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** 40675277

Fecha y hora de recepción*: 02/09/2026 04:15 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ESPERANZA DUQUE CASTA&#65533;O			**Documento :** 41896264
Direccion de residencia : CARRERA 13 NO. 26-13			**Telefono :** 3166208769
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)			**Barrio :** CARRERA 13
Edad : 56	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@nada.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) (*).

CIUDADANA QUIEN SIRVIO DE CODEUDORA EN CONTRATO DE ARRENDAMENTO, PERO EL TITULAR PRINCIPAL DEL CONTRATO PRESENTA SITUACION MEDICA QUE LE IMPIEDE PAGAR

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA AL USUARIO SEÑALÁNDOLE QUE COMO CODEUDOR SOLIDARIO EN UN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, ASUME LA RESPONSABILIDAD TOTAL DE LAS OBLIGACIONES DEL TITULAR, INCLUYENDO CÁNONES, SERVICIOS, MULTAS Y DAÑOS AL INMUEBLE, PERMITIENDO AL ARRENDADOR COBRARLE DIRECTAMENTE A USTED. ESTA OBLIGACIÓN PERSISTE HASTA QUE EL CONTRATO FINALICE, EL INMUEBLE SEA RESTITUIDO Y SE FIRME UN PAZ Y SALVO, ADEMAS SE DETALLA QUE FRENTE AL CASO PUNTUAL NO EXISTE CAUSAL DE EXONERACIÓN DE LAS OBLIGACIONES QUE LE ASISTEN EN EL EVENTO DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO POR PARTE DEL TITULAR

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	ESPERANZA DUQUE CASTA&#65533;O
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*:** 02/09/2026 04:15 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : ESPERANZA DUQUE CASTA&#65533;O	**Documento :** 41896264	**Fecha de expedición :** 02/09/2026

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

VISIONWEB: **RUP** 40675277

Fecha y hora de recepción*: 02/09/2026 04:15 PM **Regional*:** QUINDIO

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	**Firma:**