*FORMULARIO DE INFORMACION PARA TRAMITE DE*

***PRIMAS EXTRALEGALES***

### VS.

### DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***MUNICIPIO CERTIFICADO DE \_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***RESPETADO DOCENTE:***

***TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES A FIN DE PODER INICIAR SU TRAMITE SIN NINGUN CONTRATIEMPO Y ENVIELO A NUESTRA OFICINA.***

1. ***DILIGENCIE EN FORMA CLARA Y COMPLETA ESTA PRIMERA “HOJA DE INFORMACION”, CON DATOS ACTUALIZADOS Y, SOBRE TODO, CON NUMEROS TELEFONICOS DE FIJOS Y CELULARES EN DONDE LO PODAMOS UBICAR FACILMENTE Y SU DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO.***
2. ***LOS PODERES ADJUNTOS DEBEN SER FIRMADOS Y AUTENTICADOS. POR NINGUN MOTIVO LLENE LOS ESPACIOS EN BLANCO YA QUE ALLI VAN LOS TERMINOS JURIDICOS RELACIONADOS CON LA RECLAMACION.***
3. ***EN LOS PODERES DEBE ESTAR IMPRESA SU HUELLA EN FORMA NITIDA..***
4. ***A ESTE FORMATO DE PODERES USTED DEBE ANEXAR UNA FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA AMPLIADA AL 150%.Y UNA FOTOCOPIA SIMPLE DE UN DESPRENDIBLE DE PAGO DE SU SALARIO, DE CUALQUIER MES DE 2009 O 2010.***

### DATOS PERSONALES

# *Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

## Fecha de nacimiento**:** \_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Lugar**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cédula de ciudadanía **:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expedida en**:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dirección**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Teléfono fijo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Teléfono celular**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Teléfono colegio**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Municipio****:******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E****- Mail* ***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

### DATOS LABORALES

*Fecha de inicio de trabajo :****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *Municipio:* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Nombre de la institución :* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Ultimo o actual lugar de trabajo; fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombre de la institución :* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Activo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Retirado (fecha): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vinculación : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Escalafón :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***OBSERVACIONES*** *: SI TIENE ALGO QUE NARRAR POR FAVOR HAGALO AL RESPALDO DE ESTA HOJA.*

## Señor

## En Su Despacho

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, mayor de edad, domiciliado en ésta Ciudad, identificado como aparece anotado al pie de mi firma, comedidamente manifiesto a Usted que **RATIFICO EL PODER CONFERIDO** y/o, si es del caso, **CONFIERO NUEVO PODER** a los doctores **YINILICETH ROA SARMIENTO**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 52.054.881 de Bogotá, portadora de la tarjeta profesional de abogado No. 76.065 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y/o al doctor **OSMAN HIPOLITO ROA SARMIENTO,** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 19.384.581 de Bogotá, portador de la tarjeta profesional de abogado No. 31.571 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura,tendiente a obtener el **RECONOCIMIENTO, LIQUIDACIÓN Y PAGO** de

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, desistir, transigir, sustituir, conciliar, renunciar, reasumir, solicitar copias de los actos administrativos; pedir inspecciones judiciales e interponer los recursos a que haya lugar y en general todas las acciones tendientes a obtener la defensa de mis derechos de conformidad con el artículo 70 del C.P.C. Sírvase en consecuencia reconocer personería a mi apoderado.

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##### Acepto

**YINILICETH ROA SARMIENTO OSMAN HIPOLITO ROA SARMIENTO**

**C .C. No. 52.054.881 de Bogotá. C.C. No. 19.384.581 de Bogotá.**

**T.P. No. 76.065 del C.S. de la J. T.P. No. 31.571 del C.S. de la J.**

Señor

En su Despacho

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, mayor de edad, domiciliado en ésta Ciudad, identificado como aparece anotado al pie de mi firma, comedidamente manifiesto a Usted que **CONFIERO PODER** especial, amplio y suficiente a los doctores **YINILICETH ROA SARMIENTO**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 52.054.881 de Bogotá, portadora de la tarjeta profesional de abogado No. 76.065 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y/o al doctor **OSMAN HIPOLITO ROA SARMIENTO,** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 19.384.581 de Bogotá, portador de la tarjeta profesional de abogado No. 31.571 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su terminación el trámite de

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, desistir, transigir, sustituir, conciliar, renunciar, reasumir, solicitar copias de los actos administrativos; pedir inspecciones judiciales e interponer los recursos a que haya lugar y en general todas las acciones tendientes a obtener la defensa de mis derechos de conformidad con el artículo 70 del C.P.C. Sírvase en consecuencia reconocer personería a mi apoderado.

