIGOS SOLICITADOS POR AVIDANTI. REUQIERE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL USUARIA VIVE EN CIENAGA. TUTELA

	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública	Código : SD-P02-F15
Defensoría del Pueblo COLOMBIA		Versión: 02
	Manual, Instructivo o Formato:Informe consolidado de ejecución mensual RAJ-Programas Administrativo-Civil-Laboral	Vigente desde: 22/02/2016

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			24/08/2025 al 24/09/2025	44	45	0	45

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Acción	Modalidad	Despacho o autoridad Judicial	Número de radicación	Estado actual del proceso				
							fecha	etapa procesal	activo	Actuacion	Observacion
						-					
1	05/06/2018	DELGADO YERLI NOREIDA	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	JUZGADO 004 SIN SECCIONES ADMINISTRATIVO DE SANTA MARTA	145034-18	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	UNA VEZ REALIZADAS LAS RESPECTIVAS CONSULTAS, NO SE EVIDENCIAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO REFERENCIADO.
2	10/21/2019	PEDROZA GUERRERO ARTURO	GRUPO	SOLICITUD DE ACCIÓN DE GRUPO	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	201486-19	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	SE REALIZA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN, DONDE NO SE LOGRO ACUERDO ENTRE LAS PARTES. SE ENCUENTRA EN SECRETARÍA PARA COMUNICAR.
3	10/21/2019	DE LEON CARRANZA MELBIS LUZ	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	201489-19	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	PROCESO AL DESPACHO PARA RESOLVER SOLICITUD PRESENTADA EN EL PRESENTE PROCESO, RESPECTO DE LA DEMANDA EJECUTIVA PRESENTADA
4	10/21/2019	ASOCIENAGA	GRUPO	SOLICITUD DE ACCIÓN DE GRUPO	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	201490-19	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	POR SECRETARÍA REMITIR EL EXPEDIENTE DE LA REFERENCIA, UNA VEZ EJECUTORIADA LA PRESENTE DECISIÓN A LA OFICINA DE REPARTO JUDICIAL DE ESTA CIUDAD A FINDE QUE SEA REPARTIDO ENTRE LOS JUECES ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA SISTEMA DE ORALIDAD
5	10/21/2019	CERA CASTRO DUSTIN MANUEL	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	201491-19	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	UNA VEZ REALIZADAS LAS RESPECTIVAS CONSULTAS NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO.
6	10/21/2019	NARANJO HOYOS LIDIS MARIA	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	201493-19	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	SE REALIZA LAS RESPECTIVAS NOTIFICACIONES DE LA SENTENCIA PROFERIDA POR EL DESPACHO EL DIA 01 DE AGOSTO DE 2025 CONSECUTIVO 73.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			24/08/2025 al 24/09/2025	44	45	0	45

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Acción	Modalidad	Despacho o autoridad Judicial	Número de radicación	Estado actual del proceso				
							fecha	etapa procesal	activo	Actuacion	Observacion
7	10/21/2019	RAMIREZ PINEDA HUBERT SEGUNDO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE DESCONGESTIÓN 701 SIN SECCIÓN DE SANTA MARTA	201494-19	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	RECURSOS ORDINARIOS	POR PARTE DEL CONSEJO DE ESTADO SE DEVUELVE EL PROCESO PARA QUE SE RESUELVA RECURSO DE REPOSICIÓN POR PARTE DEL DESPACHO. EL DEPACHO PROCEDE A RESOLVER RECURSO DE REPOSICIÓN DE LA SIGUEINTE MANERA: CONCEDER LOS RECURSOS DE APELACIÓN, EN EL EFECTO SUSPENSIVO, INTERPUESTOS DE MANERA OPORTUNA POR CORPAMAG, ANLA, EL ACTOR POPULAR Y LA RUTA DEL SOL II , CONTRA LA SENTENCIA PROFERIDA POR ESTE TRIBUNAL, EL 14 DE JUNIO DE 2023
8	10/21/2019	TAMARA PATIÑO NARCISO	GRUPO	SOLICITUD DE ACCIÓN DE GRUPO	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	201495-19	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	RECURSOS ORDINARIOS	SE NOTIFICA A LAS PARTES LA SETENCIA DE FECHA 23 DE JULIO DE 2025. POR MEDIO DEL AUTO DEL 15 DE SPETIMBRE DE 2025 SE ADMITE RECURSO DE REPOSICIÓN INTERPUESTO POR LA PARTE DEMANDANTE
9	10/21/2019	MONTH PEREZ MATILDE	GRUPO	SOLICITUD DE ACCIÓN DE GRUPO	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	201500-19	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	RECURSOS ORDINARIOS	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO. SE ENCUENTRA EN EL CONSEJO DE ESTADO A LA ESPERA QUE SE RESULEVA RECURSO DE APELACIÓN.
10	10/22/2019	BARROS ANDRADE RAFAEL	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	201544-19	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	SE PROFIERE SENTENCIA DONDE SE NIEGAN LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA POPULAR. LA MISMA YA FUE NOTIFICADA A LAS PARTES.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			24/08/2025 al 24/09/2025	44	45	0	45

