

ALCALDIA DE PEREIRA  
Radicación No. 34889-2018  
Fecha: 28/07/2018 - 14:37:54  
Recepción por: SANDRA HELEN BETANCOURT ARISTIZABAL  
Destino: SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL  
Atencional

Señores

**INSTITUTO MUNICIPAL DE SALUD DE PEREIRA**

Ciudad

Referencia: Solicitud de certificado de tiempo de servicios y factores salariales

**SORAYA VILLEGAS ROJAS**, mayor de edad, domiciliada y residiendo en Pereira, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.057.131 de Pereira, por medio del presente escrito me dirijo a ustedes con todo respeto, en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, 1 de la Ley 1755 de 2015, para solicitarles sean expedidos certificados de tiempo de servicios prestados por la suscrita en la entidad en formatos 1, 2, de salarios en formato 3B (formularios registrados en la página de internet del Ministerio de Hacienda).

Lo anterior es necesario para solicitar a la Administradora Colombiana de Pensiones -Colpensiones-, el reconocimiento de la pensión a mi favor.

**NOTIFICACIONES**

Las recibiré en la Avenida Juan B. Gutiérrez, No. 17-55, Edificio Icono, Oficina 508, PBX 3244040, Pereira – Risaralda.

Atentamente,

  
**SORAYA VILLEGAS ROJAS**  
C.C. 42.057.131 de Pereira

*Secretaría de Salud Municipal*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.057.131**  
VILLEGAS ROJAS

APELLIDOS  
**SORAYA**

NOMBRES

*Soraya Villegas Rojas*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1961**  
**PEREIRA**  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.61 O+ F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**16-AGO-1979 PEREIRA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2400100-00055204-F-0042057131-20090008 0003052200A.1 4950008933



<b>Clasificación</b>	Petición ó Tutela		
<b>Fecha de radicación:</b>	28 de julio de 2016	<b>Número de radicado:</b>	34989
<b>Tipo de documento:</b>	CONSULTA DE DOCUMENTOS	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	SORAYA VILLEGAS ROJAS		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD	<b>Tiempo de respuesta (días):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	1
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	LUZ STELLA CARDONA - Obrero, LUZ ADRIANA ANGEL OSORNO - Secretario (a) De Salud Y Seguridad Social	<b>Copia a:</b>	-

