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** 39947472

Fecha y hora de recepción*: 01/09/2025 02:40 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GABY LOPEZ ALBAN			**Documento :** 31424365
Direccion de residencia :	BOSQUES DE LA CECILIA MZ 10 CASA 7, ETAPA 3		**Telefono :** 3104666531
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** LA CECILIA
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**gabylopezalban@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 INDICA QUE REQUIERE ASESORÍA EN TEMA DE FAMILIA EN RAZÓN DE DENUNCIA POR INASISTENCIA ALIMENTARIA EN CONTRA DE HENRRY DIAZ, PADRE DE LOS MENORES DE EDAD

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA A LA USUARIA CON RELACION AL TRAMITE DE EMBARGO CON OCASION A PROCESO EJECUTIVO DE ALIMENTOS ADELANTADO, PARA LO CUAL, SE INDICA QUE EL ICBF EL 22 DE NOVIEMBRE REALIZO LA MENTADA SOLICITUD AL JUZGADO, POR LO QUE DEBE SE MANIFIESTA QUE DEBE ESPERAR QUE EL JUZGADO ADELANTE LAS GESTIONES FRENTE A SU PETICION

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	GABY LOPEZ ALBAN
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*:** 01/09/2025 02:40 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : GABY LOPEZ ALBAN	**Documento :** 31424365	**Fecha de expedición :** 01/09/2025

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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