

Pereira, Enero 20 de 2016

Señores  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO  
Atención: NOMINA  
Secretaría de Educación  
Municipio de Pereira  
Ciudad.

**Referencia:** Derecho de Petición: Reclamación por pagos faltantes, revisión, ajuste y compensación proporcional.

**ALEJANDRA MARIA MELCHOR VILLADA**, identificada como aparece al pie de mi firma, vecina de Pereira y residente en la misma, empleada pública adscrita a la Secretaría de Educación Municipal, mediante la presente y con fundamento en la Constitución política Artículos 23, 74, 85 y 209 y La Ley 1755 de 2015 me permito presentar DERECHO DE PETICIÓN.

**Objeto de la reclamación:**

Solicito se autorice la suscripción de convenio de pago para la recuperación de los valores por concepto de incapacidad por enfermedad general.

Razones en que me apoyo:

1. Vengo incapacitada desde 2014 por haberseme detectado cancer de mama, situación que me ha tenido marginada de la actividad laboral con incidentes psiquiátricos inclusive y hasta 31 de diciembre de 2015.
2. Desde el mes de septiembre de 2015, se vienen aplicando en mi nomina descuentos para la recuperación del valor de lo pagado de mas por el municipio por concepto de incapacidades, sin embargo, dichos descuentos vienen afectando el minimo vital de mi relación laboral.

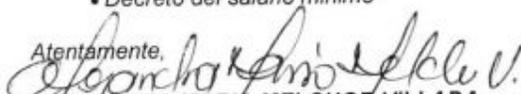
**Pruebas que pretendo hacer valer:**

- Copia de comprobantes de nómina del mes de septiembre a diciembre 2015.

**FUNDAMENTOS DE DERECHO**

- Resolución 2266 de 1998
- Decreto 019 de 2012
- Decreto del salario minimo

Atentamente,

  
**ALEJANDRA MARIA MELCHOR VILLADA**  
CC 42129904 de Pereira

Anexo(s) folios

Notificaciones: Dirección: Cra 37 Nro 30-51 Torres de Villa Verde T5 Apto 704  
Cel 3045909181



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	20 de enero de 2016	<b>Número de radicado:</b>	2150
<b>Tipo de documento:</b>	DERECHOS DE PETICION	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	ALEJANDRA MARIA MELCHOR VILLADA		
<b>Descripción o asunto:</b>	DERECHO DE PETICION	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	3
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