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##### Acepto

**YINILICETH ROA SARMIENTO OSMAN HIPOLITO ROA SARMIENTO**

**C .C. No. 52.054.881 de Bogotá. C.C. No. 19.384.581 de Bogotá.**

**T.P. No. 76.065 del C.S. de la J. T.P. No. 31.571 del C.S. de la J.**

Señor

En su Despacho

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, mayor de edad, domiciliado en ésta Ciudad, identificado como aparece anotado al pie de mi firma, comedidamente manifiesto a Usted que **CONFIERO PODER**, especial, amplio y suficiente a los doctores **YINILICETH ROA SARMIENTO**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 52.054.881 de Bogotá, portadora de la tarjeta profesional de abogado No. 76.065 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y/o al doctor **OSMAN HIPOLITO ROA SARMIENTO,** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 19.384.581 de Bogotá, portador de la tarjeta profesional de abogado No. 31.571 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su terminación el trámite de

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, desistir, transigir, sustituir, conciliar, renunciar, reasumir, solicitar copias de los actos administrativos; pedir inspecciones judiciales, e interponer los recursos a que haya lugar y en general todas las acciones tendientes a obtener la defensa de mis derechos de conformidad con el artículo 70 del C.P.C. Sírvase en consecuencia reconocer personería a mi apoderado.

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##### Acepto

**YINILICETH ROA SARMIENTO OSMAN HIPOLITO ROA SARMIENTO**

**C .C. No. 52.054.881 de Bogotá. C.C. No. 19.384.581 de Bogotá.**

**T.P. No. 76.065 del C.S. de la J. T.P. No. 31.571 del C.S. de la J.**

Señor

En su Despacho

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, mayor de edad, domiciliado en ésta Ciudad, identificado como aparece anotado al pie de mi firma, comedidamente manifiesto a Usted que **CONFIERO PODER**, especial, amplio y suficiente a los doctores **YINILICETH ROA SARMIENTO**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 52.054.881 de Bogotá, portadora de la tarjeta profesional de abogado No. 76.065 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y/o al doctor **OSMAN HIPOLITO ROA SARMIENTO,** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 19.384.581 de Bogotá, portador de la tarjeta profesional de abogado No. 31.571 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su terminación el trámite de

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, desistir, transigir, sustituir, conciliar, renunciar, reasumir, solicitar copias de los actos administrativos; pedir inspecciones judiciales, e interponer los recursos a que haya lugar y en general todas las acciones tendientes a obtener la defensa de mis derechos de conformidad con el artículo 70 del C.P.C. Sírvase en consecuencia reconocer personería a mi apoderado.