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Acción	Modalidad	Despacho o autoridad Judicial	Número de radicación	Estado actual del proceso				
							fecha	etapa procesal	activo	Actuacion	Observacion
11	10/22/2019	ANDRADE RODRIGUEZ ALVARO	GRUPO	SOLICITUD DE ACCIÓN DE GRUPO	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	201606-19	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	SE PROFIRIO SENTENCIA EL PASADO MES DE JUNIO DE 2025 LA MISMA FUE NOTIFICADA A LAS PARTES Y NO SE REGISTRA PRESENTACIÓN DE RECURSO POR LAS PARTES. HASTA LA FECHA NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES.
12	10/22/2019	CEPEDA SARABIA EFRAIN	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE DESCONGESTIÓN 701 SIN SECCIÓN DE SANTA MARTA	201695-19	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	RECURSOS ORDINARIOS	EN ATENCIÓN A LO ORDENADO EN AUTO DEL 20 DE AGOSTO DE 20205, QUE RESOLVIÓ RECURSO DE REPOSICIÓN Y CONCEDIÓ EL RECURSO DE QUEJA, SE REMITE EL PROCESO DE LA REFERENCIA PARA LO DE SU COMPETENCIA AL CONSEJO DE ESTADO.
13	05/05/2019	OLAYA GUETTE JOSE ANTONIO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	232009-21	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	UNA VEZ CONSULTADO EL PROCESO EN REFERENCIA NO SE EVIDENCIAN NUEVAS ACTUACIONES.
14	05/05/2019	HERMES BENAVIDES DONADO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	232019-21	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	RECURSOS ORDINARIOS	NO SE EVIDENCIAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO. EL MISMO SE ENCUENTRA EN EL CONSEJO DE ESTADO PENDIENTE A RESOLVER RECURSO DE APELACIÓN.
15	04/26/2023	CAMPO FERNANDEZ FELIPE JOSE	POPULAR	COADYUVANCIA	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	265540-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	SE REGISTRA PROYECTO DE SENTENCIA PARA DISCUSIÓN DE SALA DEL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2025.
16	06/15/2023	CABAS SANCHEZ SAMUEL ALFREDO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	269155-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	RECURSOS ORDINARIOS	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCCESO CONSULTADO.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			24/08/2025 al 24/09/2025	44	45	0	45

