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** 39971650

Fecha y hora de recepción*: 01/23/2025 02:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : GABRIELA GOMEZ MARTINEZ			**Documento :** 1094974047
Direccion de residencia :	BARRIO LA FACHADA MZ 46 CASA 21		**Telefono :** 3016247894
Ciudad de Residencia :	CALARCA,[CALARCA],(QUINDIO)		**Barrio :** BARRIO LA FACHADA MZ 46 CASA 21
Edad : 25	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**ggomezm04@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) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORÍA EN TEMA LABORAL. MANIFIESTA QUE SU EMPLEADOR NO LE HA GENERADO PAGO A DOS CUENTAS DE COBRO POR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE FINALIZO EL 10 DE DICIEMBRE DE 2024

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORÍA EN TEMA LABORAL. ABOGADO JORGE MARIO GIRALDO, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, INDAGA LA USUARIA SI ES CIERO QUE EN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS LOS HONORARIOS TIENEN UN PLAZO MAXIMO PARA SER CANCELADOS A UN CONTRATISTA, ESTE DEFENSOR DICE QUE LOS PLAZOS DE PAGO ESTAN SOMETIDOS A LOS PLAZO DE PAGO QUE NACEN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, LOS CUALES SE PROGRAMAN SEGUN LAS FECHAS DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS U OBJETIVOS CUMPLIDOS POR EL CONTRATISTA, POR ELLO NO ES CIERTO LO QUE ASEVERA LA ENTIDAD QUE LA CONTRATA, SE LE SUGIERE A AL USUARIA INICIAR ACCION ORDINARIA LABORAL EN EL ASUNTO

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	GABRIELA GOMEZ MARTINEZ
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*:** 01/23/2025 02:30 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : GABRIELA GOMEZ MARTINEZ	**Documento :** 1094974047	**Fecha de expedición :** 01/23/2025

Tipo de Asesoria: Contratos y negocios juridicos

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**39971650**	
Fecha y hora de recepción*:	**01/23/2025 02:30 PM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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