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** 40002351

Fecha y hora de recepción*: 02/11/2025 09:05 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLAUDIA MARIA SALAZAR ECHEVERRI			**Documento :** 41924251
Direccion de residencia :	VILLA DEL CAFE MZ C CASA 7		**Telefono :** 3136729065
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** VILLA DEL CAFE MZ C CASA 7
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**luisarbeytrujillo@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 REQUIERE ASESORIA EN TEMA LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

DR JORGE MARIO, ASUME LA AESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, INDICA LA USUARIA QUE TRABAJ HACE 20 AÑOS CON UN EMPLEADOR PRESTANDO LOS SERVICIOS DE EMPLEADA DE SERVICIOS DOMESTICO, PRESTACION QUE SE EJECUTA AL EMPLEADOR Y A LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA, PAGANDO UN SALARIO A DESTAJO DIARIO, INDICA LA USUARIA QUE EL EMPLEADOR VENIA PAGANDOLE LA SEGURIDAD SOCIAL HACE UNOS AÑOS, ESE MISMO EMPLEADOR LE INFORMA QUE NO LE PAGARA LA SEGURIDAD SOCIAL A PARTIR DEL AÑO 2025, SOLICITA LA ASESORIA EN EL ASUNTO, ESTE DEFENSOR LE MANIFIESTA QUE ES UNA PRACTICA CONTRA LA LEY LO QUE PRETENDE EFECTUAR EL EMPLEADOR AL SUSTRAERSE DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LA USUARIA COMO EMPLEADA, EN DICHO ENTENDIDO EN EL CONTEXTO EXISTE UNA VIOLACION A LOS DERECHIS CIERTOS E INDISCUTIBLES DEL TRABAJADOR, POR LO QUE SE INVITA A LA USUARIA A NO ACEPTAR ESAS CONDICIONES Y A CONVOCAR A UNA CONCILIACION A TRAVES DEL MINISTERIO DEL TRABAJO AL EMPLEADOR PARA QUE RESPETE SUS DERECHOS LABORALES

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	CLAUDIA MARIA SALAZAR ECHEVERRI
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*:** 02/11/2025 09:05 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : CLAUDIA MARIA SALAZAR ECHEVERRI	**Documento :** 41924251	**Fecha de expedición :** 02/11/2025

VISIONWEB: **RUP** 40002351

Fecha y hora de recepción*: 02/11/2025 09:05 AM **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:**