Defensoría del Pueblo COLOMBIA	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite / Defensoría Pública	Código : SD-P02-F17
		Versión: 05
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del Servicio de Defensoría Pública - Asesoría	Vigente desde: 05/08/2020

VISIONWEB: **RUP** 40200541

Fecha y hora de recepción*: 06/04/2025 11:30 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : OSCAR JAVIER VALENCIA OSPINA			**Documento :** 89005108
Direccion de residencia : CRA 35 NUMERO 22-35			**Telefono :** 3185667700
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)			**Barrio :** CRA 35 NUMERO 22-35
Edad : 48	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**OSCARJAVAOS@GMIAL.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 SOLICITA ASEOSRIA EN TEMA LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

ASESORIA, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, DICE EL USUARIO QUE LABORO PARA LA EMPRESA EMMANUEL 8 AÑOS, REQUIERE LA LIQUIDACION DEL 01 DE ENERO DE 2025 AL 20 DE MAYO DE 2025 $1423500, ESTO ES EL SALARIO MINIMO, SE LE EFECTUA Y ENVIA AL CORREO ELECTRONICO DEL USUARIO LA LIQUIDACION DE SUS PRESTACIONES SOCIALES

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	OSCAR JAVIER VALENCIA OSPINA
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*:** 06/04/2025 11:30 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : OSCAR JAVIER VALENCIA OSPINA	**Documento :** 89005108	**Fecha de expedición :** 06/04/2025
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:**