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** 39934786

Fecha y hora de recepción*: 12/20/2024 12:25 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUZ ESTELLA MORENO VALENCIA			**Documento :** 41895742
Direccion de residencia :	PARQUE URIBECARRERA 15#29-46		**Telefono :** 3113432122
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** PARQUE URIBECARRERA 15#29-46
Edad : 66	**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) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA EN TEMA DE FAMILIA PARA SU PROCESO DE CUOTA DE ALIMENTOS QUE SU ESPOSO LE ESTA ENTREGANDO A ELLAL Y SOBRE UN RECONOCIMIENTO DE INCREMENTO PENSIONAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA Y ORIENTACION EN TEMA DE FAMILIA - DR JORGE MARIO GIRALDO FICHA# 8, ESTE DEFENSOR ASUME LA ASESORIA, CONFORME A LO EXPUESTO POR LA USUARIA SE DEDUCE QUE EL ADEUDAN CUOTAS DE ALIMENTOS POR SU CONYUGE, EL CUAL A LA FECHA CONVIVE CON LA MISMA, EN DICHO ENTENDIDO LE SUGIERE ESTE DEFENSOR INICIAR COBRO EJECUTIVO JUDICIAL CON EL TITULO QUE DA LUGAR A LA FIJACION DE LA OBLIGACION, LA USUARIA DICE QUE SU CONYUGE LE HA DADO COSAS MATERIALES EN ESTE TIEMPO, PERO ESTE DEFENSOR ATENDIENDO SU SITUACION SENTIMENTAL LE RECOMIENDA A LA USUARIA QUE SE SIRVA DE LA ASESORIA DE LA DEFENSORIA EN UN PROXIMA OCASION CONJUNTAMENTE CON SU ESPOSO PARA EXPLICARLE AL MISMO QUE DEBE ASUMIR LA OBLIGACION Y PONERSE AL DIA CON LAS CUOTAS ALIMENTARIAS

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	LUZ ESTELLA MORENO VALENCIA
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*:** 12/20/2024 12:25 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LUZ ESTELLA MORENO VALENCIA	**Documento :** 41895742	**Fecha de expedición :** 12/20/2024

Tipo de Asesoria: Alimentos

VISIONWEB:	**RUP**	**39934786**	
Fecha y hora de recepción*:	**12/20/2024 12:25 PM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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