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** 41035755

Fecha y hora de recepción*: 08/05/2026 02:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ROBERTO CARLOS SMIH STEELE			**Documento :** 18005488
Direccion de residencia :	BARRIO LA LOMA		**Telefono :** 3177500372
Ciudad de Residencia :	LA LOMA,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)		**Barrio :** SCOONER BAY
Edad : 35	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**robertosmithsteele@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 EL USUARIO QUE REQUIERE DE UNA ASESORIA D UN ABOGADO LABORAL POR UN DESPIDO SIN JUSTA CAUSA Y LIQUIDACION NO AJUSTADA A SU TIEMPO LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

EL USUARIO MANIFESTÓ SITUACIÓN DIFERENTE A LA SEÑALADA EN LOS HECHOS DE LA CONSULTA, INDICA QUE SE ENCUENTRA EMBARGADO POR LA DIAN, PRESUNTAMENTE POR NO HABER CUMPLIDO CON LA DECLARACIÓN DE RENTA, QUE PRESENTÓ UN DERECHO DE PETICIÓN QUE NO LE HA SIDO RESPONDIDO, POR ELLO, SOLICITA PRESENTACIÓN DE ACCIÓN DE TUTELA, A EFECTOS DE QUE SE LE PROTEJA SU DERECHO FUNDAMENTAL A LA PETICIÓN, LA CUAL, SE ESTARÁ PROYECTANDO POR LA SUSCRITA UNA VEZ SE RECIBA LA PETICIÓN PRESENTADA POR EL USUARIO A LA DIAN.

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
YULIBETH SARMIENTO	ROBERTO CARLOS SMIH STEELE
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista	SI ☐ NO ☐
YULIBETH SARMIENTO	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: 3177500372
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA **Fecha y hora de recepción*:** 08/05/2026 02:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : ROBERTO CARLOS SMIH STEELE	**Documento :** 18005488	**Fecha de expedición :** 08/05/2026

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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** 41035755

Fecha y hora de recepción*: 08/05/2026 02:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: YULIBETH SARMIENTO	**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** 40606026

Fecha y hora de recepción*: 08/12/2026 02:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EVENGELINA JAY DOWNS			**Documento :** 40986957
Direccion de residencia : BARRIO LA LOMA			**Telefono :** 3148967122
Ciudad de Residencia : SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)			**Barrio :** BARRIO LA LOMA
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**gibuff02@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 MINIFIESTA QUE NECESITA UNA ASESORIA LABORAL YA QUE TIENE ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA Y DE LA EMPRESA LE ENVIARON UNA CARTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO. SUMADO A ELLO LE DEBEN 05 MESES DEL PAGO DE LA INCAPACIDAD

Tipo de Orientación brindada: (*)

EN ESTA OCASIÓN LA USUARIA REQUIERE LA PRESENTACIÓN DE UN ESCRITO POR MEDIO DEL CUAL SE PRESENTE MANIFESTACIÓN DED INCONFORMIDAD FRENTE A LA CALIFICACIÓN QUE LE HIZO LA NUEVA EPS RELACIONADA CON SU PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL, CON OCASIÓN A LA PATOLOGÍA QUE HA DESARROLADO, LA SUSCRITA COMO DEFENSORA PUBLICA, REALIZÓ LA PROYECCIÓN Y ENVÍO DEL ESCRITO AL CORREO DEL AREA ENCARGADA, Y SE LE COMPARTIÓ VÍA WHAPSAT A LA USUARIA EL ESCRITO, QUIEN MANIFESTÓ SU DESEO DE HACER TAMBIÉN LA RADICACIÓN DE MANERA FÍSICA EN LA OFICINA DE LA NUEVA EPS.

