

Señores

ENTIDAD TERRITORIAL DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
Ciudad

REFERENCIA: Ejercicio del derecho de petición. Art. 23 Constitución Política
ASUNTO: Solicitud de información de cancelación de cesantías anuales vigencia año 2020.
DOCENTE SOLICITANTE: NYDIA FLOREZ CORTES
CÉDULA: 51561000

PAULA MILENA AGUDELO MONTAÑA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1'030.633.678 de Bogotá, abogada en ejercicio, acreditada con T.P. No. 277.098 del C.S. de la J., actuando en nombre y representación de NYDIA FLOREZ CORTES, de las condiciones conocidas en el poder legalmente otorgado, de conformidad con lo establecido en el artículo 5 del Decreto Nacional 806 de 2020, el cual acompaño al presente escrito para manifestar que en ejercicio del derecho establecido en el artículo 23 de la Constitución política de Colombia y la ley 1437 de 2011, presento solicitud de información, que requiero conocer para trámite prejudicial y judicial, para que sean resueltas las siguientes:

PETICIONES

1. Sírvasse indicarme en qué fecha exacta, fueron consignadas por parte de esta entidad territorial, como patrono las cesantías de mi representado al **FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO** y que causó como servidor público al servicio de esta entidad territorial de conformidad con lo establecido en la ley 60 de 1993 y ley 715 de 2001, en la vigencia del año 2020.
2. Sírvasse enviarme copia de la respectiva consignación o planilla utilizada para estos efectos, donde aparezca el nombre de mi representado, el valor exacto consignado y la copia del CDP que fue realizado para realizar el respectivo trámite presupuestal que ocasionó la erogación del gasto por este concepto.
3. Si la acción descrita en el numeral 2 de esta petición, obedece a que esta entidad, solo se realizó algún reporte a la Fiduciaria o el FOMAG, sin haber realizado algún pago – consignación – por concepto de las cesantías que corresponden a la vigencia del año 2020, sírvase expedir la respectiva constancia de este documento del reporte o informarme sobre el trámite dado a esta cancelación.
4. Expídase a mi costa, copia del acto administrativo, que ordenó el reconocimiento de esta cesantía anual a mi representado, por laborar el año 2020, al servicio de esta entidad territorial y que dio nacimiento a la consignación por parte de esta entidad a la acreencia cancelada en el Fomag. De lo contrario infórmeme sobre la inexistencia del acto administrativo y si se dio algún trámite para su realización.

NOTIFICACIONES

Recibiré notificaciones en mi oficina de abogado (a) ubicada en la Carrera 31ª No. 25ª-26 o en mi correo electrónico notificacionescundinamarcalqab@gmail.com.

Atentamente,



PAULA MILENA AGUDELO MONTAÑA
C.C. No. 1.030.633.678 de Bogotá
T.P. No. 277.098 del C.S. de la J.



LÓPEZ QUINTERO

ABOGADOS & ASOCIADOS

Honestidad y Eficiencia

Señores

ENTIDAD TERRITORIAL Secretaría Educación Bogotá

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Ciudad

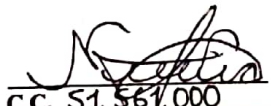
REFERENCIA: Poder. Certificación de pago de cesantías al Fomag y/o Fiduciaria la Previsora S.A.

Nydia Flórez Cortés, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 51561000, de la manera más respetuosa manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **YOBANY ALBERTO LÓPEZ QUINTERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 89.009.237 de Armenia y acreditado mediante Tarjeta Profesional de Abogado No. 112.907 del Consejo Superior de la Judicatura, a la Doctora **LAURA MARCELA LÓPEZ 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 a la Doctora **PAULA MILENA AGUDELO MONTAÑA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.030.633.678 de Bogotá y acreditada con la Tarjeta Profesional de Abogada No. 277.098 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, y/o a la Doctora **SAMARA ALEJANDRA ZAMBRANO VILLADA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.020.757.608 de Bogotá y acreditada con la Tarjeta Profesional de Abogada No. 289.231 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación solicite la certificación de la fecha exacta en que la entidad territorial nominadora a la que me encuentro adscrito, consignó al FOMAG, el valor de las cesantías producto de mi labor como docente correspondiente al año 2020, así mismo, solicite la certificación de la fecha en que procedió a cancelar los intereses a las cesantías, que deben ser liquidados sobre el saldo acumulado de las cesantías de conformidad con lo estipulado en el artículo 15 de la ley 91 de 1989.

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 intervienen sin poder suficiente para actuar dentro de esta reclamación.

Atentamente,




C.C. 51.561.000
e-mail: nflorezc@ yahoo.es

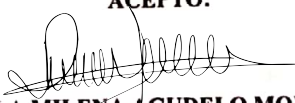
ACEPTO:

LAURA MARCELA LÓPEZ QUINTERO
C.C. No. 41.960.717 de Armenia (Q)
T.P. No. 165.395 del C.S. de la J.
e-mail: laura@lopezquinteroabogados.com

ACEPTO:

YOBANY ALBERTO LÓPEZ QUINTERO
C.C. 89.009.237 de Armenia (Q)
T.P. No. 112.907 del C.S. de la J.
e-mail: yobanynotitud@gmail.com

ACEPTO:


PAULA MILENA AGUDELO MONTAÑA
C.C. No. 1.030.633.678 de Bogotá
T.P. No. 277.098 del C.S. de la J.
e-mail: notificacionescundinamarcalqb@gmail.com

ACEPTO:

SAMARA ALEJANDRA ZAMBRANO VILLADA
C.C. No. 1.020.757.608 de Bogotá
T.P. No. 289.231 del C.S. de la J.
e-mail: notificacionescundinamarcalqb@gmail.com

El presente poder, se envía al correo indicado por el profesional del derecho que se encuentra registrado en el Registro Nacional de Abogados, según lo reglado en el artículo 5º del Decreto 806 de 2020.

