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** 39948491

Fecha y hora de recepción*: 01/23/2025 02:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LUIS CARLOS VALLEJO QUICENO			**Documento :** 1385386
Direccion de residencia : CRA 3 A 8 02			**Telefono :** 3125688647
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)			**Barrio :** CRA 3 A 8 02
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) (*).

ASESORIA POR QUE SUFRIO UN ACCIDENTE EN UNA FINCA DONDE LABORO POR 21 SEMANAS, LA SEï¿½ORA DE LA FINCA NO LE PAGA LA LIQUIDACION NI PRESTACIONES

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA PARA DEMANDA LABORAL, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR LLAMA AL USARIO AL CEL 3125688647 EL DIA DE HOY 03 DE FEBRERO DE 2024 SIENDO LAS 9:14 AM, SE LE EXPLICA QUE CON FUNDAMNETO A SU RELATO TIENE DERECHO A DEMANDAR UNA CUL PATRONAL Y EL PAGO DE LOS SALARIOS DEBIDOS POR QUIEN ERA SU EMPLEADOR, ASI MISMO SE LE OFRECE POR PARTE DE LA DEFENSORIA EL SERVICIO DE TUTELA PARA AMPARAR SU DERECHO A LA ESTABILIDAD LABORAL REFORZADA POR SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRABAJO, EL SUARIO MANIFIESTA VIA TELEFONICA QUE LO VA A PENSAR, SE LE ORIENTA DE LA ATENCION AL PUBLICO QUE TIENE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO DE LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 5:00 PM

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	LUIS CARLOS VALLEJO QUICENO
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 02:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LUIS CARLOS VALLEJO QUICENO	**Documento :** 1385386	**Fecha de expedición :** 01/23/2025

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB:	**RUP**	**39948491**	
Fecha y hora de recepción*:	**01/23/2025 02:00 PM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

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