



**Universidad de Santander**  
UNDES

VIGILADA MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

**Sistema de Gestión de la Calidad VAF**  
**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**  
**CEC-FT-002-UNDES**

Versión: 14

NIT 0909  
Centro de conciliación  
y/o arbitraje  
Aplica solo para el  
Campus Bucaramanga

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho: Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

**AVISO DE PRIVACIDAD**

La Universidad de Santander, se permite informar a todos los interesados que, en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, la información personal que obtengamos en virtud de las operaciones que usted solicite o celebre con nosotros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la Ley 1581 del 2012 y demás normas que traten y regulen esta materia.

Todos los datos suministrados por los usuarios voluntaria y libremente se encuentran incorporados en nuestras bases de datos y tienen por finalidad ser usados y tratados por la Universidad de Santander para el correcto y natural ejercicio de sus actividades de formación, administrativas, financieras, ofrecimiento de nuevos servicios.

Se recuerda a los usuarios que podrán ejercer los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos personales que se encuentran en nuestros archivos, en cualquier momento y sin ningún costo, previa acreditación de su identidad.

En caso de tener reclamaciones y/o consultas, puede remitirlas al correo electrónico: [habeasdata@udes.edu.co](mailto:habeasdata@udes.edu.co) y/o a través del número telefónico 607 651 65 00 extensión 1653.

**POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Informamos a los titulares de los datos personales que podrán consultar nuestra Política de tratamiento de datos personales, en nuestro sitio web [www.udes.edu.co](http://www.udes.edu.co)

Consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento." SI  NO

**NOTA:** Para registrar el tipo de documento de identidad, tenga en cuenta la siguiente información de las siglas:

CC: Cédula de ciudadanía, CE: Cédula de extranjería, TI: Tarjeta de identidad, RC: Registro Civil, PA: Pasaporte, NIT: Número de identificación tributaria, NA: No aplica, NIE: Número de identificación de extranjero, DE: Decreto, PE: Permiso de estadía NISE: Número de identificación sociedad extranjera OE: Otras entidades

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**

Fecha de solicitud: 07/11/2024 Solicitud virtual  Solicitud Presencial

\*En el caso de solicitudes enviadas por correo electrónico, el requisito de la firma se entenderá cumplido, conforme lo establece el artículo 7 de la ley 527 de 1999.

ÁREA	<input checked="" type="checkbox"/>	Civil y Comercial	Tema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC)  Subtema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC)	Incumplimiento de contrato de arrendamiento (verbal)
	<input type="checkbox"/>	Especiales		
	<input type="checkbox"/>	Familia		
	<input type="checkbox"/>	Penal		
	<input type="checkbox"/>	Propiedad Intelectual		
	<input type="checkbox"/>	Acuerdos de apoyo		
<input type="checkbox"/>	Directivas anticipadas			

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONVOCANTE**

Tipo de solicitante	Persona natural <input checked="" type="checkbox"/>	Persona jurídica <input type="checkbox"/>	Nombre completo de la persona u organización Alvaro Andres Ayala Leon									
tipo de documento	CC <input checked="" type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	RC <input type="checkbox"/>	PA <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	DE <input type="checkbox"/>	PE <input type="checkbox"/>	NISE <input type="checkbox"/>	OE <input type="checkbox"/>
	Número de documento 91.510.792		Ciudad de expedición Bucaramanga	País de origen Colombia								
Fecha de nacimiento	08/06/1982		Estado civil Casado									
Género	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>		Femenino <input type="checkbox"/>		Transgénero <input type="checkbox"/>							
Sexo biológico	Hombre <input checked="" type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	Intersexual <input type="checkbox"/>		Indeterminado <input type="checkbox"/>							

¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?	Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente		Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia)	
	Palanquero de San Basilio		Indígena	
	ROM Gitano		<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguno



**Universidad de Santander**  
UNDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | UNDES 3832

NTCS906

Centro de conciliación y/o arbitraje  
Aplica solo para el Campus Bucaramanga

Sistema de Gestión de la Calidad VAF  
Vicerrectoría Administrativa y Financiera

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN  
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

¿Tiene algún tipo de discapacidad?	Física		Sensorial auditiva		Sensorial visual	
	Intelectual-cognitiva		Mental-psicosocial		Múltiple	
	Ninguna	X				

INFORMACIÓN DE CONTACTO

País	Colombia	Departamento	Cesar	Ciudad	Valledupar
Dirección	Calle 56 # 39-70 barrio Nuevo Amanecer				
Teléfono de contacto	3233642919	Grado de escolaridad	Profesional		
Estrato socio-económico	1	X	2	3	Nivel de SISBEN
Correo electrónico	a_andres23@hotmail.com				

(Si son más personas como convocantes, por favor inclúirlas).

