

RECLAMACION DE CESANTIAS NO CONSIGNADAS POR MUNICIPIOS O DEPARTAMENTOS AL FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO - FONPREMAG ENTRE LOS AÑOS DE 1990 - 1997

HOJA DE DATOS Y CONTROL DE DOCUMENTOS

NOMBRE DEL DOCENTE: _____

CÉDULA No. : _____

TELÉFONO FIJO : _____

CELULAR No. : _____

DIRECCIÓN : _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE CONTACTO: _____

TELÉFONO FIJO : _____

CELULAR No. : _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

MUNICIPIO: _____

1. DOCUMENTOS SOLICITADOS Y ENTREGADOS POR EL DOCENTE

	DOCUMENTO	RECIBIDO
1	COPIA DE LA RESOLUCION QUE RECONOCIO CESANTIA	
2	RECIBO DE PAGO DE LAS CESANTIAS	
3	CERTIFICADO DE TIEMPO DE SERVICIOS DE LA ENTIDAD DONDE LABORO	
4	ACTO ADMINISTRATIVO DE NOMBRAMIENTO Y POSESION	
5	FOTOCOPIA DE LA CEDULA	

Señores

**NACION – MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO DE
La Ciudad**

REFERENCIA: Poder. Reclamación Administrativa.

_____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, 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**, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y al Doctor (a) _____ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y acreditado (a) con la T.P. No. _____,

expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación solicite el reconocimiento y pago de las cesantías parciales que me adeuda esta entidad de los años a los años _____, teniendo de presente que al momento de solicitar el pago de las cesantías

parciales no me fueron reconocidas por esta entidad, estando obligada al momento de afiliarme exigir su cancelación a la entidad pública donde laboraba

Así mismo para que reclame la respectiva SANCION POR MORA generada por esta tardanza.

Mis apoderados quedan especialmente facultados para conciliar, transigir, desistir, recibir, renunciar, sustituir este poder y en fin realizar todas las gestiones necesarias para la defensa de mis intereses sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para actuar dentro de esta reclamación.

Lo arriba escrito a mano también vale.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C. No.
E-mail: _____

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO
C.C. No. **89.009.237 de Armenia (Q)**
T.P. No. **112.907 del C.S. de la Judicatura.**
E-mail: yobanylopeznotijud@gmail.com

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**
E-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

C.C. No.
T.P. No. _____ del C.S. de la Judicatura
E-mail: _____

Señores

**ALCALDIA MUNICIPAL DE
Y/O GOBERNACION DE
La Ciudad**

REFERENCIA: Poder. Reclamación Administrativa.

_____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, 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**, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y al Doctor(a) _____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y acreditado (a) con la T.P. No. _____, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación solicite el reconocimiento y pago de las cesantías parciales que me adeuda esta entidad de los años a los años _____, teniendo de presente que al momento de afiliarme al FONPREMAG, no me fueron consignadas oportunamente, estando esta entidad obligada a su cancelación a esta entidad para que me fueran reconocidas en mis cesantías parciales.

Así mismo para que reclame la respectiva SANCION POR MORA generada por esta tardanza

Mis apoderados quedan especialmente facultados para conciliar, transigir, desistir, recibir, renunciar, sustituir este poder y en fin realizar todas las gestiones necesarias para la defensa de mis intereses sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para actuar dentro de esta reclamación.

Lo arriba escrito a mano también vale.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C. No.

E-mail: _____

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO

C.C. No. **89.009.237 de Armenia (Q)**

T.P. No. **112.907 del C.S. de la Judicatura.**

E-mail: yobanylopeznotijud@gmail.com

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**

E-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

C.C. No.

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

E-mail: _____

Señores

**MINISTERIO DE EDUCACION Y/O
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**
La ciudad

REFERENCIA: Poder. Solicitud de copia autentica.

_____ , identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____
expedida en _____ , 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**, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y al Doctor (a) _____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y acreditado (a) con la T.P. No. _____, expedida por el

Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación solicite copia autentica de ser toma del original que reposa en esta entidad de la Resolución No. _____ del

_____, expedida por el Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio, mediante la cual me fueron reconocidas mis cesantías parciales y/o definitivas, incluyendo su respectiva notificación y/o los demás documentos que reposen dentro del Expediente Administrativo, así como para solicitar la certificación de que es la primera copia tomada del original y que presta merito ejecutivo de mencionada resolución.

