

Señores
ALCALDIA DE PEREIRA
FONDO PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
Pereira (R)

REFERENCIA: Ejercicio del derecho de petición
Solicitud certificación salarial.

LINA MARCELA ARBOLEDA GARZÓN, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.963.586 de Armenia (Q) y acreditada con la tarjeta profesional de abogado No. 203.105 del C.S. de la J., actuando en calidad de apoderado de los (as) 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 primas que devengo mis representados por el desempeño de sus funciones como funcionarios de la Secretaría de Educación Municipal.

	NOMBRE	CEDULA	AÑOS SOLICITADOS
1	CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS	16.613.807 DE CALI	2012 AL 2014

NOTIFICACIONES

Me permito informar que recibo correspondencia en mi oficina de Abogado ubicada Calle 13 No. 6-38 Pereira (Risaralda), teléfono: 3339923-3332366-3176411277.
Atentamente,


LINA MARCELA ARBOLEDA GARZON
C.C. No. 41.963.586 de Armenia (Q)
T.P. No. 203.105 del C.S. de la Judicatura

Señores
**SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL Y/O DEPARTAMENTAL
PEREIRA (R)**

REFERENCIA: Poder. Solicitud Certificado de Salarios.

Carlos Alberto Sandoz A. identificado (a) como aparece al pie de mi respectiva firma, de la manera más respetuosa manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **YOBANY ALBERTO LOPEZ 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, a la Doctora **LINA MARCELA ARBOLEDA GARZÓN**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 41.963.586 de Armenia, abogado en ejercicio, acreditado con Tarjeta Profesional No. 203.105 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, solicite Certificado de la totalidad de los pagos recibidos en razón a mi vinculación con esa entidad discriminados por salarios, primas, sobresueldos, bonificaciones, horas extras, viáticos y demás factores salariales o prestaciones que haya percibido por los años _____, _____ y _____.

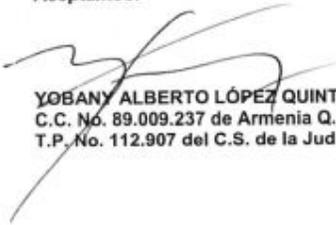
Mi apoderado queda expresamente facultado para recibir, cobrar, conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir este poder. Además para interponer todos los recursos legales en la vía gubernativa sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para esta reclamación.

Lo arriba escrito a mano también vale.

Atentamente,

Lasauve
C.C. 16613807 Cali

Aceptamos:


YOBANY ALBERTO LÓPEZ QUINTERO
C.C. No. 89.009.237 de Armenia Q.
T.P. No. 112.907 del C.S. de la Jud.


LINA MARCELA ARBOLEDA GARZÓN
C.C. No. 41.963.586 de Armenia Q.
T.P. No. 203.105 del C.S. de la Jud.



ALCALDÍA DE PEREIRA

Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	28 de septiembre de 2016	Número de radicado:	45977
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	LINA MARCELA ARBOLEDA GARZON		
Descripción o asunto:	SOLICITUD DE CERTIFICADOS	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	1
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