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
YULIBETH SARMIENTO	EVENGELINA JAY DOWNS
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista: YULIBETH SARMIENTO	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: 3148967122
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA **Fecha y hora de recepción*:** 08/12/2026 02:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : EVENGELINA JAY DOWNS	**Documento :** 40986957	**Fecha de expedición :** 08/12/2026

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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** 40606026

Fecha y hora de recepción*: 08/12/2026 02:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: YULIBETH SARMIENTO	**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** 41046998

Fecha y hora de recepción*: 08/12/2026 03:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CARLOS EDUARDO MORLAES			**Documento :** 1193545864
Direccion de residencia :	KM 6.5 SCHOONER BIGHT		**Telefono :** 3219337130
Ciudad de Residencia :	SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)		**Barrio :** EL USUARIO MANIFEST SITUACIN DIF
Edad : 35	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**hackermoral25@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 EL USUARIO QUE LO TIENEN REPORTADO Y EMBARGADO SU CUENTA DE BBVA POR DONDE LE PAGAN SU SUELDO, QUE RECIBE EL MINIMO Y QUE LO DEJAN SIN NADA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

EL USUARIO MANIFESTÓ SITUACIÓN DIFERENTE A LA SEÑALADA EN LOS HECHOS DE LA CONSULTA, INDICA QUE SE ENCUENTRA
--EMBARGADO POR LA DIAN, PRESUNTAMENTE POR NO HABER CUMPLIDO CON LA DECLARACIÓN DE RENTA, QUE PRESENTÓ UN DERECHO
--DE PETICIÓN QUE NO LE HA SIDO RESPONDIDO, POR ELLO, SOLICITA PRESENTACIÓN DE ACCIÓN DE TUTELA, A EFECTOS DE QUE SE LE
--PROTEJA SU DERECHO FUNDAMENTAL A LA PETICIÓN, LA CUAL, SE ESTARÁ PROYECTANDO POR LA SUSCRITA UNA VEZ SE RECIBA LA
--PETICIÓN PRESENTADA POR EL USUARIO A LA DIAN.

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
YULIBETH SARMIENTO	CARLOS EDUARDO MORLAES
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista: YULIBETH SARMIENTO	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: 3219337130
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA **Fecha y hora de recepción*:** 08/12/2026 03:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : CARLOS EDUARDO MORLAES	**Documento :** 1193545864	**Fecha de expedición :** 08/12/2026

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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** 41046998

Fecha y hora de recepción*: 08/12/2026 03:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: YULIBETH SARMIENTO	**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** 41049156

Fecha y hora de recepción*: 08/18/2026 09:00 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : KENYATA CORPUS PINCZOLITZ			**Documento :** 1123890470
Direccion de residencia : SAN ANDRES ISLA			**Telefono :** 3228942967
Ciudad de Residencia : SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)			**Barrio :** SAN LUIS, DESPUES DE LA UNIVERSID
Edad : 21	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**kcorpusiti1001@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 EL USUARIO QUE NECESITA UN ABOGADO PARA QUE LO ASISTA EN UNA DILIGENCIA ANTE EL MINISTERIO DEL TRABAJO EL DIA 20 DE AGOSTO 2026 A LAS 3 PM CON LA GERENTE DE D1 SAI

Tipo de Orientación brindada: (*)

EL USUARIO MANIFIESTA QUE FUE DESPEDIDO, CONSIDERA QUE SU DESPIDO SE OCASIONÓ SIN JUSTA CAUSA, UNA VEZ ESCUCHADOS LOS HECHOS DEL DESPIDO, LA SUSCRITA CONSIDERA QUE HUBO LUGAR A UNA JUSTA CAUSA PARA SER DESPEDIDO, TODA VEZ QUE SE TRATÓ DEL PRESUNTO OLVIDO POR PARTE DEL USUARIO, DE FACTURAR UN LICOR QUE FUE SUSTRAIDO DE LAS INSTALACIONES DE SU LUGAR DE TRABAJO, AUNADO A LO ANTERIOR, EL USUARIO FUE CITADO A DESCARGOS, Y UNA VEZ ESCUCHADO, EL EMPLEADOR DETERMINÓ CAUSA SUFICIENTE PARA DESPEDIRLO. EL USUARIO TIENE CITA EN EL MINISTERIO DE TRABAJO EL DPIA 20 DE AGOSTO A LAS 3 PM, SE LE ESTARÁ REALIZANDO EL ACOMPAÑAMIENTO SOLICITADO, SIN EMBARGO, PREVIAMENTE LE INDIQUÉ MI POSICIÓN FRENTE A SU CASO.