Mis apoderados quedan especialmente facultados para conciliar, transigir, desistir, recibir, renunciar, sustituir este poder y en fin realizar todas las gestiones necesarias para la defensa de mis intereses sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para actuar dentro de esta reclamación.

Lo arriba escrito a mano también vale.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C. No.

E-mail: _____

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO

C.C. No. **89.009.237** de Armenia (Q)

T.P. No. **112.907** del C.S. de la Judicatura.

E-mail: yobanylopeznotijud@gmail.com

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

E-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

C.C. No.

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

E-mail: _____

Señores

FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. y/o
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
La ciudad

REFERENCIA: Solicitud. Certificación de Pago de Cesantías.

_____ , identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____ , manifiesto que confiero poder 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 al Doctor (a) _____ , identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y acreditado (a) con la T.P. No. _____ , expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación solicite ante esta entidad la certificación correspondiente al pago de mis Cesantías _____ , reconocidas mediante Resolución No. _____ del _____ , expedida por el Fondo de Prestaciones sociales, especificando la fecha de pago y el monto cancelado por este concepto.

Mis apoderados quedan especialmente facultados para conciliar, transigir, desistir, recibir, renunciar, sustituir este poder y en fin realizar todas las gestiones necesarias para la defensa de mis intereses sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para actuar dentro de esta reclamación.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C. No.

E-mail: _____

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO
C.C. No. **89.009.237 de Armenia (Q)**
T.P. No. **112.907** del C.S. de la Judicatura.
E-mail: yobanylopeznotijud@gmail.com

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
E-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

C.C. No. _____
T.P. No. _____ del C.S. de la Judicatura
E-mail: _____

Señor
JUEZ DEL CIRCUITO DE
La ciudad

(Reparto)

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 al Doctor (a) 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. No.
E-mail: _____

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO
C.C. No. **89.009.237 de Armenia (Q)**
T.P. No. **112.907 del C.S. de la Judicatura.**
E-mail: yobanylopeznotijud@gmail.com

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**
E-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

C.C. No.
T.P. No. _____ del C.S. de la Judicatura
E-mail: _____

Señores

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE
La ciudad

REFERENCIA: Poder. Solicitud de Certificación tiempo de servicio.

_____ expedida en _____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____, 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**, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y al Doctor(a) _____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y acreditado (a) con la T.P. No. _____, expedida

por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación solicite certificado de tiempo de servicio laborado con esta entidad desde el año _____ hasta el año _____.

Mis apoderados quedan especialmente facultados para conciliar, transigir, desistir, recibir, renunciar, sustituir este poder y en fin realizar todas las gestiones necesarias para la defensa de mis intereses sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para actuar dentro de esta reclamación.

Lo arriba escrito a mano también vale.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C. No.

E-mail: _____

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO

C.C. No. 89.009.237 de Armenia (Q)

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

E-mail: yobanylopeznotijud@gmail.com

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

E-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

C.C. No.

T.P. No.

E-mail: _____

del C.S. de la Judicatura

CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES

Entre los suscritos Doctor (a) **YOBANY A. LOPEZ QUINTERO**, mayor de edad y con domicilio principal en la ciudad de Armenia (Quindío), identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **89.009.237** de Armenia y quien en el presente Contrato se denominará **EL APODERADO**, por una parte y por la otra _____, también mayor de edad y vecino de _____, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, cuya dirección es _____,

Teléfono: _____ Celular: _____, laborando actualmente en la institución educativa _____, quien en adelante se denominará _____

EL PODERDANTE, manifestamos que hemos celebrado Contrato de Servicios Profesionales, que se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: EL APODERADO (A) se compromete a presentar proceso(s) en contra de la NACIÓN – MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL – Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio, Alcaldía de _____ y/o Gobernación de _____, tendiente a obtener para **EL PODERDANTE**, el pago de las sumas no canceladas por esta entidad y que corresponden las cesantías parciales dejadas de cancelar como docente años anteriores, así como la reclamación de la SANCION POR LA MORA EN LAS CESANTIAS, de un día de salario por cada día de mora en la cancelación oportuna de las cesantías parciales y/o definitivas.

SEGUNDA: EL PODERDANTE bajo su exclusiva responsabilidad en cuanto a certeza, autenticidad y veracidad queda obligado a suministrar oportunamente los datos y documentos indispensables a fin de obtener la efectividad de los trabajos a que se refiere el presente contrato.

