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** 40682398

Fecha y hora de recepción*: 02/12/2026 11:40 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JORGE ZAPATA TORRES			**Documento :** 1094879649
Direccion de residencia :	CARRERA 18 7020 CONDOMINIO BARU		**Telefono :** 3203804106
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** BARU
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**keinjorel8511@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) (*).

USUARIO REQUIERE ASESORIA FRENTE A DEMANDA DE ALIMENTOS

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORÍA CON RELACIÓN AL TRAMITE PARA REVISIÓN DE CUOTA DE ALIMENTOS DONDE SE INFORMA QUE DEBE PRESENTAR PRIMERAMENTE AUDIENCIA DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL ANTE LA COMISARIA DE FAMILIA Y/O ICBF, PARA ESTABLECER EL ACUERDO O AGOTAR EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD. EN EL CASO DE NO OBTENER RESPUESTA FAVORABLE SE HACE NECESARIO PRESENTAR DEMANDA ANTE JUEZ DE FAMILIA

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	JORGE ZAPATA TORRES
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*:** 02/12/2026 11:40 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : JORGE ZAPATA TORRES	**Documento :** 1094879649	**Fecha de expedición :** 02/12/2026

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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