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
YULIBETH SARMIENTO NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	KENYATA CORPUS PINCZOLITZ NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista: YULIBETH SARMIENTO	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: 3228942967
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA **Fecha y hora de recepción*:** 08/18/2026 09:00 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : KENYATA CORPUS PINCZOLITZ	**Documento :** 1123890470	**Fecha de expedición :** 08/18/2026

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** 41049156

Fecha y hora de recepción*: 08/18/2026 09:00 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: YULIBETH SARMIENTO	**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** 41047988

Fecha y hora de recepción*: 08/12/2026 04:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JEAN RYAN PALACIO GALLARDO			**Documento :** 18010795
Direccion de residencia :	BARRIO TORICES AV PROVIDENCIA		**Telefono :** 3178467223
Ciudad de Residencia :	SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)		**Barrio :** VIETNAN
Edad : 42	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**jpalaciogallardo783@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) (*).

SOLICITA LA ASIGNACION DE UN ABOGADO PARA INCIAR PROCESO DE RESTITUCION DE INMUEBLE ARRENDADO, YA QUE SU INQUILINO TIENE 5 MESES QUE NO PAGA EL CANON DE ARRENDAMIENTO, LO HA CITADO EN DOS OCASIONES A LA INSPECCION DE POLICIA Y NO ACUDE.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE BRINDA ATENCIÓN TELEFÓNICA AL USUARIO, SE LE SOLICITA DOCUMENTO POR MEDIO DEL CUAL LE SOLICITÓ LA RESTITUCIÓN DEL INMUEBLE A LA ARRENDATARIA, Y DOS DECLARACIONES JURAMENTADAS A EFECTOS DE DEMOSTRAR LA RELACIÓN CONTRACTUAL, TODA VEZ QUE EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO FUE VERBAL.

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
YULIBETH SARMIENTO	JEAN RYAN PALACIO GALLARDO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista: YULIBETH SARMIENTO	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: 3178467223
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA **Fecha y hora de recepción*:** 08/12/2026 04:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : JEAN RYAN PALACIO GALLARDO	**Documento :** 18010795	**Fecha de expedición :** 08/12/2026

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: YULIBETH SARMIENTO **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** 41065033

Fecha y hora de recepción*: 08/20/2026 02:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARA ISABEL CRUZ MOLINA			**Documento :** 39154116
Direccion de residencia : BARRIO LA PAZ			**Telefono :** 3116770918
Ciudad de Residencia : SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)			**Barrio :** BARRIO LA PAZ
Edad : 68	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**cruzmolinamariaisabel@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) (*).

SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO DE UN ABOGADO LABORAL PARA AUDIENCIA DE CONCILIACION A REALIZARSE EL 26 DE AGOSTO DE 2026 A LAS 3 PM EN EL MINISTERIO DE TRABAJO, POR EL NO PAGO DE SU LIQUIDACION Y DESPIDO SIN JUSTA CAUSA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ME COMUNIQUÉ CON LA USUARIA A EFECTOS DE TENER DETALLES SOBRE SU CONTRATO Y ACLARARLE DUDAS PREVIO AL CUMPLIMIENTO DE LA CITACIÓN EN LA OFICINA DE TRABAJO, SE REALIZARÁ ACOMPAÑAMIENTO EL DÍA 26 DE AGOSTO A LAS 3 PM, A DILIGENCIA EN LA OFICINA DE TRABAJO.

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
YULIBETH SARMIENTO NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	MARA ISABEL CRUZ MOLINA NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista: YULIBETH SARMIENTO	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: 3116770918
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA **Fecha y hora de recepción*:** 08/20/2026 02:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : MARA ISABEL CRUZ MOLINA	**Documento :** 39154116	**Fecha de expedición :** 08/20/2026

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: YULIBETH SARMIENTO **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** 41069992

Fecha y hora de recepción*: 08/24/2026 03:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : RUTH MEJIA BARRETO			**Documento :** 22936403	
Direccion de residencia :	LOSTBITHG - AGUA WORK			**Telefono :** 3142507397
Ciudad de Residencia :	SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)		**Barrio :** LOX BITGH	
Edad : 71	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**mariajoselopezmejia@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) (*).