TERCERA: EL PODERDANTE se compromete a pagar al apoderado los siguientes valores: a) El inicio del proceso no tiene ningún costo b) Del capital que sea reconocido al inicio, desarrollo o final de la gestión como día de salario en la mora de la cancelación de las cesantías parciales o definitivas, el valor del treinta por ciento (30%) c) **En el evento** en que se generen costas del proceso en razón de agencias en derecho por la actividad del abogado (a), estas serán en su totalidad del **APODERADO**.

CUARTA: El presente contrato, sólo podrá rescindirse, por acuerdo entre las partes y por parte de **EL PODERDANTE** en caso de negligencia comprobada del **APODERADO**. La revocatoria del Poder, sin causa justificada, dará lugar al **APODERADO** a cobrar los Honorarios pactados.

QUINTA: Las partes convienen y aceptan, que, para los efectos legales, el presente Contrato presta mérito ejecutivo y el domicilio será cualquier ciudad del país.

Se firma en la ciudad de _____, a los _____ (_____) días del mes de _____ de dos mil _____ (201 _____), ante testigos.

EL APODERADO:

EL PODERDANTE:

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

C.C. No.

Señores

PROCURADURIA JUDICIAL I Y/O PROCURADURÍA JUDICIAL II DELEGADAS PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS ANTE LA JURISDICCIÓN CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA La Ciudad

REFERENCIA: Poder. Conciliación prejudicial

_____, mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi respectiva firma, me dirijo a usted para manifestarle 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 al Doctor(a) _____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y acreditado (a) con la T.P. No. _____, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que solicite fijación de **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN PREJUDICIAL** contra **LA NACION – MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL - FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**, representada por el Ministro (a) o quien lo sea o haga sus veces o al apoderado que al efecto se designe, el **MUNICIPIO DE _____ Y/O GOBERNACION DE _____**, a efectos de satisfacer el requisito de procedibilidad antes de incoar acción de Nulidad y Restablecimiento del Derecho ante la jurisdicción contencioso administrativa, con el propósito de dirimir la controversia frente:

1. Al no reconocimiento y pago de las CESANTIAS correspondientes a los años de _____ a los años _____, que fueron laborados con la entidad citada, para que sean reconocidas como parte integral de mis cesantías acumuladas.
2. Al no reconocimiento y pago de la SANCION POR MORA establecida en la ley a mi mandante, equivalente a un (1) día de su salario por cada día de retardo, contados desde el momento en que debía hacerse efectivo el pago de las mismas.
3. Que sobre el monto de las CESANTIAS ADEUDADAS Y LA SANCION POR MORA, se ordene el reconocimiento de la respectiva indexación hasta la fecha en que se efectúe el pago de esta obligación a cargo de esta entidad.

Mis apoderados quedan especialmente facultados para conciliar, transigir, desistir, recibir, renunciar, sustituir este poder y en fin realizar todas las gestiones necesarias para la defensa de mis intereses sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para actuar dentro de esta conciliación prejudicial.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C. No.

E-mail: _____

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO

C.C. No. 89.009.237 de Armenia (Q)

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

E-mail: yobanylopeznotijud@gmail.com

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

E-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

C.C. No.

T.P. No.

del C.S. de la Judicatura

E-mail: _____

Señor

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE _____ (Reparto)

La 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**, expedida por El Consejo Superior de la Judicatura y al Doctor(a) _____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y acreditado (a) con la T.P. 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 la **NACIÓN- MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL – (FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO)**, representado legalmente por la Ministra de Educación Nacional, 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 _____, expedido por _____, frente a la petición presentada el día _____, en cuanto negó el derecho a la cancelación de las cesantías de los años _____ a los años _____, por parte de la _____.
2. Declarar la nulidad del acto administrativo _____, expedido por _____, frente a la petición presentada el día _____, en cuanto negó el derecho a la cancelación de las cesantías de los años _____ a los años _____, por parte de la **NACION – MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL – FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.**
3. Declarar que mi representado (a) tiene derecho a que la **NACIÓN - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL - FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO-** y _____, le reconozca y pague las

cesantías a que tiene derecho que corresponden a los años _____ a los años _____, y la correspondiente la SANCION POR MORA establecida en la Ley, equivalente a un (1) día de su salario por cada día de retardo, contados desde los setenta (70) días hábiles, desde la omisión de su can cancelación, después de haber obtenido el derecho a las mismas.

