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** 40044764

Fecha y hora de recepción*: 03/04/2025 11:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GERARDO HINCAPIE SALAZAR			**Documento :** 4501680
Direccion de residencia :	CALLE 19 # 11 - 30		**Telefono :** 3207238302
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CALLE 19 # 11 - 30
Edad : 86 **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) (*).

SE&#65533;OR DE LA TERCERA EDAD INQUILINO EN UN APARTAMENTO BAJO CONTRATO VERBAL DE ARRENDAMIENTO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, REFIERE EL USUARIO QUE SUSCRIBIO CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DESDE EL 01 DE MARZO DE 2019 A LA FECHA HA VENIDO PRORROGANDOSE EL MISMO, A LA FECHA EL PASADO 03 D EMARZO DE 2025 EL ARRENDADOR ALLEGA NOTIFICACION DE TERMINACION DE CONTRATO DE ARRRENDAMIENTO, Y LE SOLICITA LA ENTREGA DEL INMUEBLE EN UN PLAZO MAXIMO DE 03 MESES, ESTE DEFENSOR LE EXPLICA AL USUARIO QUE EL CONTRATO CONFORME AL ASUNTO YA SE PRORROGO OTRO AÑO EL CUAL SE EXTIENDE HASTA EL 01 DE MARZO DE 2026, Y DE TERMINARSE EL CONTRATO EL ARRENDADOR DEBE INDEMNIZAR EN DINERO EL TIEMPO FALTANTE DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO A TERMINAR, EN DICHO ENTENDIDO SE LE RECOMIENDA AL USUARIO CONCILIAR EL ASUNTO, POR EL CONTRARIO TIENE A SU FAVOR UN DERECHO INDEMNIZATORIO CONFORME A LA LEY 820 DE 2003 COMO SE CONSIGNO ANTERIORMENTE

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	GERARDO HINCAPIE SALAZAR
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*:** 03/04/2025 11:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : GERARDO HINCAPIE SALAZAR	**Documento :** 4501680	**Fecha de expedición :** 03/04/2025

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

VISIONWEB:	**RUP**	**40044764**	
Fecha y hora de recepción*:	**03/04/2025 11:00 AM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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