**FORMATO DE NOTICIA DE INCUMPLIMIENTO DE LO PACTADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Expediente:** | | | Número Consecutivo anual del expediente de Arreglo Directo abierto en cada Casa del Consumidor, Ruta del Consumidor u otro Programa (Ej: PPY-2017-008) | | | | | |
| **Lugar** | | | Donde se desarrolló la reunión de Arreglo Directo (Ej: Casa del Consumidor xxx, Unidad Móvil x) | | | | | |
| **Fecha:** | | | En la cual se llevó a cabo la Reunión de Arreglo Directo (Ej: aaaa / mm / dd) | | | | | |
| **Hora:** | | | Hora de inicio de la Reunión de Arreglo Directo. Horario militar (ej: 14:00) | | | | | |
| **Canal de recepción de la noticia de incumplimiento** | | | Personal en Casa / Ruta | | |  |  | |
| Por correo electrónico de Casa Regional | | |  | [casasdelconsumidor@sic.gov.co](mailto:casasdelconsumidor@sic.gov.co) | |
| Por correo electrónico de Casa Bogotá | | |  | Señalar correo | |
| Por correo electrónico de Rutas | | |  | Señalar correo | |
| **1. PARTES** | | | | | | | | |
| **Nombre del convocante a la Reunión de Arreglo Directo** | | | (\*)(espacios de obligatorio cumplimiento) | | | | | |
| **Número de Identificación del convocante** | | |  | | | | | |
| **Nombre del convocado a la Reunión de Arreglo Directo** | | | (\*)(espacios de obligatorio cumplimiento) | | | | | |
| **Número de identificación del convocado** | | |  | | | | | |
| **Municipio y/o ciudad donde se realizó la Reunión** | | | Ruta del Consumidor  UM: No.  Municipio:  Localidad: (Aplica para Bogotá) | | | | | Casa del Consumidor  Ciudad:  Localidad: (Aplica para Bogotá) |
| **Departamento** | | |  | | | | | |
| **Fecha del contrato de transacción** | | | (\*)(espacios de obligatorio cumplimiento)  Fecha en que se firmó el contrato de transacción. aaaa / mm / dd | | | | | |
| **2. SEGUIMIENTO DEL ACUERDO DE VOLUNTADES PACTADO ENTRE LAS PARTES** | | | | | | | | |
| **No.** | | **CONTRATO DE TRANSACCIÓN** | | | | | | |
| Número de Consecutivo anual del Contrato de Transacción por acuerdo de voluntades realizada en cada Casa del Consumidor, Ruta del Consumidor u otro programa. (Ej: 008) | | De la parte convocante | | Breve resumen de lo acordado en el contrato de transacción por acuerdo de voluntades. | | | | |
| De la parte convocada | | Breve resumen de lo acordado en el contrato de transacción por acuerdo de voluntades. | | | | |
| **3. NOTICIA DE INCUMPLIMIENTO** | | | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DE LO INCUMPLIDO** | | | | | | | | |
| **Incumplimiento total**  (Detallar el incumplimiento) | | | | | **Incumplimiento parcial**  (Detallar lo cumplido y lo incumplimiento) | | | |
|  | | | | | **¿Qué se cumplió?**  **¿Qué se incumplió?** | | | |
| **4. CONTRATO DE TRANSACCIÓN**  (Adjuntar el contrato de transacción) | | | | | | | | |
| **No.** | **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | |
|  | (observaciones que la parte quiera señalar) | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **6. DATOS DE QUIEN PRESENTA LA NOTICIA DE INCUMPLIMIENTO** | | | | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE:**

**C.C. N°**

**DIRECCIÓN Y TELÉFONO:**

**MUNICIPIO:**

**DEPARTAMENTO:**