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** 40071391

Fecha y hora de recepción*: 03/18/2025 10:20 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ANDERSON MORA MONCADA		**Documento :** 1097041358	
Direccion de residencia :	MZ 44 CS 5 BARRIO CIUDADELA QUIMBAYA	**Telefono :** 3052812268	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	MZ 44 CS 5 BARRIO CIUDADELA QUIM
Edad : 25 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**ANDERSONDASEMORA1984@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 INDICA QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA VINCULADO A LA EMPRESA LIFECLEAN DESDE EL 25.10.21 Y DESDE EL 30.01.24 LE ESTAN REALIZANDO UN DESCUENTO POR UN PRESUNTO DAÑO CAUSADO EN LA MAQUINARIA

Tipo de Orientación brindada: (*)

USUARIO REQUIRE ASESORIA EN DERECHO LABORAL, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, DICE EL USUARIO QUE ERA PISCINERO EN FINCAS PANACA AL SERVICIO DE SU EMPLEADOR LIFECLEAN, DICE QUE POR EL DAÑO DE UNA MAQUINA DE UNA PISICINA LE DESCUENTAN EL VALOR DEL DAÑO DE SU SALARIO LO QUE LO CONSIDERA ILEGAL, DICE QUE EL AÑO CUESTA $2\-.600.000.00, DICE QUE A LA FECHA LE HAN DESCONTADO $700.000.00, REQUIERE CONOCER QUE DERECHOS LE ASISTES PREGUNTANDO SI PROCEDE O NO EL DESCUENTO DE ESE DAÑO DE SU SALARIO, ESTE DEFENSOR DE LO EXPRESADO POR EL USUARIO SI BIEN SE ESTABLECE QUE AL MISMO LE EFECTUAN UN DESCUENTO AUTORIZADO POR EL MISMO TRABAJAOR EL MISMO NO ES LEGAL, POR LO QUE LA ENTIDAD EMPLEADORA NO PUEDE EFECTUAR DESCUENTOS POR EL DETERIORO O DAÑOS EN LAS HERRAMIENTAS CON LAS QUE SE EJECUTAN SUS TAREAS, LE INDICA AL USUARIO DENUNCIAR EL HECHO ANTE LE MINISTERIO DEL TRABAJO

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	ANDERSON MORA MONCADA
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*:** 03/18/2025 10:20 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : ANDERSON MORA MONCADA	**Documento :** 1097041358	**Fecha de expedición :** 03/18/2025

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** **40071391**

Fecha y hora de recepción*: **03/18/2025 10:20 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:**