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** **40086904**

Fecha y hora de recepción*: **03/28/2025 09:30 AM** **Regional*:** **QUINDIO**

Aspectos generales del usuario del servicio.				
Nombre o razon social : FRANCISCO JAVIER CHAMORRO CEBALLOS			**Documento :** 12750658	
Direccion de residencia :	MZ I CASA 22 B/ SAN FRANCISCO		**Telefono :** 3105168191	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** MZ I CASA 22 B/ SAN FRANCISCO	
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**chamorro.pacho@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) (*).

RENUNCIE HACE 1 MES AL EMPLEO Y QUIERO DENUNCIAR QUE ME ADEUDAN LA ï¿½LTIMA QUINCENA Y LA LIQUIDACIï¿½N RECURRO A SI ASESORï¿½A PARA QUE ME AYUDEN YA QUE ES INDISPENSABLE ESE RECURSO ECONï¿½MICO SE LE INFORMO A LA EMPRESA PERO HAN HECHO CASO OMISO

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO QUIEN ESPERA A LA HORA Y FECHA EL CUMPLIMIENTO DE LA CITA Y EL MISMO NO ASISTE A LA MISMA, EL SUSCRITO DEFENSOR SE COMUNICA CON EL USUARIOS AL CEL 3105168191 SIENDO LAS 12:26 DELE MEDIO DIA, EL USUARIO RESPONDE A LA LLAMADA DEL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, INDICA QUE LLEVABA UN MES Y MEDIO APROXIMADAMENTE CON LA FEDERACION NACIONAL DE FUNJICULTORES COMO EJECUTIVO DE VENTAS, DICE QUE EL ADEUDAN LA ULTIMA QUINCENA DE FEBRERO DE 2024 Y ASI MISMO EL PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES POR EL TIEMPO LABORADO POR EL MISMO PARA DICHA ENTIDAD, REFIERE QUE SE AUSENTO DE LA CITA DEL DIA 28 DE MARZO PORQUE TIENE PENDIENTE CITA CON EL INSPECTOR DEL TRABAJO ADASCRITO AL MINSTERIO DEL TRABAJO TERRITORIAL QUINDIO, POR DICHO MOTIVO NO ASISTIÓ A LA CITA PROGRAMADA POR LA DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL QUINDIO, LE ORIENTA ESTA DEFENSOR RESPECTO DE LOS DERECHOS QUE LE ASISTEN COMO TRABAJADOR, ASI MIISMO LE INDICA QUE PROCEDE EN EL CASO EN CONCRETO POR EL NO PAGO OPORTUNO DE SUS SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES UNA INDEMNIZACION MORATORIO DE UN DIA DE SALARIO POR CADA DIA DE RETARDO, ESTE DEFRNSOR LE SEÑALA QUE LA DEFENSORIA LE PUEDE APOYAR EN LA LIQUIDACION DE SUS PRESTACIONES SOCIALES, ASI MISMO LE INDICA QUE DE SER FALLIDA SU GESTION CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO LA DEFENSORIA PUEDE APOYARLO CON MAS ASESORIA JURIDICA, EL USUARIO QUEDA CON EL NUMERO CELULAR DEL SUSCRITO DEFENSOR POR SI SE EL OFRECE AL MISMO ALGO ADICIONAL

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO

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** 40086904

Fecha y hora de recepción*: 03/28/2025 09:30 AM **Regional*:** QUINDIO

JORGE MARIO GIRALDO PACHON	FRANCISCO JAVIER CHAMORRO CEBALLOS
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*:** 03/28/2025 09:30 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : FRANCISCO JAVIER CHAMORRO CEBALLOS	**Documento :** 12750658	**Fecha de expedición :** 03/28/2025

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:**