

http://saa.pereira.gov.co



ALCALDÍA DE PEREIRA
Radicación No. 9910-2016
Fecha: 02/03/2016-14:53:08
Recibido por: JOSÉ OVIDO SUITRADO
Destino: Secretaría de Educación

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PEREIRA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
Pereira (R)

REFERENCIA: Ejercicio del derecho de petición
Solicitud certificación salarial y Tiempo de servicio.

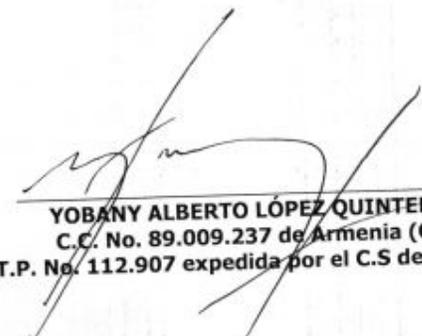
YOBANY ALBERTO LÓPEZ QUINTERO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 89.009.237 de Armenia (Q) y acreditado con la tarjeta profesional de abogado No. 112.907 del C.S. de la J., actuando en calidad de apoderado de los (las) señores (as) relacionados en el siguiente cuadro; en ejercicio del derecho de petición en interés particular consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y en especial lo contenido en los capítulos II y III del capítulo I del Decreto Nacional 01 del 2 de enero de 1984, de la manera más respetuosa me permito solicitar los certificados de salarios y un certificado original de tiempo de servicio de mis representados por el desempeño de sus funciones como funcionarios de la Alcaldía de Pereira.

	NOMBRE	CEDULA	AÑOS SOLICITADOS	
1	MARIA CONSUELO RIOS RENDON	24.937.469 de Pereira (R)	2000	2001
2	GLORIA INES MARIN LOAIZA	41,888,239 de Armenia (Q)	2009	2010

NOTIFICACIONES

Me permito informar que recibo correspondencia en mi oficina de Abogado ubicada Calle 13 No. 6-38 Pereira (Risaralda), teléfono: 3332366-3176411277

Atentamente,


YOBANY ALBERTO LÓPEZ QUINTERO
C.C. No. 89.009.237 de Armenia (Q)
T.P. No. 112.907 expedida por el C.S de la J.



LÓPEZ QUINTERO

ABOGADOS & ASOCIADOS

HONESTIDAD Y EFICIENCIA

Señores

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL Y/O DEPARTAMENTAL
Pereira-Risaralda

REFERENCIA: Poder. Solicitud de Salarios y Tiempo de servicio

H^e Conscio *Pio Rendón*, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 24937469 de Pereira, de la manera más respetuosa manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **YOBANY ALBERTO LÓPEZ QUINTERO**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 89.009.237 de Armenia, abogado en ejercicio, acreditado con Tarjeta Profesional No. 112.907 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, solicite Certificado de Salarios y Tiempo de Servicio correspondiente a los años 2001 y 2002.

Mi apoderado queda especialmente facultado para recibir, conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir este poder, recibir cuentas y cheques a nombre de la mandante. Además para interponer todos los recursos legales en la vía gubernativa sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para esta reclamación.

Lo arriba escrito a mano también vale.

Atentamente,

ACEPTO:

[Firma]
C.C. No. 24937469

[Firma]
YOBANY ALBERTO LÓPEZ QUINTERO
C.C. 89.009.237 Armenia
T.P. 112.907 del C.S. de la J.

ARMENIA: Cra 13 No. 15N-35 - Tels: 749 76 76 - 749 77 77 - Cel: 317 641 2381
ARMENIA: Calle 21 No. 13-51 Of. 402 Edif. Valorización Tels. 7440474 - 7444429 - Cel: 317 665 0775
IBAGUE: Cra. 2ª No. 11-70 Local 9 C. Cial. San Miguel - Tels: 263 52 52 - 263 80 40
PEREIRA: Carrera 14 No. 11-93 Esquina - Teléfono: 333 99 23 - Cel: 317 641 1277
MANIZALES: Carrera 24 No. 22-02 Local 10 Edificio Plaza Centro - Teléfono. 8973250 - Cel. 317 641 1289
CARTAGO: Calle 19 No. 4-57 C. Cial Santa Ana Plaza Local 105 - Tels: 214 41 01 - 214 41 02
MEDELLIN: Cra. 50 No. 38-103 Edificio Guarda Sol - Avenida Palace - PBX: 444 62 80 - Celular: 310 379 9683
CALI: Calle 12 No. . 3-37 Plaza Caicedo - Tel: 883 02 30



LÓPEZ QUINTERO

ABOGADOS & ASOCIADOS

HONESTIDAD Y EFICIENCIA

7009-2010

Señores

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL Y/O DEPARTAMENTAL
Pereira-Risaralda

REFERENCIA: Poder. Solicitud de Salarios y Tiempo de servicio

Gloria Inés Masís L., identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 41888239 de Armenia, de la manera más respetuosa manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **YOBANY ALBERTO LÓPEZ QUINTERO**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 89.009.237 de Armenia, abogado en ejercicio, acreditado con Tarjeta Profesional No. 112.907 del Consejo Superior de la Judicatura para que en mi nombre y representación solicite Certificado de Salarios y Tiempo de Servicio correspondiente a los años _____ y _____.

Mi apoderado queda especialmente facultado para recibir, conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir este poder, recibir cuentas y cheques a nombre de la mandante. Además para interponer todos los recursos legales en la vía gubernativa sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para esta reclamación.

Lo arriba escrito a mano también vale.

Atentamente,

ACEPTO:

Gloria Inés Masís L.
C.C. No. 41888239 Armenia

YOBANY ALBERTO LÓPEZ QUINTERO
C.C. 89.009.237 Armenia
I.P. 112.907 del C.S. de la J.

- ARMENIA: Cra 13 No. 15N-35 - Tels: 749 76 76 - 749 77 77 - Cel: 317 641 2381
- ARMENIA: Calle 21 No. 13-51 Of. 402 Edif. Valorización Tels. 7440474 - 7444429 - Cel: 317 665 0775
- IBAGUE: Cra. 2ª Nº. 11-70 Local 9 C. Ciel. San Miguel - Tels: 263 52 52 - 263 60 40
- PEREIRA: Carrera 14 No. 11-93 Esquina - Teléfono: 333 99 23 - Cel: 317 641 1277
- MANIZALES: Carrera 24 No. 22-02 Local 10 Edificio Plaza Centro - Teléfono: 8973256 - Cel. 317 641 1289
- CARTAGO: Calle 10 Nº. 4-57 C. Ciel Santa Ana Plaza Local 105 - Tels: 214 41 01 - 214 41 02
- MEDELLIN: Cra. 50 Nº. 38-103 Edificio Guardia Sol - Avenida Palacio - PBX: 444 62 80 - Celular: 310 379 9683
- CALI: Calle 12 Nº. . 3-37 Plaza Caicedo - Tel: 883 02 30



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	02 de marzo de 2016	Número de radicado:	9910
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	YOBANY ALBERTO LOPEZ QUINTERO		
Descripción o asunto:	SOLICITUD DE CERTIFICADO	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	2
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