DATOS DE ESTUDIO

Grado de escolaridad	Educación de la primera infancia	Educación básica primaria	Educación básica secundaria o secundaria baja	Educación media o secundaria alta	Educación postsecundaria no superior
	Educación técnica profesional y tecnológica	Universitario o equivalente	Especialización, maestría o equivalente	Doctorado o equivalente	Ninguna

INFORMACIÓN DE APODERADO (SI APLICA)

Nombre completo del apoderado											
Tipo de documento	CC	CE	TI	RC	PA	NIT					
	NA	NIE	DE	PE	NISE	OE					
Número de documento	Número		País de origen			Ciudad					
Dirección											
Correo electrónico						Teléfono de contacto					

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONVOCADO

Tipo de solicitante	Persona natural	X	Persona jurídica	Nombre completo de la persona u organización							John Castro
tipo de documento	CC	CE	TI	RC	PA	NIT					
	NA	NIE	DE	PE	NISE	OE					
Número de documento	Número		Ciudad de expedición			País de origen					
Fecha de nacimiento	DD/MM/AAAA		Estado civil								
Género	Masculino			Femenino		Transgénero					
Sexo	Hombre	Mujer	Intersexual			Indeterminado					
¿Pertenece a algún grupo étnico?	Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente			Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia)							
	Palanquero de San Basilio			Indígena							
	ROM Gitano			Ninguno							
¿Tiene algún tipo de discapacidad?	Física		Sensorial auditiva		Sensorial visual						
	Intelectual-cognitiva		Mental-psicosocial		Múltiple						
	Ninguna	X									

INFORMACIÓN DE CONTACTO

País	Colombia	Departamento	Cesar	Ciudad	Valledupar
Dirección	Calle 56 # 39-70 barrio Nuevo Amanecer				
Teléfono de contacto	3245357770	Grado de escolaridad			



**Universidad de Santander**  
UNIVERSIDAD DE SANTANDER

UNIVERSIDAD DE SANTANDER

NIT 152507  
Centro de Conciliación y Arbitraje  
Aplica solo para el Campus Bucaramanga

**Sistema de Gestión de la Calidad VAF**  
Vicerrectoría Administrativa y Financiera

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**  
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho: Bucaramanga Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452

<b>Estrato socio-económico</b>	1	X	2	3	<b>Nivel de SISBEN</b>	
<b>Correo electrónico</b>						
(Si son más personas como convocados, por favor incluirlas)						
DATOS DE ESTUDIO						
<b>Grado de escolaridad</b>	Educación de la primera infancia	Educación básica primaria	Educación básica secundaria o secundaria baja	Educación media secundaria alta	Educación postsecundaria no superior	
	Educación técnica profesional y tecnológica	Universitario o equivalente	Especialización, maestría o equivalente	Doctorado o equivalente	Ninguna	

INFORMACIÓN DE APODERADO (SI APLICA)									
<b>Nombre completo del apoderado</b>									
<b>Tipo de documento</b>	CC	CE	TI	RC	PA	NIT			
	NA	NIE	DE	PE	NISE	OE			
<b>Número de documento</b>	Número		País de origen		Ciudad				
<b>Dirección</b>									
<b>Correo electrónico</b>					<b>Teléfono de contacto</b>				

Señores:

**CENTRO DE CONCILIACIÓN**  
**UNIVERSIDAD DE SANTANDER**  
(Dirección)  
(Ciudad)

**Asunto:** Solicitud de Conciliación.

**Quien entrevista** Eber Enrique Mera Acosta

**Convocante (s):** Alvaro Andrés Ayala León.

**Convocado (s):** \_\_\_\_\_

Yo, Alvaro Andrés Ayala León, mayor de edad, domiciliado (a) en Valledupar, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, comedidamente le solicito, se sirva señalar fecha y hora para celebrar audiencia de conciliación extrajudicial en Derecho.

La anterior petición la presento con base en los siguientes hechos:

Lugar y fecha de ocurrencia de los hechos

## Hechos

El convocante Alvaro Andres Ayala Leon, manifiesta haber celebrado contrato de arrendamiento destinado para vivienda urbana de manera verbal con el convocado John Castro en el mes de junio del año 2021.

2. Afirma el convocante que entre las partes acordaron cuota por concepto de canon de arrendamiento por la suma de trescientos ochenta mil pesos (\$380.000) más, pagaderos a finales de cada mes.
3. Manifiesta el convocante Alvaro Ayala que el convocado John Castro se encuentra a paz y salvo por concepto de servicios públicos domiciliarios.
4. Por otro lado, el convocante expresa que el convocado hasta el mes de octubre del presente año le adeuda la suma de dos millones ciento sesenta mil pesos (\$2.160.000) más, por concepto de cuotas atrasadas de canon de arrendamiento.
5. No obstante, el convocado ha requerido al convocado en la dirección calle 56 #39-70 barrio nuevo amanecer con el objetivo de ponerse al día por la deuda existente.
6. Alega el convocante que le entregó al convocado el apartamento en óptimas condiciones al momento de iniciar con el contrato de arrendamiento verbal.

