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** 40023817

Fecha y hora de recepción*: 02/20/2025 01:35 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : YULI ANDREA SIERRA VARGAS			**Documento :** 1073233596
Direccion de residencia :	CALLE 49 31 02 CIUDADELA DEL CAFE		**Telefono :** 3145723968
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CALLE 49 31 02 CIUDADELA DEL CAF
Edad : 37	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**andreasierra1502@outlook.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: (*)

ASESORIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, DICE QUE LABORABA EN LA AGENCIA DE VIAJES ON VACATION, PROPIEDAD DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO FINANTODO, A TRAVES DE LA MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS,CONTRATO DONDE DEVENGABA LA ACTORA $2\-.500.000.00 MAS COMISIONES, DONDE DEBIA CUMPLIR UN HORARIO DE TRABAJO Y ERA SUBORDINADA, DICE QUE SE FIRMO UNO UNICO HACE 02 AÑOS EL CUAL VENCIA EL 23 DE ENERO DE 2023, DICE QUE NO SE FIRMO OTRO, LE ADEUDAN PRESTACIONES SOCIALES, PUES SE EVIDENCIA POR ESTE DEFENSOR LA APLICACION DEL PRINCIPIO DE DE REALIDAD DEL CONTRATO DE TRABAJO
-- Y DE LA PRIMACIA SOBRE LAS FORMAS, POR LO QUE CONSIDERA LA EXISTENCIA DE UN CONTRATO DE TRABAJO, ESET DEFENSOR EN VIRTUD DE LO EXPLICADO POR LA USUARIA RECOMIENDA DEMANDAR EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES EN EL ASUNTO A TRAVES DE ABOGADO DE CONFIANZA, PUES EXISTEN LA VULNERACION DE DERECHOS CIERTOS E INDISCUTIBLES DE LA TRABAJADORA PARA QUE SE CONDENE AL PAGO DE PRESTACIONES AL EMPLEADOR EN CITA

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	YULI ANDREA SIERRA VARGAS
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*:** 02/20/2025 01:35 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : YULI ANDREA SIERRA VARGAS	**Documento :** 1073233596	**Fecha de expedición :** 02/20/2025

VISIONWEB: **RUP** 40023817

Fecha y hora de recepción*: 02/20/2025 01:35 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:**