

LISTA DE CHEQUEO RECLAMACIÓN DE DOCENTES DEL **DECRETO 1278 DE 2002**
VINCULADOS POR MODALIDAD DE ÓRDENES O CONTRATOS DE PRESTACIONES
DE SERVICIOS CON ANTERIORIDAD A 27 DE JUNIO DE 2003
DEPARTAMENTO

Maestro: Los Docentes que fueron vinculados por OPS (Órdenes de Prestación de Servicios) o por Contratos de Prestación de Servicios, tienen derecho a reclamar el tiempo de servicio para que sea tenido en cuenta para pensión de jubilación, que junto con el tiempo laborado en el decreto 1278, pueda servir para solicitarla a los **55 años de edad, con compatibilidad entre salario y pensión.**

Los docentes interesados, por favor colocar nombre, firma y número de cédula y darle presentación personal en notaría a todos los documentos y hacerlos llegar a nuestra oficina. Diligenciar en el contrato además de su firma y cédula, su nombre, ciudad, el ente nominador, dirección, celular, establecimiento educativo y correo electrónico. Favor no diligenciar los otros espacios. **ASÍ MISMO DEBE ANEXAR TODOS LOS CONTRATOS QUE REALIZÓ EL DOCENTE** para que no quede ninguno sin reclamar.

FECHA: _____ CIUDAD: _____

NOMBRE DOCENTE: _____ C.C. No.: _____

ENTIDAD DONDE LABORÓ: _____

ENTE NOMINADOR PARA EL QUE LABORA ACTUALMENTE: _____

DIRECCION RESIDENCIA: _____

TELEFONO FIJO: _____ CELULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

INSTITUCION DONDE LABORA: _____

NOMBRE Y TELÉFONO DE REFERIDO O CONOCIDO: _____

TELÉFONO REFERIDO: _____

DOCUMENTOS REQUERIDOS		RECIBIDO
Requieren presentación personal en notaría:		
1.	PODER RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA	
2.	PODER SOLICITUD COPIA CERTIFICADA DE ÓRDENES O CONTRATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
3.	PODER DE CONCILIACIÓN PREJUDICIAL	
4.	PODER DE TUTELA	
5.	PODER COBRO SENTENCIA	
6.	PODER DE LA DEMANDA	
7.	PODER COBRO EJECUTIVO	
8.	PODER VIOLACION DERECHO DE PETICIÓN	
9.	CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES	

Señores

DEPARTAMENTO DE _____

Ciudad

REFERENCIA: Poder. Reclamación administrativa. Contrato y/o OPS

_____, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, por medio del presente escrito, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **YOBANY ALBERTO LOPEZ QUINTERO**, identificado con la Cédula 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 **LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.960.717 de Armenia y acreditada con la Tarjeta Profesional de abogada No. 165.395 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, y/o al (la) Doctor (a) _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ y acreditado (a) mediante Tarjeta Profesional de abogado (a) No. _____, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, inicie y lleve a cabo todas las gestiones de reclamación administrativa ante esa Entidad, a fin de lograr en virtud de la primacía de la realidad sobre las formalidades establecidas en los sujetos de las relaciones laborales el reconocimiento del tiempo de servicio laborado con esta entidad, para que sea tenido en cuenta para efectos de pensión de jubilación, al haber firmado siempre CONTRATOS y/o ÓRDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, pero siempre escondiendo una relación laboral con esta entidad pública desde el año _____ hasta el año _____, por la labor ejercida como docente, bajo la continua dependencia y subordinación de esa Entidad, el derecho reclamado se hace de conformidad con lo establecido en el la Constitución Política arts. 13, 25 y 53, Decreto Ley 1042 de 1978, sentencias del Honorable Consejo de Estado y demás sentencias que fundamentan la materia.

Autorizo expresamente a mi apoderado para recibir, conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir, reasumir este poder, y en fin realizar todo lo que este conforme a derecho para la debida representación de mis intereses, sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente.

Lo arriba escrito a mano también vale.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C.

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO
C.C. 89.009.237 de Armenia (Q)
T.P. No. 112.907 del C.S. de la Judicatura.

