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** 39944361

Fecha y hora de recepción*: 01/09/2025 02:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LADY CAROLINA CESPEDES PRADA			**Documento :** 1094965101
Direccion de residencia :	ARMENIA QUINDÍO B LA PATRIA M7 CASA 14		**Telefono :** 3225855094
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** LA PATRIA
Edad : 00	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**cespedescarolina@hotmail.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) (*).

BUENA TARDE, SOLICITO SU COLABORACIï¿½N PARA EL SIGUE CASO, LA EMPRESA DONDE TRABAJO CLï¿½NICA SAN RAFAEL EN LA CIUDAD DE ARMENIA, SE ENCUENTRA EN MORA CON EL PAGO DE NUESTRA SEGURIDAD SOCIAL, EL Dï¿½A DE MAï¿½ANA 08 DEL MES Y Aï¿½O EN CURSO TENGO PROGRAMADA UNA CIRUGï¿½A LA CUAL LLEVO PENDIENTE DESDE FINALES DE SEPTIEMBRE DEL 2024 Y POR LA EMPRESA NO ESTAR AL Dï¿½A CON EL PAGO DE LA EPS NO ME REALIZAN LA CIRUGï¿½A.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE BRINDA ASESORIA A LA USUARIA CON RELACION A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A CARGO DEL EMPEADOR, RAZON POR LA CUAL, SE LE INDICA ACUDIR ANTE EL MINISTERIO DE TRABAJO PARA REQUERIR EL CUMPLIMIENTO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

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	LADY CAROLINA CESPEDES PRADA
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*:** 01/09/2025 02:00 PM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LADY CAROLINA CESPEDES PRADA	**Documento :** 1094965101	**Fecha de expedición :** 01/09/2025

Tipo de Asesoria: En contrato individual de trabajo

Forma de conclusión: Otras formas de terminacion.

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** 39944361

Fecha y hora de recepción*: 01/09/2025 02:00 PM **Regional*:** QUINDIO

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