Defensoria 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** 40087996

Fecha y hora de recepción*: 03/28/2025 04:00 PM

Regional*: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANYI ARRIETA			Documento : 1123634011
Direccion de residencia : NUEVA GUINEA			Telefono : 3214391689
Ciudad de Residencia : SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES)			Barrio : ENTRADA ROCKI CAY
Edad : 27	Género :	Estado Civil :	Correo:arrietasarabiaanyili@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) (*):

LA USUARIA MANIFIESTA QUE PRESTO 5 MILLONES DE PESOS, GARANTIZADOS CON UNA LETRA QUE FIRMO EN BLANCO, POR LA NECESIDAD. EL DEMANDANTE LA DILIGENCIO POR $10.300.000 PESOS, CAYENDO EN USURA, SIN NINGUNA AUTORIZACIÓN PARTA HACERLO. EN SU TRABAJO LE ESTÁN DICIENDO QUE LE VAN A INICIAR UN DISCIPLINARIO POR LA DEUDA.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE LE ADVIERTE A LA USUARIA QUE JAMAS Y NUNCA SE DEBE FIRMAR UN TITULO VALOR EN BLANCO, EL TITULO VALOR PRIMERO SE DILIGENCIA EN SU TOTALIDAD Y DESPUES SE FIRMA ENTRE ACRREDOR Y EL DEUDOR. SI LE HIZO ABONOS A LA OBLIGACION DEBE DEMOSTRAR QUE LO HIZO CON LOS RECIBOS DE CAJA Y ESTOS ULTIMOS NO LOS TIENE. COMO PARA DARLE SOLUCION A US PROBLEMA PUEDE CITARLO EN UN CENTRO DE CONCILIACION QUE EL CITADO RECONOZCA LA DEUDA Y QUE ESTABLEZCA TIEMPO Y MODO DE CANCELAR LA DEUDA.

Tipo de Asesoria: Conciliacin extrajudicial

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HANDEL GOMEZ RIOS	ANYI ARRIETA
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista: Def. Publico	SI [ ] NO [X] 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: Sili hz. ofenan telefonica

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Fecha y hora de recepción*: 03/28/2025 04:00 PM

Regional*: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : ANYI ARRIETA | Documento : 1123634011 | Fecha de expedición : 03/28/2025

Tipo de Asesoria: Conciliacin extrajudicial

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Powered by CamScanner

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 40089194

Fecha y hora de recepción*: 03/28/2025 03:30 PM Regional*: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ESTHER TATIS RIOS | Documento : 40993193

Direccion de residencia : SAN LUIS LTTLE HILL | Telefono : 3229470406

Ciudad de Residencia : SAN ANDRES,[SAN ANDRES],(SAN ANDRES) | Barrio : LITLE HILL

Edad : 41 | Género : | Estado Civil : | Correo:tatiriosester@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 SOLICITA ASIGNACION DE ABOGADO PUBLICO PRIVADO PARA SOLICITAR RESTITUCION DE INMUEBLE ARRENDADO. SOTIEN LA USUARIA QUE EL CONTRATO ES VERBAL Y LA SEÑORA LE ADEUDA MAS DE NUEVE 9 AÑOS EN ARRIENDO SIENDO EL CANON MENSUAL LA SUMA DE $ 150.000.00.

Tipo de Orientación brindada

UNA VEZ ESCUCHADA A LA USAURIA Y AL NO TENER CONTRATO DE ARRIENDO ESCRITO SE LE DICE QUE TIENE QUE ASISTIR A LA NOTARIA Y HACER DOS 2 DECLARACIONES EXTRAJUICIO SOSTIENENDO EN LA MISMA DURACION DEL CONTRATO, VALOR DEL CANON MENSUAL, UBICACION DEL INMUEBLE Y LA DIVISON DEL MISMO. UNA VEZ LOS TENGA ACERCARSE A LA DEF Y ENTREGAR AL SUSCRITO LOS DOC ELABORADOS.

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
HANDEL GOMEZ RIOS NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	ESTHER TATIS RIOS NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista: Def. Publico	SI [ ] NO [X] 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 Se hizo atención telefonica

Constancia de asesoria para el usuario (*)

Lugar de recepción: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA | Fecha y hora de recepción*: 03/28/2025 03:30 PM | Regional*: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA

Nombre o razon social : ESTHER TATIS RIOS | Documento : 40993193 | Fecha de expedición : 03/28/2025

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Powered by CamScanner