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** 40663785

Fecha y hora de recepción*: 02/03/2026 09:15 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUZ DARY SANCHEZ ESTRADA		**Documento :** 24498475	
Direccion de residencia :	BARRIO LA ANAPOIMA MZ 6 CASA 10 LA TEBAIDA	**Telefono :** 3042593891	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :** ANAPOIMA	
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**luzdarysanchezestrada@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 REQUIERE ASESORIA Y TRAMITE EN RESPESTA DE COLPENSIONES: 2026_1657037

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA CON RELACIÓN AL ACTO ADMINISTRATIVO QUE RESUELVE UNA SOLICITUD DE PENSIÓN DE SOBREVIVIENTE, DONDE SE INDICA QUE LA PETICIÓN FUE NEGADA TENIENDO EN CUENTA QUE SU REGISTRO CIVIL NO DISPONE LA INFORMACION DE CÉDULA DE SU SEÑOR PADRE, DONDE SE INDICA QUE ES IMPERIOSO CORREGIR EL REGISTRO CIVIL PARA ACREDITARLO EN EL MENTADO TRAMITE, HACIENDO SABER QUE DEBE SER DENTRO DE LOS DIEZ DIAS SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO.

Tipo de Asesoria: Pensiones

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	LUZ DARY SANCHEZ ESTRADA
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*:** 02/03/2026 09:15 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LUZ DARY SANCHEZ ESTRADA	**Documento :** 24498475	**Fecha de expedición :** 02/03/2026
Tipo de Asesoria: Pensiones		
Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.		
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO		**Firma:**