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** 39904474

Fecha y hora de recepción*: 12/02/2024 01:10 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : CLARA INES GOLEZ LUQUE			**Documento :** 41311246
Direccion de residencia :	CALLE 19 A NORTE NO. 15-85, ED. EL TRIANGULO, APTO. 202, BARRIO LAURELES		**Telefono :** 3182342896
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** OO
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) (*).

REQUEIRE ASESORIA SOBRE LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES PARA SU EMPLEADA

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA EN MATERIA LABORAL CON RELACION A LOS DERECHOS QUE LE ASISTEN A LA TERMINACIÓN DEL VINCULO LABORA.

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO	CLARA INES GOLEZ LUQUE
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*:** 12/02/2024 01:10 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : CLARA INES GOLEZ LUQUE	**Documento :** 41311246	**Fecha de expedición :** 12/02/2024

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría: JHON ANDERSON LONDONO QUINTERO **Firma:**