Defensoría del Pueblo COLOMBIA	**Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública**	**Código : SD-P02-F17**
		Versión: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	**Vigente desde: 05/08/2020**

VISIONWEB: **RUP** **40224913**

Fecha y hora de recepción*: **06/18/2025 08:00 AM** **Regional*:** **QUINDIO**

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : ALVEIRO NELSON ORDOÑEZ			**Documento :** 9808731	
Direccion de residencia :	DIAGONAL 67 AN 8B 33			**Telefono :** 3153739936
Ciudad de Residencia :	POPAYAN,[POPAYAN],(CAUCA)		**Barrio :**	DIAGONAL 67 AN 8B 33
Edad : 52	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**luzfigue@unicauca.edu.co	**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) (*).

BUEN DIA, ME DIRIJO A USTEDES PARA SOLICITAR CITA DE MANERA VIRTUAL, YA QUE POR PARTE DE LA COMISARIA DE FAMILIA DE CALARCA- QUINDIO, FUI CITADO VIRTUALMENTE Y DETERMINARON UNA CUOTA ALIMENTARIA PARA ADULTO MAYOR. LA CUAL CONSTA EN EL ACTA AC-020 DEL 29 DE MAYO 2025. PERO PARA ADJUDICARLA NO CONTARON CON MIS INGRESOS MENSUALES Y MIS OBLIGACIONES.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SOLICITO AMABLEMENTE ME SEA ASIGNADO UN DEFENSOR PUBLICO, EN EL AREA DE FAMILIA QUE TENGA COMPETENCIA EN EL MUNICIPIO DE CALARCA- QUINDIO. POR FAVOR QUE LA CITA SEA DE MANERA VIRTUAL, YA QUE VIVO EN LA CIUDAD DE POPAYAN. AGRADEZCO LA ATENCION Y COLABORACION EN LA ASIGNACION DE L CITA. POR FAVOR QUE SEA DE MANERA VIRTUAL, ESTE DEFENSOR ATENDIENDO LA SOLICITUD DEL USUARIO SE COMUNICA CON EL USUARIO AL CEL 3153739936 SIENDO LAS 8:19 AM, Y 8:20 AM EN DOS OCASIONES A LAS QUE NO CONTESTA, SIENDO LAS 8:23 AM EL USUARIO NO CONTESTA Y SIENDO LAS 8:32 AM EL USUARIO CONTESTA LA LLAMDA, SE LE EXPLICA QUE ES UNA LLAMADA QUE SE LE EFCTUA DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO, EL USUARIO EXPONE EN SU CONSULTA QUE CUENTA CON PADRE QUIEN RECLAMA ANTE LA COMISARIA DE FAMILIA DE CALARCA CUOTA DE ALIMENTOS, PERO SEÑALA QUE LA MISMA FUE IMPUESTA DE MANERA PROVISIONAL POR DICHA AUTORIDAD, INDICA EL USUARIO QUE LA MISMA DECISION NO MIDIO SU CAPACIDAD ECONOMICA, INDICANDO QUE EL NO TIENE EL APELLIDO DE SU PADRE Y QUE FUE UNA PERSONA QUE NUNCA LO CRIÓ MENOS SUBVENCIONÓ SU CRIANZA, INDICANDO QUE SIEMPRE LE DIJERON QUE ERA SU PADRE PERO NUNCA TUVO SU APELLIDO, ESTE DEFENSOR LE DICE QUE DEBE DEMANDAR LA EXONERACION DE LA CUOTA ALIMENTARIA EN EL CASO EN CONCRETO, PUES NO CUENTA CON LEGITMIMACION FILIAL EN EL ASUNTO, INDICANDO QUE DEBE DEMANDAR A TRAVES DE ABOGADO, EL USUARIO DICE QUE VIVE EN POPAYAN QUE HABLARA CON UN ABOGADO PARA INICIAR LA ACCION, ESTE DEFENSOR LE OFRECE EL MISMO ELABORALE SI ES DEL CASO UN AMPARO DE POBREZA DIRIGIIDO AL JUZGADO DE FAMILIA DE CALARCA, PARA QUE LE DESIGNEN UN ABOGADO SINO CUENTA CON LOS RECURSOS, PERO EL USUARIO INSISTE QUE HABLAR CON UN ABOGADO CONOCIDO SUYO PARA INICIAR EL TRAMITE

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO

VISIONWEB: **RUP** 40224913

Fecha y hora de recepción*: 06/18/2025 08:00 AM **Regional*:** QUINDIO

JORGE MARIO GIRALDO PACHON	ALVEIRO NELSON ORDOÑEZ
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*:** 06/18/2025 08:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : ALVEIRO NELSON ORDOÑEZ	**Documento :** 9808731	**Fecha de expedición :** 06/18/2025

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**