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** 40698109

Fecha y hora de recepción*: 02/19/2026 12:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YENNY ANDREA FORERO JARA			**Documento :** 1005771136
Direccion de residencia : BARRIO LA HUERTA MZ S CASA 10			**Telefono :** 3015403857
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)			**Barrio :** LA HUERTA
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**yennyforero44@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) (*).

CIUDADANA REQUIERE ASESORIA FRENTE A INCUMPLIMIENTO DE ALIMENTOS POR PARTE DEL PADRE DE SU HIJO MENOR DE EDAD DE 5 ANOS.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA A LA USUARIA CON EL FIN DE REQUERIR EL CUMPLIMIENTO DE LA 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.

--

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	YENNY ANDREA FORERO JARA
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*:** 02/19/2026 12:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : YENNY ANDREA FORERO JARA	**Documento :** 1005771136	**Fecha de expedición :** 02/19/2026

Tipo de Asesoria: Alimentos

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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