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** 40195421

Fecha y hora de recepción*: 05/30/2025 11:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Aspectos generales del usuario del servicio.

Nombre o razon social : MARCO TULIO PINTO FIQUEROA			**Documento :** 7512570
Direccion de residencia : VEREDA EL CAIMO			**Telefono :** 3147290021
Ciudad de Residencia : ARMENIA,[ARMENIA],(QUINDIO)			**Barrio :** VEREDA EL CAIMO
Edad : 74	**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) (*).

REQUIERE ASESORIA EN TEMA LABORAL

Tipo de Orientación brindada: (*)

DR JORGE MARIO, ASUME LA ASESORIA EL SUSCRITO DEFENSOR PUBLICO, REQUIERE CONOCER SI PUEDE DEMANDAR EN VIRTUD A QUE A LABORADO EN EL CARGO DE OFICIOS VARIOS PARA UNA FINCA, SUFRE UN ACCIDENTE DE TRABAJO, DICE QUE LABORO HASTA EL 03 DE ENERO DE 2025, ESTE DEFENSOR LE REFIERE QUE TIENE DERECHO A RECLAMAR SUS PRESTACIONES SOCIALES ENTRE OTROS PRIMAS POR SERVICIOS, CESANTIAS, INTERESES A LAS CESANTIAS Y COMPENSACION DE VACIONES, ASI MISMO SI SE ACCIDENTÓ LABORANDO PARA EL EMPLEASDOR PUEDE PEDIR EL PAGO DE LAS INDEMNIZACIONES TARIFADAS DEL RIESGO Y LA INDEMNIZACION PLENA DE PERJUICIOS POR LOS DAÑOS DEL ACCIDENTE, SEÑALA TAMBIEN ESTE DEFENSOR AL USUARIO PUEDE AGOTAR EL MECANISMO DE LA CONCILIACION PIEDIENDO LA COMPARECENCIA DEL EMPLEADOR ANTE EL MINISTERIO DEL TRABAJO

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

DATOS DEL ENTREVISTADOR	DATOS DEL ENTREVISTADO
JORGE MARIO GIRALDO PACHON	MARCO TULIO PINTO FIQUEROA
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*:** 05/30/2025 11:50 AM **Regional*:** QUINDIO

Nombre o razon social : MARCO TULIO PINTO FIQUEROA	**Documento :** 7512570	**Fecha de expedición :** 05/30/2025

Tipo de Asesoria: Reclamacion de prestaciones sociales

Forma de conclusión: Peticion absuelta.

VISIONWEB: **RUP** 40195421

Fecha y hora de recepción*: 05/30/2025 11:50 AM **Regional*:** QUINDIO

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