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** 39794630

Fecha y hora de recepción*: 09/25/2024 09:40 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LINA AGUIRRE			**Documento :** 41959090
Direccion de residencia :	BARRIO LA UNION MZ 26 CASA 7		**Telefono :** 3125703025
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** LA UNION
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**plisplasplos@hotmail.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 QUE REFIERE QUE EL PADRE DE SU HIJO, JOHAN FELIPE MOLINA NO SUMINISTRA ALIMENTOS Y YA CUENTA CON CONCILIACION DE CUOTA DE ALIMENTOS PERO NO CUMPLE CON LA MISMA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA CON RELACION A TRAMITE DE PROCESO EJECUTIVO EN CONTRA DEL PADRE DE SU HIJO, DONDE SE INDICA QUE DE ACUERDO CON EL ACTA DE CONCILIACIÓN ESTABLECIDA EN EL CENTRO DE CONCILIACIÓN ALEXANDER VONHUMBOLT DE FECHA 05 DE AGOSTO DEL 2024 , NO SE FIJO CUOTA DE ALIMENTOS NI ESTABLECIÓ REGLAMENTACION ALGUNA FRENTE A LOS ALIMENTOS DE SU HIJO, POR TAL RAZON, SE INDICA AL USUARIO ACUDIR ANTE EL ICBF CON EL FIN DE REQUERIR AUDIENCIA DE CONCILIACION PARA ESTABLECER LA CUOTA DE ALIMENTOS DE SU HIJO.

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	LINA AGUIRRE
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*:** 09/25/2024 09:40 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LINA AGUIRRE	**Documento :** 41959090	**Fecha de expedición :** 09/25/2024

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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	39794630	
Fecha y hora de recepción*:	09/25/2024 09:40 AM	Regional*:	QUINDIO

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