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** 40242416

Fecha y hora de recepción*: 06/25/2025 12:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JENNIFER LORENA PERDOMO OBREGON			**Documento :** 1094953602
Direccion de residencia :	LAS ACACIAS MZ 6 CASA 17		**Telefono :** 3128415933
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** LAS ACACIAS MZ 6 CASA 17
Edad : 29	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**LORENAJPERDOMO@HOTMAIL.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 REQUIERE ATENCION ASESORIA EN TEMAS DE FAMILIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN TEMAS DE FAMILIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO, DICE LA USUARIA QUE LE ADEUDA PARTE DE LA CUOTA DE ALIMENTOS DE JUNIO Y LA CUOTA ADICIONAL QUE DEBE PAGAR POR EL MES DE JUNIO DE AÑO CORRIENTE, ESTE DEFENSOR LE RECOMIENDA PREVIA A LA ASUNCION DE UN PROCESO EJECUTIVO, LE RECOMIENDA HACER AVERIGUACION DE LOS BIENES QUE TENGA EN SU NOMBRE Y SITIO DE TRABAJO PARA INICIAR EL PROCESO, LA USUARIA QUEDA PENDIENTE DE HACER LAS AVERIGUACIONES Y CONTACTARSE CON ESTE DEFENSOR PUBLICO

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	JENNIFER LORENA PERDOMO OBREGON
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*:** 06/25/2025 12:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : JENNIFER LORENA PERDOMO OBREGON	**Documento :** 1094953602	**Fecha de expedición :** 06/25/2025

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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