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** 40229852

Fecha y hora de recepción*: 06/18/2025 12:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : NOMA CONSTANZA JAVELA VARGAS		**Documento :** 1097390974	
Direccion de residencia : BARRIO VERACRUZ MZ 21 CASA 9		**Telefono :** 3225364598	
Ciudad de Residencia : CALARCA,[CALARCA],(QUINDIO)		**Barrio :** BARRIO VERACRUZ MZ 21 CASA 9	
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**norjava02.28@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 ASESORIA EN LEY DE INSOLVENCIA PARA PERSONA NATURAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRIGTO DEFENSOR PUBLICO, SE TRATA DE USUARIA QUE REQUIERE CONOCER SI PUEDE ACCEDER A PROCESO DE INSOLVENCIA DE PERSONA NATURAL NO COMERCIANTE, SEÑALANDO QUE NO ES COMERCIANTE Y QUE TIENE MAS DE DOS DEUDAS EN MORA DESDE HACE UN AÑO, ASI MISMO NO TIENE COMO PAGAR, ESTE DEFENSOR LE SEÑALA QUE CONFORME A LA LEY SI TIENE DERECHO A INICIAR EL PROCESO DE INSOLVENCIA Y COMO CONSECUENCIA DE ELLO REORGANIZAR EL PAGO DE SUS OBLIGACIONES DENTRO DE ESE MISMO PROCESO, ASI MISMO APLAZAR EL PAGO DE DICHAS OBLIGACIONES, SE LE SEÑALA A LA USUARIA QUE LA DEFENSORIA NO PUEDE DESIGNAR ABOGADO EN AMPARO DE POBREZA EN ESOS ASUNTOS CON MOTIVO DE LA FALTA DE COMTENCIA EN VIRTU DE LOS SEÑALADO EN LA RESOLUCION 638 DE 2008 DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO ART. 6

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	NOMA CONSTANZA JAVELA VARGAS
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 12:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : NOMA CONSTANZA JAVELA VARGAS	**Documento :** 1097390974	**Fecha de expedición :** 06/18/2025

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**40229852**	
Fecha y hora de recepción*:	**06/18/2025 12:20 PM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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