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** 39816488

Fecha y hora de recepción*: 10/08/2024 01:45 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LINA JOHANA GUAPI GONGORA			**Documento :** 1086047981
Direccion de residencia :	URBANIZACION VILLA ESPERANZA BLOQUE 3 APARTAMENTO 504		**Telefono :** 3147254012
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** VILLA ESPERANZA
Edad : 38	**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) (*).

LA USUARIA EXPONE PRESENTA ACTA DE CONCILIACION EN ICBF POR REGULACION DE CUOTA ALIMENTARIA Y REQUIERE ASESORIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA CON RELACION AL PAGO DE ALIMENTOS , DONDE SE INDICA QUE FRENTE AL CASO PUNTUAL DEBE INICIALMENTE REQUERIR EL REGISTRO EN REDAM, TENIENDO EN CUENTA QUE A LA FECHA SE INCUMPLE UNA CUOTA DE ALIMENTOS, Y SE MANIFIESTA QUE EN EL EVENTO DE PERSISTIR EL INCUMPLIMIENTO PRESENTAR DENUNCIA POR INASISTENCIA ALIMENTARIA Y/O GESTIONAR PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	LINA JOHANA GUAPI GONGORA
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*:** 10/08/2024 01:45 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LINA JOHANA GUAPI GONGORA	**Documento :** 1086047981	**Fecha de expedición :** 10/08/2024

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO **Firma:**