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

CONDENAS:

1. Condenar a la **NACIÓN-MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL-FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO-**,y a _____, a que se le reconozca y pague las cesantías que adeudan las entidades de los años _____ a al año _____, y, la correspondiente SANCION POR MORA establecida en la ley a mi mandante, equivalente a un (1) día de su salario por cada día de retardo, contados desde los 70 días hábiles después de tener la obligación la entidad demandada de cancelarme las cesantías correcta y oportunamente.
2. Que se ordene a la **NACIÓN - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL - FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO-**y a _____, 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).
3. Condenar a la **NACIÓN - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL - FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO -**y a _____, al reconocimiento y pago de los ajustes de valor a que haya lugar con motivo de la disminución del poder adquisitivo de cada una de las sumas adeudadas.
4. Condenar a la **NACIÓN - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL - FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO-**y a _____, 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 los valores adeudados.
5. Condenar en costas a la **NACIÓN - MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL - FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO-**y a _____ 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, 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 en este medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C. No.

E-mail: _____

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO

C.C. No. 89.009.237 de Armenia (Q)

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

E-mail: yobanylopeznotijud@gmail.com

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

E-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

C.C. No.

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

E-mail: _____

Señores

NACION – MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL – FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
La ciudad

REFERENCIA: Poder.
Cobro Sentencia.

_____, 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**, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y al Doctor (a) el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación proceda a solicitar el cumplimiento de la Sentencia proferida el día o la conciliación realizada el día _____ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____, y aprobada por la Jurisdicción Contenciosa administrativa el día _____, en la que se ordena el reconocimiento y pago

de las cesantías a que tengo derecho y al pago de **SANCION POR MORA EN LAS CESANTIAS.**

Mis apoderados quedan especialmente facultados para conciliar, transigir, desistir, recibir, renunciar, sustituir este poder. Además, para recibir notificaciones, sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para el cobro de esta sentencia y/o conciliación y que una vez efectuado el pago realice todas las gestiones necesarias para que continúe directamente el pago de esta prestación en la nómina de docentes.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C. No.
E-mail: _____

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO
C.C. No. **89.009.237 de Armenia (Q)**
T.P. No. **112.907** del C.S. de la Judicatura.
E-mail: yobanylopeznotijud@gmail.com

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
E-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

C.C. No.
T.P. No. _____ del C.S. de la Judicatura
E-mail: _____

Señor

**JUEZ DEL CIRCUITO DE
La ciudad**

(Reparto)

REFERENCIA: Poder. Violación al derecho de petición.

, 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**, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y al Doctor(a) _____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y acreditado (a) con la T.P. 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 **LA NACION – MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL – FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO** y a _____ por vulneración al derecho fundamental de petición por la ausencia de respuesta la respetuosa solicitud presentada el _____, solicitando el cumplimiento de

la sentencia, mediante la cual me fueron reconocidas las cesantías y la SANCION POR MORA EN LAS CESANTIAS que me corresponde en calidad de docente del Sector Educativo Estatal.

Mi apoderado queda especialmente facultado 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. No.

E-mail: _____

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO

C.C. No. 89.009.237 de Armenia (Q)

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

E-mail: yobanylopeznotijud@gmail.com

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

E-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

C.C. No.

T.P. No.

del C.S. de la Judicatura

E-mail: _____

Señores

**JUZGADO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE
(Reparto) La ciudad**

REFERENCIA: Poder-Cobro Ejecutivo.

, 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**, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y al Doctor(a) _____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y acreditado (a) con la T.P. No. _____, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, interponga DEMANDA EJECUTIVA LABORAL, para que de conformidad con el código General del Proceso, se libre mandamiento ejecutivo por las sumas dejadas de cancelar por concepto del pago de las cesantías correspondiente a los años _____ a los años _____, así como la correspondiente **SANCION MORA EN EL PAGO DE LAS CESANTIAS**, producto del reconocimiento y pago ordenado mediante sentencia proferida por el Honorable Tribunal Administrativo del _____ y/o Juzgado Administrativo del Circuito de _____, el día _____.

Mi apoderado queda especialmente facultado para conciliar, transigir, desistir, recibir, renunciar, sustituir este poder. Además, para recibir notificaciones, sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para el cobro de esta sentencia y que una vez efectuado el pago realice todas las gestiones necesarias para que continúe directamente el pago de esta prestación en la nómina de docentes.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C. No. _____

E-mail: _____

YOBANY A. LOPEZ QUINTERO

C.C. No. **89.009.237 de Armenia (Q)**

T.P. No. **112.907 del C.S. de la Judicatura.**

E-mail: yobanylopeznotijud@gmail.com

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**

E-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

C.C. No. _____

T.P. No. _____

E-mail: _____

_____ del C.S. de la Judicatura