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** 40010245

Fecha y hora de recepción*: 02/14/2025 11:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : BRAHIAN ALEXIS RESTREPO GOMEZ		**Documento :** 1094886610	
Direccion de residencia :	VILLA CAROLINA ETAPA 2 MZ E CASA 11	**Telefono :** 3148934475	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	VILLA CAROLINA ETAPA 2 MZ E CASA
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**brahianalexisrestrepogomez3@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 ACUDE A LA DEFENSORIA A FIN DE RECIBIR ASESORIA FRENTE A LIQUIDACION LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

DR JORGE MARIO GIRALDO, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, UUSARIO QUIEN REFIERE QUE LE DEBEN SU LIQUIDACION POR PARTE DE LA PERSONA JURIDICA ANSE LTDA, DICE QUE SU SALARIO ASCENDIA A LA SUMA DE $1600.000.00, ESTE DEFENSOR LE SUGIERE AL USUARIO DEMANDAR ANTE LA JURISDICCION ORDINARIA LABORAL, O EN SU DEFECTO AGOTAR ETAPA PREJUDICIAL CONCILIACION ANTE EL MINISTERIO DEL TRABAJO, ESTE DEFENSOR LE OFRECE REALIZARLE AL USUARIO LA LIQUIDACION DE SUS PRESTACIONES, LIQUIDACION DE PRESTACIONES Y SALARIOS QUE ENVIA A TRAVES DE CORREO ELECTRONICO AL CORREO DEL USUARIO HOY 14 DE FEBRERO DE 2025

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	BRAHIAN ALEXIS RESTREPO GOMEZ
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*:** 02/14/2025 11:00 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : BRAHIAN ALEXIS RESTREPO GOMEZ	**Documento :** 1094886610	**Fecha de expedición :** 02/14/2025

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** 40010245

Fecha y hora de recepción*: 02/14/2025 11:00 AM **Regional*:** QUINDIO

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