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** 39997731

Fecha y hora de recepción*: 02/07/2025 12:45 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : OVIDIO ZARAZA QUINTERO		**Documento :** 13373800	
Direccion de residencia :	CARRERA 14 3-01 INMOBILIARIA BIENES DEL QUINDIO	**Telefono :** 3044745212	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	CARRERA 14 3-01 INMOBILIARIA BIEN
Edad : 61	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**OVIDIOQUINTERO11@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) (*).

USUARIO MANIFIESTA QUE NECESITA ASESORIA EN TEMA DE INSOLVENCIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO INDICA EL USUARIO QUE REQUIERE SABER LA PROCEDENCIA DEL PROCESO DE INSOLVENCIA ANTE DIFICIL SITUACION ECONOMICA QUE LO TIENE EN MORA CON ENTIDADES Y TERCEROS POR MAS DE 90 DIAS, ESTE DEFENSOR LE INDICA AL USUARIO DEL PROCEDIMIENTO QUE DEBE AGOTARSE EN DICHOS TRAMITES, INDICANDOLE QUE LA DEFENSORIA NO PUEDE ASIGNARLE EN AMPARO DE POBREZA UN DEFENSOR PUBLICO PARA ADELANTAR EL MISMO POR PROHIBICION LEGAL DEL LITIGIO DEFENSORIAL ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION NO, 638 DE 2008

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	OVIDIO ZARAZA QUINTERO
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*:** 02/07/2025 12:45 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : OVIDIO ZARAZA QUINTERO	**Documento :** 13373800	**Fecha de expedición :** 02/07/2025

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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