

Señores
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO DEL MUNICIPIO
DE PEREIRA
Pereira, Risaralda

Referencia: DERECHO DE PETICIÓN

LUZ MARINA PATIÑO VILLA, mayor de edad identificada con Cedula de ciudadanía N° 24.917.678, actuando en representación del menor JAIME ALFREDO OSORIO RUBIO, conforme a autorización debidamente autenticada otorgada por su madre CLAUDIA MARCELA RUBIO PATIÑO mayor de edad identificada con Cedula de Ciudadanía N° 42.149.071, residente en Argentina a usted respetuosamente me dirijo con el fin de solicitar la siguiente información:

- Se me informe en qué estado se encuentra el trámite (Reclamación Administrativa) respecto a pago de prestaciones sociales definitivas tras el fallecimiento del señor JAIME OSORIO GIRALDO, quien se identificó en vida con cedula de ciudadanía N° 10.102.954, padre del menor a quien represento.

- Igualmente solicito se corrija en el expediente que mi representado es menor de edad en la actualidad cuenta con 15 años y según información recibida la entidad argumenta que por el contrario, es mayor de edad.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Constitución Política de Colombia artículo 23 y ley 1775 de 2015.

Esta solicitud, le ruego sea resuelta de la manera más detallada posible. Si no se me puede responder en el sentido que requiero o en el término de ley, solicito me sea explicada la justificación legal y de hecho.

Anexos:

- Autorización escrita otorgada por CLAUDIA MARCELA PATIÑO
- Copia de Registro Civil de Nacimiento

NOTIFICACIONES

- Recibiré notificaciones en la calle 39 - N° 7-19 Pereira – Risaralda. Teléfono 326 21 23.

Atentamente,



LUZ MARINA PATIÑO VILLA
C. C 24.917.678



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	23 de febrero de 2016	Número de radicado:	8385
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	LUZ MARINA PATIÑO VILLA		
Descripción o asunto:	DERECHO DE PETICION	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	6
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