USUARIA MANIFIESTA LA USUARIA QUE REQUERE ASESORIA ESPECILIZADA LABORAL POR CUANTO PRESTO UNOS SERVICIOS LABORALES CON LA EMPRESA SUPERGIROS , Y NO LE HAN QUERIDO LIQUIDAR , EL TIEMPO LABORAL FUE APROXIMADAMENTE 4 A&#65533;OS , LABORABA 4 HORAS EN LA MA&#65533;ANA , RETIRO EN JUNIO DEL 2023,, TEL . 3142507397

Tipo de Orientación brindada: (*)

ESTA USUARIA FUE ATENDIDA POR LA SUSCRITA EN EL AÑO 2024, AL MOMENTO DE SER ATENDIDO MANIFESTÓ HABER LABORADO CON SUPERGIROS HASTA EL AÑO 2023, INDICANDO QUE SU SALIDA COINCIDIÓ CON EL FALLECIMIENTO DE UNA HIJA, A LA USUARIA SE LE SOLICITÓ LA DOCUMENTACION PARA PRESENTAR DEMANDA ACORDE A LAS FECHAS INDICADAS, ESTO ES, HISTORIAL DE AFILIACIÓN A PENSIÓN, A SALUD, DOS O TRES TESTIGOS, Y CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LOEGAL, SIN EMBARGO LA DOCUMENTACIÓN FUE ALLEGADA INCOMPLETA EN EL MES DE NOVIEMBRE DE 2024, EN ESE LAPSO, LA HIJA DE LA USUARIA, LA SEÑORA MARIA JOSE MEJÍA, SOLICITÓ ASESORÍA PARA LLEVAR A CABO UN TRAMITE SUCESORAL RELACIONADO CON EL FALLECIMIENTO DE SU HERMANA E HIJA DE LA SEÑORA RUTH BARRETO, EN DICHO TRÁMITE LA SUSCRITA OBSERVÓ LA LA CAUSANTE HABÍA FALLECIDO EN EL AÑO 2021, Y NO EN EL AÑO 2023, TAL COMO DE MANERA ERRONEA LO HABÍA MANIFESTADO SU MADRE. EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, YA SE ENCONTRABAN VENCIDOS LOS 3 AÑOS MINIMOS REQUERIDOS PARA EVITAR LA PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN, AUNADO A LO ANTERIOR, MARIA JOSÉ PRESENTÓ DERECHO DE PETICIÓN SOLICITANDO INFORMACION DE SU PROCESO LABORAL, A LO QUE LA SUSCRITA SUMINISTRÓ LOS INSUMOS PARA ACLARAR QUE NO SE HABÍA SUSCRITO PODER, NI COMPLETADO LA DOCUMENTACIÓN PARA DAR INICIO AL PROCESO LABORAL, SIN EMBARGO, MEDIANTE ESTA NUEVA SOLICITUD DE ASESORÍA, VUELVE A INDAGAR SOBRE EL MISMO TEMA, EN ESTA OCASIÓN, LA SUSCRITA LE EXPLICÓ TANTO A RUTH BARRETO COMO A MARIA JOSÉ MEJÍA EL TÉRMINO CON EL QUE LEGALMENTE CONTABAN PARA PRESENTAR DEMANDA, ASÍ COMO LAS CONSECUENCIAS DE NO HABER ENVIADO LA DOCUMENTACION E INFORMACIÓN SOLICITADA DENTRO DEL PLAZO REQUERIDO, ACLARANDO QUE LA SUSCRITA NO ENCUENTRA VIABLE LA PRESENTACIÓN DE DEMANDA POR EL TIEMPO TRANSCURRIDO, ES DECIR, HAN PASADO A LA FECHA MÁS DE CINCO AÑOS DESDE QUE FINALIZÓ LA RELACIÓN LABORAL.

