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** 40201350

Fecha y hora de recepción*: 06/06/2025 08:30 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : LAURA VICTORIA RODRÍGUEZ RESTREPO			**Documento :** 1094940834
Direccion de residencia :	CARRERA 17 #22 NORTE 66 AMARA APARTAMENTOS, APTO 501		**Telefono :** 3166298000
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)		**Barrio :** CARRERA 17 #22 NORTE 66 AMARA A
Edad : 00 **Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**laurodr1594@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) (*).

ACTISAS Y CLINICA DEL CAFï¿½ DUMIAN MEDICAL ARMENIA, NO HA REALIZADO LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A SALARIO Y/O PRESTACIONES SOCIALES DEVENGADOS, VULNERANDO ASï¿½ EL DERECHO Mï¿½NIMO VITAL, DIGNIDAD Y TRABAJO, CAUSANDO TAMBIï¿½N PERJUICIO IRREMEDIABLE EN MI Nï¿½CLEO FAMILIAR.

Tipo de Orientación brindada: (*)

SE ME CANCELE SALARIO ADEUDADO POR LOS MESES DE ABRIL Y MAYO/ 2025. SE ME CANCELÏï¿½ LA INDEMNIZACIÏï¿½N A LA QUE EXISTA LUGAR POR LOS DAÏï¿½OS OCASIONADOS A CONSECUENCIA DEL NO PAGO EN LOS SALARIOS DE LOS MESES DE ABRIL Y MAYO DEL PRESENTE AÏï¿½O, CONFORME A LA CITA SE LLAMA EN SALA EN 07 OCASIONES A LA USUARIA LA MISMA NO RESPONDE SE CIERRA EL PRESENTE IRIS

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	LAURA VICTORIA RODRÍGUEZ RESTREPO
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*:** 06/06/2025 08:30 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : LAURA VICTORIA RODRÍGUEZ RESTREPO	**Documento :** 1094940834	**Fecha de expedición :** 06/06/2025

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

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**	**40201350**	
Fecha y hora de recepción*:	**06/06/2025 08:30 AM**	**Regional*:**	**QUINDIO**

Funcionario y/o Contratista que brindó la Asesoría:	JORGE MARIO GIRALDO PACHON	**Firma:**