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** 40024166

Fecha y hora de recepción*: 02/20/2025 03:15 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YERALDIN GUTIERREZ ALBORNOZ			**Documento :** 1094977300
Direccion de residencia :	CARRERA 16 NUMERO 18 24 APTO 203		**Telefono :** 3218246908
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CARRERA 16 NUMERO 18 24 APTO 20
Edad : 25	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**yeraldingutierrez1999@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 REQUIERE ASESORIA PARA TERMINACION DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO POR INCUMPLIMIENTO DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE PARA ARREGLO DE DAÑOS DE LA VIVIENDA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA - DOCTOR JORGE MARIO, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, REFIERE QUE SUSCRIBIO CONTRATO DE ARRENDAMIENTO HACE 10 MESES, CONTRATO CON DURACION DE 01 AÑO, INDICA QUE EL INMUEBLE TIENE HUMEDADES Y SE ENTRA EL AGUA, DICE QUE NOTIFICO LA EXISTENCIA DE HUMEDADES Y FILTRACIONES DE AGUA EN LOS TECHOS, DICE LA USUARIA DESEA ENTREGAR EL INMUEBLE, PERO TIENE MIEDO DE QUE ENTREGUE EL INMUEBLE Y LE COBREN ALGUN INCUMPLIMIENTO A LA FIADORA, ESTE DEFENSOR AVIZORANDO QUE NO HA EXISTIDO CARTA DE NO RENOVACION POR PARTE DE LA USUARIA, RECOMIENDA LLAMAR A CONCILIACION AL DUEÑO DEL INMUEBLE COMO ARRENDADOR PARA DIRIMIR LA DIFERENCIA Y ENTREGAR EL INMUEBLE

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	YERALDIN GUTIERREZ ALBORNOZ
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*:** 02/20/2025 03:15 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : YERALDIN GUTIERREZ ALBORNOZ	**Documento :** 1094977300	**Fecha de expedición :** 02/20/2025

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**40024166**	
Fecha y hora de recepción*:	**02/20/2025 03:15 PM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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