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** 39924745

Fecha y hora de recepción*: 12/13/2024 09:35 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : RUTH CAMILA RIVERA MURILLO		**Documento :** 1073690434	
Direccion de residencia : MZ 41 CASA 5 PRIMER PISO BARRIO LLANITOS		**Telefono :** 3012973610	
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** MZ 41 CASA 5 PRIMER PISO BARRIO L	
Edad : 33	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**camilarivera579@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) (*).

REFIERE QUE EN AUDIENCIA DE CONCILIACION DE REGULACION DE VISITAS Y ALIMENTOS PARA SUS HIJOS QUIENES ESTAN A CARGO DEL PADRE, SE ACORDO UNA CUOTA MENSUAL Y VESTUARIO, CONCILIACION LA CUAL FUE FIRMADA POR ELLA Y AHORA MANIFIESTA NO ESTAR DE ACUERDO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN FAMILIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR, DICE LA USUARIO QUE NO TIENE EN CUSTODIAS SUS DOS MENORES HIJOS QUIENES SE FUERON A VIVIR CON SU PADRE, DICE QUE EL DIA DE AYER ANTE ICBF CELEBRA CONCILIACION CON EL PADRE DE SUS MENORES HIJOS Y LE IMPONEN UNA CUOTA DE $445.000 POR SU HIJOS, SOLICITAR CONOCER SI ES PROCEDENTE LA DISMINUCION DE CUOTA, PORQUE YA NO ESTA DE ACUERDO CON LA MISMA, A LO QUE ESTE DEFENSOR LE MANIFIESTA QUE ES UNA CUOTA BAJITA PIR 02 HIJOS, Y REFIERE LA USUARIA QUE SOLO SE GANA EL SALARIO MINIMO, ESTE DEFENSOR QUE SE ACUERDA ES POR CADA HIJO APROXIMADAMENTE EL 17% DE SU SALARIO, ACORDE CON LOS PRECEPTOS LEGALES ESTABLECIDOS POR LA LEY EN REGULACION DE CUOTAS ALIMENTARIAS PARA MENORES HIJOS

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	RUTH CAMILA RIVERA MURILLO
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 09:35 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : RUTH CAMILA RIVERA MURILLO	**Documento :** 1073690434	**Fecha de expedición :** 12/13/2024

VISIONWEB:	**RUP**	**39924745**	
Fecha y hora de recepción*:	**12/13/2024 09:35 AM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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