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** 39925022

Fecha y hora de recepción*: 12/13/2024 10:30 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : DIANA VICTORIA GOMEZ GONZALEZ			**Documento :** 1012328195
Direccion de residencia :	VILLA XIMENA MZ 1 CASA 9 ETAPA DOS		**Telefono :** 3237973217
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** VILLA XIMENA MZ 1 CASA 9 ETAPA D
Edad : 37	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**gerenciaalmasoluciones@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) (*).

USUARIA INFORMA QUE TIENE UNA MICROEMPRESA DE SOLUCIONES DE ASE, CONTRATO CON UN CONJUNTO RESIDENCIAL Y EN EL CONTRATO ESTABLECIERON EL TERMINO QUE SE DEBE AVISAR PARA LA TERMINACION DEL CONTRATO, EL ADMINISTRADOR DEL CONJUNTO LE AVISO CON UN MES DE VENCIMIENTO AL TERMINO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICITA ASESORIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, INDICA LA USUARIA SOLICITA SE EXAMINE DOCUMENTO CONSISTENTE EN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE ASEO QUE PRESTA PARA EL CONJUNTO RESIDENCIAL SAN DIEGO EN EL NORTE DE ARMENIA, DE LA LECTURA SE INFIERE QUE EL MISMO LES FUE TERMINACION VENCIDO EL TIEMPO DE PREAVISO DE TERMINACION DEL MISMO, AUNADO A ELLO EL CONTRATO CONFIGURA UN CONTRATO NO CUMPLIDO TAMBIEN POR LA CONTRATANTE QUE DARIA LUGAR A QUE NO PROCEDA ACCION EJECUTIVA POR INCUMPLIMIENTO

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	DIANA VICTORIA GOMEZ 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: QUINDIO **Fecha y hora de recepción*:** 12/13/2024 10:30 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : DIANA VICTORIA GOMEZ GONZALEZ	**Documento :** 1012328195	**Fecha de expedición :** 12/13/2024

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** **39925022**

Fecha y hora de recepción*: **12/13/2024 10:30 AM**

Regional*: **QUINDIO**

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