ANTIOQUIA: CRA 50 # 38-103 AV. PALACE EDIFICIO GUARDA SOL LOCAL 109 - TEL 322 0653 - CEL 317 621 3524 - 310 433 2808 MEDELLÍN: ARAUCA CRA 23 # 20-31 BARRIO LA ESPERANZA CERCA A LA ASOCIACIÓN DE EDUCADORES DE ARAUCA CEL 317 682 7927. APARTADO CRA 99 # 96-35 C.C. APARTACENTRO OF 221 - CEL 310 429 3857. ATLÁNTICO CRA 38B # 66-39 SEDE DEL SINDICATO DE EDUCADORES 'ADEA' - TEL (5) 385 4603 - CEL 310 458 1625 - 310 458 1471 - 310 458 1708 BARRANQUILLA: BOGOTÁ AMÉRICA CRA 31A # 25A-26 BARRIO LA GRAN AMÉRICA JUNTO AL SINDICATO DE EDUCADORES 'ADE' - TEL (1) 695 3312 - (1) 712 4748 CEL 304 352 1597 - 317 383 0581 BOGOTÁ ESMERALDA: CLL 44 # 54-78 PISO 3 BARRIO LA ESMERALDA TEL (1) 805 6620 CEL 318 510 1768 BOGOTÁ BOLÍVAR: CALLE DEL CUARTEL DEL FIJO CASA DEL EDUCADOR # 36-32 'SUDEB' - TEL (5) 664 0196 - 664 0187 - CEL 314 776 2191 - 314 776 3466 - 314 778 4078 - CEL 317 621 8044. BOYACÁ: CLL 21 # 9 - 62 PRIMER PISO TEL (8) 743 0366 CEL 317 621 7957. TUNJA: CALDAS CLL 22 # 23-23 LOCAL 1 EDIFICIO CONCHA LÓPEZ TEL (6) 891 2191. CARTAGENA: BOYACÁ CLL 21 # 9 - 62 PRIMER PISO TEL (8) 743 0366 CEL 317 621 7957. TUNJA: CALDAS CLL 22 # 23-23 LOCAL 1 EDIFICIO CONCHA LÓPEZ TEL (6) 891 2191. CEL 317 621 8044. MANIZALES: CARTAGO CLL 10 # 4-57 C.C. SANTAANA PLAZA LOCAL 111 - 112 TEL (2) 214 4102 CEL 317 641 1311. CAQUETA CRA 13 CLL 13 ESQUINA BARRIO CENTRO LOCAL 1 CEL 320 371 7053 - 318 221 8331. FLORENCIA: CESAR CLL 15 # 11-37 BARRIO LOPERENA - CEL 317 383 0489 - 300 413 4204 VALLEDUPAR: CHOCO CRA 6 # 26-91 BARRIO ALAMEDA REYES LOCAL 2 - TEL (4) 670 8226 CEL 322 535 2430. QUIBDO: CORDOBA CRA # 26-15 ESQUINA LOCAL 4 PRIMER PISO DETRAS DE LA GOBERNACION CEL 312 831 0474. MONTERIA: FACATATIVA CLL 8 # 2-58 DIAGONAL A SERVISALUD TEL (1) 891 3700. GIRARDOT CLL 16 # 12-39 AL RESPALDO DEL HOTEL COMFACUNDI - TEL (1) 835 9832 SOACHA CLL 13 # 5-97 C.C. TEQUENDAMA LOCAL 205 - TEL (1) 900 3124 ZIPAQUIRA CLL 5 # 10A-47 BARRIO ALGARRA 1 TEL (1) 882 9910. GUAJIRA CRA 7 # 4-05 CEL 317 576 7473 - 318 562 8777. RIOHACHA: HUILA CLL 7 # 6-27 LOCAL 105-106 PRIMER PISO EDIFICIO CAJA AGARIA - TEL (8) 871 1118 CEL 322 705 5130 - 322 706 1337 - 322 705

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.561.000**

FLOREZ CORTES

APELLIDOS

NYDIA

NOMBRES

[Handwritten signature]
Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-SEP-1959**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O-

G.S. RH

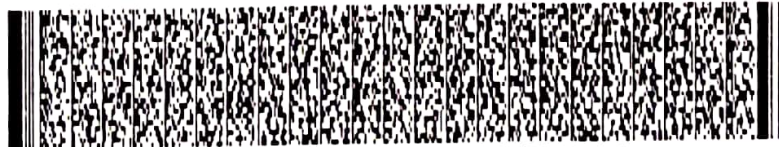
F

SEXO

20-DIC-1978 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500115-47124261-F-0051561000-20051117

0497505321A 02 153535653