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO

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** 41069992

Fecha y hora de recepción*: 08/24/2026 03:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

YULIBETH SARMIENTO	RUTH MEJIA BARRETO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista: YULIBETH SARMIENTO	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: 3142507397
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA **Fecha y hora de recepción*:** 08/24/2026 03:00 PM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : RUTH MEJIA BARRETO	**Documento :** 22936403	**Fecha de expedición :** 08/24/2026

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: YULIBETH SARMIENTO **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** 41013814

Fecha y hora de recepción*: 07/29/2026 10:00 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CAROLYNE CASTELAR ANGULO			**Documento :** 1123636521	
Direccion de residencia :	BARRIO 5 DE NOVIEMBRE			**Telefono :** 3168693232
Ciudad de Residencia :	SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)		**Barrio :**	BARRIO 5 DE NOVIEMBRE
Edad : 27	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**karitocastellar2802@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) (*).

COMPRÉ UN PONTÓN DE 140 MILLONES DE PESOS, Y NO SABÍA QUE LO IBAN A SECUESTRAR POR PARTE DE LA MADRE DEL FALLECIDO, LE HICE UNAS MODIFICACIONES DE APROXIMADAMENTE 180MILLONES DE PESOS., LA EMBARCACIÓN TIPO PONTÓN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA A LA DERIVA EN EL MUELLE LOS POLICÍAS, SIN VIGILANCIA, SE ESTÁ DETERIORANDO DEBIDO A QUE NO SE ESTÁ USANDO. LA SEMANA PASADA LE ROBARON LA TRASMISIÓN Y LA COMPUTADORA, COLOQUE EL DENUNCIÓ EN LA FISCALIA Y NO VA PASADO NADA, ESTOY MUY PREOCUPADA DEBIDO A QUE SOY MADRE SOLTERA Y SIN TRABAJO PORQUÉ ÉSTE ERA MI FUENTE DE INGRESOS YA HACE 3 MESES., RAZÓN POR LA CUAL ME VI OBLIGADA A VIVIR DONDE MI MADRE Y PEDIR DE SU AYUDA HASTA QUE ME DEN SOLUCIÓN. --ACTUALMENTE EL CASO ESTÁ RADICADO EN EL JUZGADO SEGUNDO CIVIL, CON NUMERO DE RADICADO 2025-00168-00 SIMULACIÓN, INVOLUCRADOS ELVIA COBO Y SANDRA MUÑOZ.

Tipo de Orientación brindada: (*)

LA USUARIA MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA DEMANDADA EN EL JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE SAN ANDRÉS, DENTRO DE UN PROCESO DE SIMULACIÓN DE VENTA, SE LE INFORMA QUE LA DEFENSORÍA LE PUEDE PRESTAR ASESORÍA, SIN EMBARGO, DEBIDO A QUE LA MISMA ES ABOGADA NO ES POSIBLE BRINDARLE ACOMPAÑAMIENTO JUDICIAL, AUNADO A LO ANTERIOR, LA USUARIA CUENTA CON ABOGADO PARTICULAR, LA PREOCUPACIÓN DE LA USUARIA OBEDECE A QUE EL PONTON SE ESTÁ DETERIORANDO Y YA TIENE TRES MESES DE ESTAR SECUESTRADO, SE ESTÁ DETERIORANDO Y Y HA SIDO OBJETO DE VANDALISMO; SE LE INDICA QUE EL SECUESTRE ES EL RESPONSABLE DEL INVENTARIO DEL PONTON.

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
YULIBETH SARMIENTO	CAROLYNE CASTELAR ANGULO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista: YULIBETH SARMIENTO	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: 3168693232
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO

VISIONWEB: **RUP** 41013814

Fecha y hora de recepción*: 07/29/2026 10:00 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA **Fecha y hora de recepción*:** 07/29/2026 10:00 AM **Regional*:** SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : CAROLYNE CASTELAR ANGULO	**Documento :** 1123636521	**Fecha de expedición :** 07/29/2026

Tipo de Asesoria: Obligaciones civiles y contractuales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: YULIBETH SARMIENTO **Firma:**