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** 39933589

Fecha y hora de recepción*: 12/19/2024 02:50 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JOHANNA FERNANDA ARISTIZABAL			**Documento :** 1094922959	
Direccion de residencia :	CRR 14 1-100 EDIFICIO TORRE AVENIDA BOLIVAR APTO 502			**Telefono :** 3204294096
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :**	TORRE BOLIVAR
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**JOHANNA.PUBLICISTA@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 REFIERE QUE FIRMO PLAN DENTAL CON DENTIX PARA SU HERMANA A 18 MESES CON 0% DE INTERÉS EN LAS CUOTAS. SIN EMBARGO, DESISTIÓ DE TODO EL PLAN Y LE ESTÁN COBRANDO MORA DE LOS INTERESES.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE INDICA A LA USUARIA A ESTABLECER SOLICITUD DE RECLAMACIÓN ANTE LA OFICINA DEL CONSUMIDOR, POR EL PRESUNTO INCUMPLIMIENTO POR LA EMPRESA QUE LE OFERTO LOS SERVICIOS

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	JOHANNA FERNANDA ARISTIZABAL
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*:** 12/19/2024 02:50 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : JOHANNA FERNANDA ARISTIZABAL	**Documento :** 1094922959	**Fecha de expedición :** 12/19/2024

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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