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Acción	Modalidad	Despacho o autoridad Judicial	Número de radicación	Estado actual del proceso				
							fecha	etapa procesal	activo	Actuacion	Observacion
17	06/15/2023	ZUÑIGA PADILLA CARLOS ALBERTO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	269211-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	A LA ESPERA QUE SE DICTE SETENCIA, DENTRO DEL PROCESO DE LA REFERENCIA.
18	06/22/2023	PACHECO GUERRA VICTORIANO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	269641-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	PASA AL DESPACHO PARA QUE SE PRONUNCIE SOBRE LAS EXCEPCIONES PRESENTADAS.
19	06/22/2023	PROCURADURÍA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	269643-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO CONSULTADO.
20	06/22/2023	RODRIGUEZ HEWRNADEZ DENYS AMALFI	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	269648-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	RECURSOS ORDINARIOS	POR MEDIO DE AUTO DEL 28 DE AGOSTO DE 2025, SE ORDENA CUMPLIR CON LO ORDENADO POR EL CONSEJO DE ESTADO, DONDE SE AMPARA EL DERECHO COLECTIVO, SE MODIFICA LA PARTE REOLUTIVA DE LA PROVIDENCIA RECURRIDA.
21	06/22/2023	ARIZA ARIZA HERNANDO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	269660-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO.
22	06/22/2023	GOMEZ LARIOS LUIS ALFONSO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	269668-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	PENDIENTE DESPACHO SE PRONUNCIE RESPECTO A PRUEBAS ORDENADAS EN LA AUDICENCIA DE INSPECCIÓN JUDICIAL

Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría pública	Código : SD-P02-F15
		Versión: 02
	Manual, Instructivo o Formato:Informe consolidado de ejecución mensual RAJ-Programas Administrativo-Civil-Laboral	Vigente desde: 22/02/2016

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			24/08/2025 al 24/09/2025	44	45	0	45

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Acción	Modalidad	Despacho o autoridad Judicial	Número de radicación	Estado actual del proceso				
							fecha	etapa procesal	activo	Actuacion	Observacion
23	06/22/2023	AYOLA DE LA HOZ BRAYAN	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		269670-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO CONSULTADO.
24	06/22/2023	SIERRA CASTRO OMAR DAVID	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	269676-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	RECURSOS ORDINARIOS	SE ENCUENTRA EN EL DESPACHO A LA ESPERA QUE SE PRONUNCIE FRENTE A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS Y SUS RESPECTIVAS RESPUESTAS.
25	06/22/2023	ROMERO SOLANO JOSE	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	269677-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO CONSULTADO.
26	02/02/2023	MARTINEZ SILVA RODRIGO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		269831-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO CONSULTADO.
27	08/27/2021	MARTINEZ OLANO MIGUEL	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		269834-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO CONSULTADO.
28	06/25/2023	ZUÑIGA PADILLA CARLOS	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	269836-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	SE SURTIÓ EL 01 DE AGOSTO DE 2025 EMPLAZAMIENTO. HASTA LA FECHA NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES.
29	07/24/2023	CAICEDO OMAR CARMEN PATRICIA	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		272019-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	PASA AL DESPACHO. POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO OTORGADO A LA UNIMAG PARA QUE DIERA RESPUESTA A REQUERIMIENTOS - NO ALLEGÓ RESPUESTA

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			24/08/2025 al 24/09/2025	44	45	0	45

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Acción	Modalidad	Despacho o autoridad Judicial	Número de radicación	Estado actual del proceso				
							fecha	etapa procesal	activo	Actuacion	Observacion
30	07/24/2023	TOVAR MATTOS LILIA ESTHER	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		272020-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	RECURSOS ORDINARIOS	SE ENCUENTRA EN EL DESPACHO A LA ESPERA QUE SE RESUELVA RECURSO DE REPOSICIÓN.
31	09/18/2023	PLAYA DORMIDA CONJUNTO PLAYA DORMIDA PROPIEDAD HORIZON	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	277839-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	SE REMITIO OFICIO A LAS ENTIDADES PARA QUE BRINDEN CUMPLIMIENTO A LO ORDENADO MEDIANTE AUTO DEL 25 DE AGOSTO
32	09/18/2023	CARREÑO TORRES GABRIEL ANTONIO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	277840-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO CONSULTADO.
33	10/27/2023	HERRERA BELEÑO SARAY	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		283095-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	PASA AL DESPACHO PARA QUE SE PRONUNCIE FRENTE A LAS EXCEPCIONES PRESENTADAS.
34	11/28/2023	REGIONAL MAGDALENA DEFENSORIA DEL PUEBLO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 002 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	284120-23	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO CONSULTADO.
35	01/19/2024	RADA CABARCA CLAUDIA PATRICIA	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		286552-24	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	NO SE EVIDENCIAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO CONSULTADO.
36	02/19/2024	ADEUSPUMAG ADEUSPUMAG	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		289408-24	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	A LA ESPERA QUE SE PROFIERA SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA.
37	02/19/2019	HERNANDEZ POLO ANA ESTHER	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		289650-24	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO CONSULTADO.