ACEPTO:

ACEPTO:

LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO
C.C. No. 41.960.717 de Armenia (Q)
T.P. No. 165.395 del C.S. de la Judicatura

C.C. No. _____ de _____
T.P. No. _____ del C.S de la J.

Señores

DEPARTAMENTO DE _____

Ciudad

REFERENCIA: Poder. Cobro de Sentencia.

_____, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____expedida en _____, por medio del presente escrito, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **YOBANY ALBERTO LOPEZ QUINTERO**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 89.009.237 de Armenia, abogado en ejercicio, acreditado con Tarjeta Profesional No. 112.907 del Consejo Superior de la Judicatura, y/o a la Doctora **LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.960.717 de Armenia y acreditada con la Tarjeta Profesional de abogada No. 165.395 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, , y/o al (la) Doctor (a) _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____y acreditado (a) mediante Tarjeta Profesional de abogado (a) No. _____, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, inicie y lleve a cabo todas las gestiones administrativas de reclamación y reconocimiento de la sentencia condenatoria proferida por Juzgado Administrativo del Circuito de _____ y/o Tribunal Administrativo de _____ de _____ fecha _____, donde se ordena en virtud de la primacía de la realidad sobre las formalidades establecidas en los sujetos de las relaciones laborales el reconocimiento del tiempo de servicio prestado bajo esta modalidad sea tenido en cuenta para efectos de pensión de jubilación, al haber firmado siempre **ÓRDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** y/o **CONTRATOS**, con esta entidad por la labor ejercida como docente, bajo la continua dependencia y subordinación de esa Entidad, el derecho reclamado se hace de conformidad con lo establecido en el la Constitución Política arts. 13, 25 y 53, Decreto Ley 1042 de 1978, sentencias del Honorable Consejo de Estado y demás sentencias que fundamentan la materia.

Autorizo expresamente a mi apoderado para recibir, conciliar, transigir, desistir, cobrar, renunciar, sustituir, reasumir este poder, y en fin realizar todo lo que este conforme a derecho para la debida representación de mis intereses, sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente.

Lo arriba escrito a mano también vale.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C.

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO
C.C. 89.009.237 de Armenia (Q)
T.P. No. 112.907 del C.S. de la Judicatura.

ACEPTO:

ACEPTO:

LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO
C.C. No. 41.960.717 de Armenia (Q)
T.P. No. 165.395 del C.S. de la Judicatura

C.C. No. _____ de _____
T.P. No. _____ del C.S de la J.

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO _____ (Reparto)
Ciudad

_____, mayor y vecino (a) de esta ciudad, 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 A. LOPEZ QUINTERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **89.009.237** de Armenia (Q) y acreditado con la T.P. No. **112.907** expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, a la Doctora **LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **41.960.717 de Armenia (Q)** y acreditada con la T.P. No. **165.395**, , y/o al (la) Doctor (a) _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ y acreditado (a) mediante Tarjeta Profesional de abogado (a) No. _____, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, interponga el medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho que contempla el TITULO III del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo en su Artículo 138, contra el DEPARTAMENTO DE _____, representado legalmente por el Alcalde de la entidad, **Dr. (a).** _____, o quien lo sea o haga sus veces, al momento de la notificación del auto admisorio de la demanda, o por el apoderado especial que para el efecto se designe, a fin de que previos los trámites procesales previstos en el C.P.A.C.A., y mediante sentencia con fuerza de cosa juzgada, se provea favorablemente a las siguientes.

DECLARACIONES:

1. Declarar la nulidad del acto administrativo denominado _____, expedido por el Dr. (a) _____, mediante el cual se me negó el derecho al reconocimiento del tiempo de servicio que laboré bajo la modalidad de órdenes de prestación de servicios y/o contratos de prestación de servicios con esta entidad, para efectos de pensión de jubilación.
2. Declarar que tengo derecho a que la entidad demandada, me reconozca que el tiempo de servicio sea tenido en cuenta para efectos de pensión de jubilación, por haber laborado por la modalidad de órdenes de prestación de servicios y/o contratos de prestación de servicios con esta entidad, desde el año _____ al año _____.

