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** 40209293

Fecha y hora de recepción*: 06/09/2025 11:40 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : ERIKA FERNANDA ARBOLEDA AGUDELO		**Documento :** 1094926959	
Direccion de residencia :	SIMON BOLIVAR MANZANA 30 CASA 21	**Telefono :** 3207935719	
Ciudad de Residencia :	ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)	**Barrio :**	SIMON BOLIVAR MANZANA 30 CASA 2
Edad : 32	**Género :**	**Estado Civil :**	**Correo:**noregistra@noregistra.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) (*).

USUARIA REQUIERE ASESORIA SOBRE LIQUIDACION POR SERVICIOS QUE PRESTO POR DIAS COMO EMPLEDA DOMESTICA

Tipo de Orientación brindada: (*)

DR JORGE MARIO GIRALDO . FICHA 4, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, USUARIA REQUIERE SABER EL VALOR DE LIQUIDACION POR 03 DIAS A LA SEMANA LABORADOS EN UN VALOR DE $80.000 EL DIA, ESTE DEFENSOR ENVIA AL CORREO ELECTRONICA DE LA USUARIA EL CALULO DE SU LIQUIDACION DE PRESTACIONES SOCIALES

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	ERIKA FERNANDA ARBOLEDA AGUDELO
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*:** 06/09/2025 11:40 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : ERIKA FERNANDA ARBOLEDA AGUDELO	**Documento :** 1094926959	**Fecha de expedición :** 06/09/2025

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:**