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** 39942444

Fecha y hora de recepción*: 01/03/2025 03:15 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : OBED RODRIGUEZ ALVAREZ		**Documento :** 7522637	
Direccion de residencia :	CALLE 13D 6-21 BARRIO CARITAS SECTOR PLAYA RICA	**Telefono :** 3163603179	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	CALLE 13D 6-21 BARRIO CARITAS SEC
Edad : 67	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**rizopatricia27@gmail.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 REFIERE QUE SU EMPLEADOR NO HA EFECTUADO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL RAZON POR LA QUE NO LE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD Y ESTA EN TRATAMEINTO MEDICO CON INCAPACIDAD MEDICA

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA Y TRAMITE, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSORI PUBLICO, SEÑALA EL USUARIO QUE TIENE PROBLEMAS CON SU EMPLEADOR JAIRO ALEXIS GRISALES QUIEN INTERRUMPE LA CONTINUIDAD DE SUS COTIZACIONES AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES, ESTE DEFENSOR LE RECOMIENDA INICIAR LAS ACCIONES JUDICIALES A TRAVES DE ABOGADO DE CONFIANZA PARA QUE SE LE GARANTICE LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, ASI MISMO CONTTIBUYE DICHO PROCESO PARA QUE EL USUARIO PUEDA CONSEGUIR SU PENSION DE INVALIDEZ, DE LOS DICHO POR EL MISMO ES CLARO QUE SU ESTADO DE SALUD NO ES BUENO CUENTA A LA FECHA CON VARIAS PATOLOGIAS QUE NO LE PERMITEN LABORAR ORDINARIAMENTE, EN DICHO ENTENDIDO ARTICULAR LAS DOS TEMATICAS REQUIEREN DE UN ABOGADO EXPERTO EN EL TEMA, EL USUARIO DICE QUE TIENE UN ABOGADO DE NOMBRE LUIS CARLOS QUE EL LLEVABA EL PROCESO, ESTE DEFENSOR LE RECOMIENDA NUEVAMENTE RECIBIR EL ACOMPAÑAMIENTO DEL ABOGADO

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	OBED RODRIGUEZ ALVAREZ
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*:** 01/03/2025 03:15 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : OBED RODRIGUEZ ALVAREZ	**Documento :** 7522637	**Fecha de expedición :** 01/03/2025

VISIONWEB: **RUP** 39942444

Fecha y hora de recepción*: 01/03/2025 03:15 PM **Regional*:** QUINDIO

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:**