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			24/08/2025 al 24/09/2025	44	45	0	45

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Acción	Modalidad	Despacho o autoridad Judicial	Número de radicación	Estado actual del proceso				
							fecha	etapa procesal	activo	Actuacion	Observacion
38	05/18/2024	REGIONAL MAGDALENA DEFENSORIA DEL PUEBLO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		296848-24	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	SE ENCUENTRA EN EL DESPACHO A LA ESPERA QUE SE PRONUNCIE FRENTE A LAS REQUERIMIENTOS REALIZADOS Y LAS RESPUESTAS ALLEGADAS.
39	05/18/2024	MARTINEZ GONZALEZ JOSE MANUEL	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		296850-24	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	PROCESO PENDIENTE PARA FALLO.
40	02/13/2025	SOCARRAS MAESTRE JAIME	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	320128-25	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	SE ORDENA LA PRACTICA POR EL TÉRMINO DE DIEZ 10 DÍAS, LAS PRUEBAS RELACIONADAS EN LA PARTE CONSIDERATIVA DE ESTA PROVIDENCIA TENDIENTE A ESCLARECER PUNTOS OSCUROS O DIFUSOS DE LA CONTIENDA DE ACUERDO A LAS PRUEBAS SOBREVINIENTES QUE NO SE HAN APORTADO AL PROCESO DE LA REFERENCIA.
41	05/07/2025	DEFENSORIA DEL PUEBLO DEFENSORIA DEL PUEBLO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		329155-25	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	PASA AL DESPACHO DE LA H.MAGISTRADA PENDIENTE DE RESOLVER EXCEPCIONES
42	01/16/2024	CANTILLO QUIROGA JOSE LUIS	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		332455-25	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	SE ENCUENTRA EN EL DESPACHO DE LA H. MAGISTRADA PENDIENTE DE RESOLVER EXCEPCIONES.
43	02/16/2024	CABAS SANCHEZ SAMUEL ALFREDO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		332462-25	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	POR MEDIO DEL AUTO DE 28 DE AGOSTO DE 2025 SE DECRETAN PRUEBAS.
44	06/20/2025	OROZCO DAZA GERARDO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO 003 SIN SECCIONES DE MAGDALENA	332740-25	09/22/2025	SEGUIMIENTO	Activo	PERIODO PROBATORIO	NO SE REGISTRAN NUEVAS ACTUACIONES DENTRO DEL PROCESO CONSULTADO.

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

Regional : MAGDALENA	Defensor(a): ORLANDO JOSE ALVAREZ VERGARA	Contrato :	Mes	Mes anterior	Asumidos	Terminados	Vigentes
			24/08/2025 al 24/09/2025	44	45	0	45

No.	Fecha de recepción	Nombre de usuario	Acción	Modalidad	Despacho o autoridad Judicial	Número de radicación	Estado actual del proceso				
							fecha	etapa procesal	activo	Actuacion	Observacion
45	09/01/2025	REGIONAL MAGDALENA DEFENSORIA DEL PUEBLO	POPULAR	SOLICITUD DE ACCIÓN POPULAR		344011-25	09/22/2025	ESTUDIO	Activo	ELABORACION Y FIRMA DE ACCIÓN, RECURSO O INTERVENCIÓN	SE TRATA DE ACCIÓN POPULAR- 2024-229, INICIADA POR LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO, GOCE DE UN AMBIENTE SANO. ANTENA DE TELECOMUNICACIONES EN EL MUNICIPIO DE REMOLINO MAGDALENA, CONTAMINACIÓN AUDITIVA Y OTROS. AUDIENCIA DE PACTO FIJADA PARA EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2024.