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** 39734560

Fecha y hora de recepción*: 08/21/2024 03:15 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : JURANNY TORO VASCO			**Documento :** 1094958407
Direccion de residencia :	CLL 27 15 - 37 BARRIO URIBE		**Telefono :** 3234328190
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CLL 27 15 - 37 BARRIO URIBE
Edad : 27	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**yuyi.26.96@hotmail.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) (*).

USUARIA SOLICITA ASESORIA SOBRE SUS DERECHOS POR UN DESPIDO PRESUNTAMENTE INJUTIFICADO

Tipo de Orientación brindada: (*)

DR JORGE MARIO GIRALDO FICHA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, REFIERE LA USUARA QUE FUE DESPEDIDA DE SU PUESTO DE TRABAJO COMO OPERARIA LABORANDO PARA AGUAS SANTA ISABEL SAS, SOLICITA ASESORIA LABORAL PARA DEMANDAR A DICHA EMPRESA, ESTE DEFENSOR LE EXPLICA A LA USUARIA DE LA DOCUMENTACION QUE ENTREGA AL SUSCRITO DEFENSOR TIENE DERECHO A UNA INDEMNIZACION POR DESPIDO INJUSTO, LA CUAL LE FUE PAGA POR QUIEN ERA LA EMPRESA EMPLEADORA, ASI MISMO DICE QUE NUNCA LE PAGABAN LAS HORAS EXTRAS NI LOS RECARGOS POR DICHAS FESTIVOS LABORADOS, ESTE DEFENSOR LE SUGIERE INICIAR UN PROCESO ORDINARIO LABORAL POR PAGO DEFICITARIO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES CON ABOGADO, PUES ES CLARO QUE SI TENIA DERECHO A QUE SUS SALARIOS FUERAN SUPERIORES LO QUE AFECTA CONSIDERABLEMENTE EL AUMENTO DEL SALARIO Y EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	JURANNY TORO VASCO
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*:** 08/21/2024 03:15 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : JURANNY TORO VASCO **Documento :** 1094958407 **Fecha de expedición :** 08/21/2024

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

VISIONWEB:	**RUP**	**39734560**	
Fecha y hora de recepción*:	**08/21/2024 03:15 PM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

Forma de conclusión:	Peticion absuelta.	
Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JORGE MARIO GIRALDO PACHON	**Firma:**