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** 39932006

Fecha y hora de recepción*: 12/18/2024 03:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARCO ROJAS		**Documento :** 7518381	
Direccion de residencia :	BARRIO LAS BRISAS CALLE 50 31 - 26	**Telefono :** 3158620287	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	BARRIO LAS BRISAS CALLE 50 31 - 26
Edad : 00	**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) (*).

REFIERE QUE FUE DESPEDIDO Y QUE LE DEBEN LA LIQUIDACIÒN

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA EN LABORAL, EL DEFENSOR PUBLICO ASUMIO LA ASESORIA, LE INDICA AL USUARIO QUE DEBE DEMANDAR EL ASUNTO ANTE LA JURISDICCION LABORAL, LO ANTERIOR EN VIRTUD DE QUE AL MISMO SE LE HIZO LA LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES DE SOLO DOS (02) MESES, EN DICHO ENTENDIDO EXISTE UN PAGO DEFICITARIO DE SUS PRESTACIONES QUE DEBEN SER RECLAMADAS ANTE EL JUEZ LABORAL, ASI MISMO EL EMPLEADOR EFECTUO PRESTAMO AL TRABAJADOR DE DINERO QUE NUNCA CANCELO, DICHO SITUACION TAMBIEN PUEDE SER RECLAMADA ANTE EL JUEZ LABORAL

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	MARCO ROJAS
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*:** 12/18/2024 03:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MARCO ROJAS	**Documento :** 7518381	**Fecha de expedición :** 12/18/2024

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:**