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** 40002505

Fecha y hora de recepción*: 02/11/2025 09:25 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ALBA CECILIA ALBIS ZAPATA			**Documento :** 41901846
Direccion de residencia :	BARRIO TIGREROS CRA 26 17-08		**Telefono :** 3215248998
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** BARRIO TIGREROS CRA 26 17-08
Edad : 00 **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 CIVIL

Tipo de Orientación brindada: (*)

DR JORGE MARIO, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, INDICA LA USUARIA QUE LE VAN A EMBARGAR EL MUNICIPIO SU PROPIEDAD, TRAE CONSIGO DOCUMENTO CONSISTENTE EN INVITACION A PAGAR IMPUESTO PREDIAL POR PARTE DE LA DEFENSORIA, SE LE EXPLICA ENTONCES A LA USUARIA QUE DEBE PAGAR EL IMPUESTO PREDIAL Y QUE DE LOS DOCUMENTOS QUE TRAE DEL MUNICIPIO DE ARMENIA NO LO CONMINAN A UN PROCESO DE COBRO COACTIVO PARA EMBARGO, LE REFIERE ESTE DEFENSOR PUEDE PEDIR LA PRESCRIPCION DE IMPUESTO QUE ADEUDE SUPERIORES A 05 AÑOS Y PAGAR LOS ULTIMOS 05 AÑOS, LE INDICA TAMBIEN QUE LA DEFENSORIA NO TIENE EL RESORTE DE ELABORAR O ADELANTAR ESOS TRAMITES A FAVOR DE LOS USUARIOS Y QUE DICHOS TRAMITES DEBEN REALIZARSE A TRAVES DE UN ABOGADO DE CONFIANZA

Tipo de Asesoria: Clases de bienes

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	ALBA CECILIA ALBIS ZAPATA
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*:** 02/11/2025 09:25 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : ALBA CECILIA ALBIS ZAPATA	**Documento :** 41901846	**Fecha de expedición :** 02/11/2025

Tipo de Asesoria: Clases de bienes

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**40002505**	
Fecha y hora de recepción*:	**02/11/2025 09:25 AM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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