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** 39723656

Fecha y hora de recepción*: 08/14/2024 03:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JORGE ENRIQUE MONTES PALACIO			**Documento :** 7555593
Direccion de residencia :	CARRERA 19 BARRIO FARALLONES BAJO CASA NUMERO 4		**Telefono :** 0
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CARRERA 19 BARRIO FARALLONES BA
Edad : 56	**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 REQUIERE ASESORIA LABORAL POR ACCIDENTE DE TRABAJO.

Tipo de Orientación brindada: (*)

DR JORGE MARIO, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, INDICA EL USUARIO QUE EL PASADO LUNES SUFRE ACCIDENTE DE TRABAJO CON HERRAMIENTA PARA CORTAR GUADUA QUE LESIONA UNA DE SUS PIERNAS, LE DAN 15 DIAS DE INCAPACIDAD POR LAS LESIONES, INDAGA SI EL EMPLEADOR DEBE PAGARLE LA INCAPACIDAD MEDICA, PUES NO ESTA ASEGURADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL POR PARTE DEL EMPLEADOR, ESTE DEFENSOR LE MANIFIESTA QUE EL EMPLEADOR DEBE PAGARLE LOS DIAS DE INCAPACIDAD EN DINERO POR NO TENERLO ASEGURADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, POR DICHA SITUACION HASTA QUE SE HAGA EXIGIBLE LA OBLIGACION DE PAGO PUEDE RECLAMAR EL USUARIO ANTE LA JURISDICCION ORDINARIA LABORAL

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	JORGE ENRIQUE MONTES PALACIO
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*:** 08/14/2024 03:20 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : JORGE ENRIQUE MONTES PALACIO	**Documento :** 7555593	**Fecha de expedición :** 08/14/2024

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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**	**39723656**	
Fecha y hora de recepción*:	**08/14/2024 03:20 PM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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