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** 39897229

Fecha y hora de recepción*: 11/26/2024 03:55 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CRISTIAN DAVID CASTAO			**Documento :** 104916229
Direccion de residencia :	BARRIO MODELO MZ G CS 5		**Telefono :** 3142928997
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** MODELO
Edad : 22	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**CRISTIANYUNDA@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) (*).

EL USUARIO INDICA QUE DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-16 LE INTERPUSIERON UN COMPARENDO POR PRESUNTAMENTE CONSUMIR PSA EN EL PARQUE DEL MODELO SIENDO MENOR DE EDAD. AHORA QUE CUMPLIÓ LA MAYORÍA DE EDAD PASÓ A SU NOMBRE Y REQUIERE ASESORÍA EN DEBIDO PROCESO

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA CON RELACION A TRAMITE DE PROCESO DE COBRO COACTIVO ADELANTADO EN SU CONTRA CON OCASIÓN A COMPARENDO POR INFRACCION AL CODIGO DE POLICIA, ANTE LO CUAL, SE LE INDICA BUSCAR UN ACUERDO DE PAGO O DEFINITIVAMENTE PAGAR LA OBLIGACIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE EL MANDAMIENTO DE PAGO FUE NOTIFICADO EN TERMINOS

Tipo de Asesoria: Materia tributaria

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	CRISTIAN DAVID CASTAO
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*:** 11/26/2024 03:55 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : CRISTIAN DAVID CASTAO	**Documento :** 104916229	**Fecha de expedición :** 11/26/2024

Tipo de Asesoria: Materia tributaria

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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