## Preteniones

1. El convocante pretende que el convocado le restituya el bien inmueble arrendado en optimas condiciones
2. De manera subsidiaria, pretende obtener el pago de Dos millones ciento sesenta mil pesos (\$2.160.000) M/ctc, más las costas que se causen durante el transcurso del caso, por concepto de canon de arrendamiento.

## Propuestas.

1. El convocante propone establecer un acuerdo de pago pacífico con el convocado, con el ánimo de obtener el pago de los canones de arrendamiento adeudados, así como también, la restitución del bien inmueble arrendado.

## Anexos.

- Cédula convocante.



**Universidad  
de Santander**  
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN: 1.501/15.2012

NTU-5006  
Centro de conciliación  
y/o arbitraje  
Aplica sólo para el  
Campus Bucaramanga

**Sistema de Gestión de la Calidad VAF**  
**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**

**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**  
**CEC-FT-002-UDES**

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

**COMPROMISO ENTREGA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL POR PARTE DEL CONVOCANTE**

Yo, Alvaro Andres Ayala mayor de edad, domiciliado (a) en Valledupar Cesar, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando como convocante(s) en la presente solicitud de conciliación, me comprometo a realizar la entrega de los siguientes documentos al(los) convocado(s): **CEC-FT-002-UDES Citación Audiencia de Conciliación** en el caso que no se logre notificar mediante los medios electrónicos y físicos prestados gratuitamente por el centro de conciliación de la UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES de la audiencia de conciliación.

Atentamente,

FIRMA: [Firma manuscrita]  
NOMBRE: Alvaro Ayala  
CÉDULA: 91510721

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CÉDULA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CÉDULA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CÉDULA: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Señor usuario, en el evento de que se realice requerimiento de documentos y los mismos no fuesen presentados dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, se entenderá que ha perdido el interés y en consecuencia se tomará como no presentada la solicitud.

Si la solicitud no es aceptada dada la competencia, se le expedirá una Constancia de asunto no conciliable dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud.

CONTROL DE CAMBIOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **91.510.792**

**AYALA LEON**

APELLIDOS

**ALVARO ANDRES**

NOMBRES



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Alvaro Andres Ayala Leon'. The signature is written in a cursive style.

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1982

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**178** ESTATURA      **B-** G.S. RH

**M** SEXO

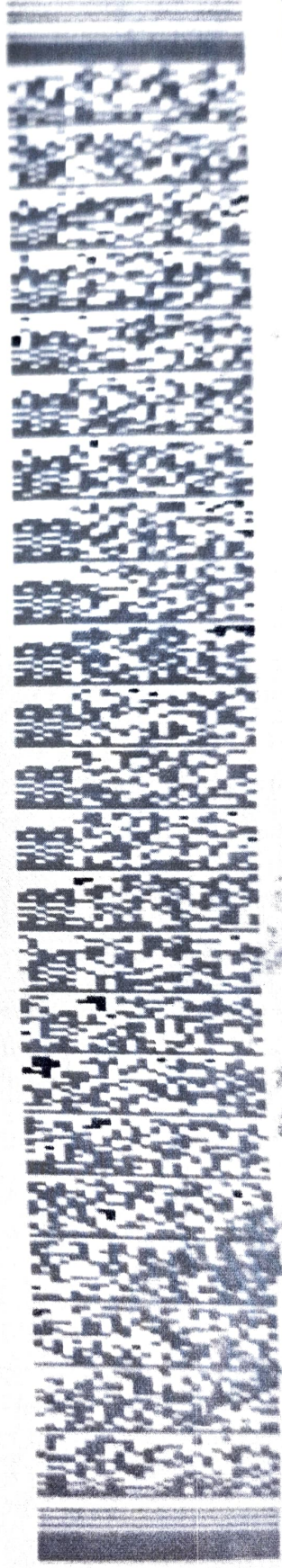
**26-JUL-2000 BUCARAMANGA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



INDICE DERECHO



A-1200150-01304932-M-0091510792-20220625

0079857306A 1

8504927752



Ministerio de Educación  
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación

Registro válido

Fecha de consulta:

07/11/2024

Ficha:

4485500952100000199

**B2**

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** ALVARO ANDRES

**Apellidos:** AYALA LEON

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 91510792

**Municipio:** Urumita

**Departamento:** La Guajira

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

24/07/2019

**Última actualización ciudadano:**

13/08/2019

**Última actualización via registros administrativos:**

25/11/2023

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:**

KELVIS PATRICIA SUARITH RAMOS

**Dirección:**

Carrera 9B - 14 - 27

**Teléfono:**

7778040 Extensión 124 - 3012059432

**Correo Electrónico:**

sisben@urumita-guajira.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX