Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 04
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 22/06/2016

VISIONWEB: **RUP** 39702563

Fecha y hora de recepción*: 08/01/2024 04:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : BRAYAN GAMBOA GARCIA			**Documento :** 1094913701
Direccion de residencia :	QUINTA DE LOS ANDES MZ 9 #9B		**Telefono :** 3113507414
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** QUINTA DE LOS ANDES MZ 9 #9B
Edad : 34	**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) (*).

USUARIO SOLICITA ASESORIA EN TEMA LABORAL, SE RETIRO DE SU TRABAJO Y NO LE HAN PAGADO LA LIQUIDACIÒN

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORAR EN MATERIA LABORAL DR JORGE MARIO GIRALDO, ASUME LA ASESORIA ESTE DEFENSOR PUBLICO, DICE EL USUARIO QUE LABORABA PARA UNA CARNICERIA EL PUNTO DEL CERDO, DONDE ERA EL EMPELADOR JHON FREDDY RESTREPO, SE DESVINCULO EL PASADO 22 DE JUNIO DE 2024, DESDE DICHA FECHA NO LE PAGA LAS PRESTACIONES SOCIALES DEBIDAS POR 01 Y UN MES DE TRABAJO, ESTE DEFENSOR LE INDICA QUE COMO TRABAJADOR TIENE DERECHOS A LAS CESANTIAS, LAS INTERESES A LAS CESANTIAS, LAS PRIMAS POR SERVICIOS Y LA COMPENSACION DE VACACIONES, POR LO QUE SE LE ACONSEJA ACUDIR A LA JURISDICCION LABORAL A DEMANDAR

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	BRAYAN GAMBOA GARCIA
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*:** 08/01/2024 04:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : BRAYAN GAMBOA GARCIA **Documento :** 1094913701 **Fecha de expedición :** 08/01/2024

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JORGE MARIO GIRALDO PACHON **Firma:**