Como consecuencia de las anteriores declaraciones, se realicen las siguientes:

CONDENAS:

1. Condenar al **DEPARTAMENTO DE _____**, a que se me tenga en cuenta el tiempo de servicio prestado a esta entidad territorial para efectos pensionales, desde el año _____ hasta el año _____, como docente oficial, por haber laborado con este ente bajo la continua dependencia y subordinación como docente oficial, bajo la modalidad de contratos u órdenes de prestación de servicios docentes.
2. Que se condene al **DEPARTAMENTO DE _____**, a cancelar los aportes al Fondo Prestacional del Magisterio desde el momento en que me vinculé año _____ hasta el año _____, momento de la terminación de la modalidad de contratos u órdenes de prestación de servicios a la entidad demandada.

3. Que se ordene al **DEPARTAMENTO DE _____**, dar cumplimiento al fallo que se dicte dentro de este proceso en el término de 30 días contados desde la comunicación de este tal como lo dispone el artículo 192 y 195 del Código de procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo C.P.A.C.A.
4. Condenar al **DEPARTAMENTO DE _____**, al reconocimiento y pago de los ajustes de valor a que haya lugar con motivo de la disminución del poder adquisitivo desde el momento en que se ordene el reconocimiento y pago de los salarios y las prestaciones sociales, tomando como base la variación del índice de precios al consumidor desde la fecha en que se efectúe el pago de los salarios y prestaciones sociales, hasta el momento de la ejecutoria de la sentencia que ponga fin al presente proceso.
5. Condenar al **DEPARTAMENTO DE _____**, al reconocimiento y pago de intereses moratorios a partir del día siguiente de la fecha de la ejecutoria de la sentencia y por el tiempo siguiente hasta que se efectúe el pago de la condena reconocida en esta sentencia.
6. Condenar en costas a **DEPARTAMENTO DE _____**, de conformidad con lo estipulado en el Artículo 188 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y Código General del proceso.

Mi apoderado queda especialmente facultado para recibir, conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir este poder, además de recibir, notificarse, interponer recursos ordinarios y extraordinarios y en fin realizar todo lo que esté conforme al derecho, para la debida representación de mis intereses, recibir copia autentica de la sentencia, sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para actuar dentro de este medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C.

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO
C.C. 89.009.237 de Armenia (Q)
T.P. No. 112.907 del C.S. de la Judicatura.

ACEPTO:

ACEPTO:

LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO
C.C. No. 41.960.717 de Armenia (Q)
T.P. No. 165.395 del C.S. de la Judicatura

C.C. No. _____ de _____
T.P. No. _____ del C.S de la J.

Señor

JUEZ DEL CIRCUITO DE _____ (Reparto)

L.C.

REFERENCIA:

Poder.

Violación al Derecho de Petición.

_____, identificado (a) como aparece al pie de mi respectiva firma, de la manera más respetuosa manifiesto al señor Juez, que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **YOBANY A. LOPEZ QUINTERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **89.009.237 de Armenia (Q)** y acreditado con la T.P. No. **112.907** expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, a la Doctora **LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **41.960.717 de Armenia (Q)** y acreditada con la T.P. No. **165.395**, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura , y/o al (la) Doctor (a) _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ y acreditado (a) mediante Tarjeta Profesional de abogado (a) No. _____, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su terminación ACCION DE TUTELA contra _____, por vulneración al derecho fundamental **DE PETICIÓN**, al no haberme dado respuesta a la petición elevada el _____, donde solicite _____.

Mis apoderados quedan especialmente facultados para recibir notificaciones, conciliar, transigir, desistir, además las de pedir copias, interponer todas las impugnaciones necesarias tendientes a controvertir las decisiones que sean proferidas sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para la interposición de esta tutela.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C.

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO

C.C. 89.009.237 de Armenia (Q)

T.P. No. 112.907 del C.S. de la J.

ACEPTO:

ACEPTO:

LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO

C.C. No. 41.960.717 de Armenia (Q)

T.P. No. 165.395 del C.S. de la Judicatura

C.C. No. _____ de _____

T.P. No. _____ del C.S de la J.

