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** 40077707

Fecha y hora de recepción*: 03/20/2025 04:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : EDITH DELLANIRA FERRIN CADENA			**Documento :** 30734416
Direccion de residencia :	YULIMA ETAPA 2 BLOQUE G6 APTO 204		**Telefono :** 3182150132
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** YULIMA ETAPA 2 BLOQUE G6 APTO 2
Edad : 58	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**ediferrin@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) (*).

CIUDADANA REQUIERE ASESORIA EN TEMA DE ARRENDAMIENTO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA - DOCTOR JORGE MARIO, ASUME LA ASESORIA EN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, DICE QUE SU PADRE ASISTIO A CONCILIACION PARA ENTREGA DE INMUEBLE ARRENDADO, DICE QUE SU PADRE TIENE 87 AÑOS, ASISITIO A LA AUDIENCIA DONDE SE COMPROMETIO A UNAS OBLIGACIONES DE ENTREGAR EL INMUEBLE EN MAYO, Y NO PUEDE SALIR DEL INMUEBLE PORQUE DEPENDE DE DECISIONES Y RECURSOS DE TRECEROS, ESTE DEFENSOR VE ANGUSTIADA A LA USUARIA Y LE PROPONE EL DIA DE MAYA TRAER EL ACTA DE CONCILIACION Y SI EXISTE LA IMPOSIBILIDAD DE QUE SU PADRE CUMPLA CON EL ACUERDO, ACUDIR NUEVAMENTE A LA CONCILIACION PARA REPLANTEAR EL ACUERDO, QUEDA ENTONCES PENDIENTE QUE LA USUARIA SE ACERQUE MAÑANA CON SU PADRE PARA QUE LA DEFENSORIA PUEDA ASESORAR Y ASISTIR AL ADULTO MAYOR

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	EDITH DELLANIRA FERRIN CADENA
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*:** 03/20/2025 04:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : EDITH DELLANIRA FERRIN CADENA	**Documento :** 30734416	**Fecha de expedición :** 03/20/2025

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**40077707**	
Fecha y hora de recepción*:	**03/20/2025 04:00 PM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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