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** 39946881

Fecha y hora de recepción*: 01/09/2025 10:40 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARIA DEL CARMEN SANCHEZ CALDERON		**Documento :** 24807041	
Direccion de residencia :	CALLE 69 NUMERO 7BBIS-12 CALI BELLA III	**Telefono :** 3128874662	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :** 00	
Edad : 00	**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) (*).

USUARIA INDICA QUE ES PROPIETARIA DE UN APARTAMENTO DE INTERÉS SOCIAL EN LA CIUDAD DE CALI- AL CUAL LE LLEGABAN 2 CONTRATOS DE EMCALI Y ELLA ASEGURA QUE UNO DE ESOS NO LE CORRESPONDEN, POR LO QUE DEJO DE PAGARLO Y SU SUMA SE APROXIMA A LOS $6.000.000

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE INDICA A LA USUARIA ALLEGAR NUEVAMENTE PETICIÓN A LA EMPRESA DE ENERGÍA REQUIRIENDO VISITA TÉCNICA, CON EL FIN DE EVIDENCIAR QUE EL COBRO REALIZADO NO CORRESPONDE A ELLA, ADEMÁS SOLICITAR LA EXONERACIÓN DE PAGO, EN EL EVENTO DE NO OBTENER RESPUESTA FAVORABLE PRESENTAR QUEJA ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Tipo de Asesoria: Civiles en entidades del estado

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	MARIA DEL CARMEN SANCHEZ CALDERON
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 10:40 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MARIA DEL CARMEN SANCHEZ CALDERON	**Documento :** 24807041	**Fecha de expedición :** 01/09/2025

Tipo de Asesoria: Civiles en entidades del estado

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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