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##### Acepto

**YINILICETH ROA SARMIENTO OSMAN HIPOLITO ROA SARMIENTO**

**C .C. No. 52.054.881 de Bogotá. C.C. No. 19.384.581 de Bogotá.**

**T.P. No. 76.065 del C.S. de la J. T.P. No. 31.571 del C.S. de la J.**

#### CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Consta por el presente documento que entre los Suscritos Doctores **OSMAN HIPOLITO ROA SARMIENTO y/o YINILICETH ROA SARMIENTO,** abogados titulados, identificados como aparece al pie de sus respectivas firmas y quienes en adelante se denominarán EL **ABOGADO** y el(la) señor(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, quien en lo sucesivo se denominará **EL MANDANTE** o **PODERDANTE**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de su firma, convienen libre y espontáneamente celebrar el siguiente contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**, así: **PRIMERO.- OBJETO**: El Abogado se obliga con el Mandante a iniciar y llevar hasta su terminación, previo otorgamiento de los poderes respectivos, la reclamación legal que a su juicio estime más indicada con el fin de obtener **el reconocimiento y pago de las primas extralegales como docente al servicio del ente territorial y demás trámites que pueda determinar el apoderado,** sin que por esto el Abogado garantice el éxito del mandato conferido, no obstante se compromete a cumplir con la prestación de sus servicios profesionales aportando conocimiento, experiencia, diligencia y responsabilidad en defensa de los derechos del mandante. **PARAGRAFO:** El apoderado queda facultado expresamente para determinar si presenta o no demandas, recursos o desistimientos; lo único obligatorio para el apoderado será el agotamiento de la vía gubernativa dentro del trámite. **SEGUNDO.- OBLIGACIONES DEL MANDANTE:** El Mandante se compromete con el abogado a prestar la colaboración necesaria que requiera por parte del Abogado y en especial: **a)** Bajo su exclusiva responsabilidad en cuanto a certeza y autenticidad, a suministrar unilateralmente, por ser quien los posee, y oportunamente los datos, informes y documentos necesarios para el adelantamiento de la gestión que crea son requeridos por ser indispensables para el desarrollo del objeto enunciado en el articulo primero, además de firmar y actualizar los poderes que sean requeridos por el abogado para llevar hasta su terminación la gestión encomendada. **b)** Cancelar los valores correspondientes a impuestos y demás ordenados por la Ley, entre ellos el correspondiente Impuesto al Valor Agregado IVA y los que por cualquier concepto se fijen en los procesos judiciales tales como notificaciones y gastos procesales que se generen por concepto del mandato conferido y correspondencia. Si no lo hace unilateralmente y llamando a la oficina respectiva, no se responde por el resultado del proceso por la cantidad de trámites, esto con el fin de que no se genere ninguna terminación anormal del proceso como perención. **TERCERO**.-**VALOR:** El poderdante se obliga a pagar al abogado como contraprestación por los servicios prestados a título de honorariosun porcentaje correspondiente al treinta por ciento (30%) de todas las sumas que pudieran corresponderle al mandante como resultado de los derechos a que se refiere el objeto del presente contrato. **CUARTO.- AUTORIZACION:**. El poderdante autoriza de manera irrevocable al apoderado para que solicite el descuento del porcentaje correspondiente a los honorarios profesionales pactados directamente por nómina ante la Oficina Pagadora que efectúe el reconocimiento y pago de los valores reclamados, para lo cual el poderdante también autoriza a la misma oficina para que realice el descuento. **QUINTO.- TERMINACIÓN:** El presente contrato se dará por terminado al cumplimiento del objeto y solo podrá rescindirse antes de su ejecución por acuerdo entre las partes o en forma unilateral por parte del poderdante en caso de negligencia comprobada en la gestión del Abogado. La terminación sin justa causa implicará la cancelación proporcional de los honorarios tasados por el abogado sin perjuicios de que éste pueda hacer uso de la acción correspondiente mediante el proceso ejecutivo, para obtener el reconocimiento y pago de los mismos. **SEXTO.-** Las partes convienen y aceptan, que para todos los efectos legales, en el evento de incumplimiento el presente contrato presta merito ejecutivo para hacer exigibles las obligaciones contenidas por concepto de honorarios. **SEPTIMO.** El Poderdante manifiesta que autoriza al mandatario a llenar los espacios en blanco por cuanto no tiene por ahora conocimiento de los actos presentes y futuros que incidan en el ejercicio y cumplimento del mandato; y lo que requiere es que se le colabore en la prestación a fin de obtener un resultado. **OCTAVO.** Queda en libertad el abogado a su criterio libre a decidir si presenta o no demanda una vez agotada la vía gubernativa sin ser obligatorio por tratarse de un proceso a cuota litis. Igualmente queda el abogado facultado para no apelar las decisiones que considere necesarias por su experiencia en el tema. **NOVENA.** Como poderdante me obligo concurrir personalmente al despacho a preguntar por la gestión sin ser necesario la comunicación escrita personal ya que no estoy sufragando ningún dinero para correo, ni transportes, ni papelería. **DECIMA.** Dentro de los tres (3) meses al mandato debe averiguar el poderdante el valor de gastos procesales para el adelantamiento a fin de que no decreten perención si el mandatario decidió acudir a proceso ante cualquier jurisdicción, sin obligar al mandatario a comunicar por cuanto no se deja ningún dinero para estas diligencias, ni para correspondencia, ni comunicación celular o telefónica. **UNDECIMA.** El mandante se obliga a los tres días siguientes de cambio de lugar de trabajo o domicilio o residencia a informar por escrito al abogado la nueva dirección al igual que teléfono, celular email, o correo electrónico. **DOCEAVA.** El mandante manifiesta que no ha adelantado proceso con otro abogado ni tampoco ante cualquier Jurisdicción de la rama Jurisdiccional sobre este mismo asunto, en caso de existir otro, debe pagar los honorarios pactados. **TRECEAVA.** El mandante manifiesta que sus derechos no están prescritos y en caso de estarlos autorizo desistir automáticamente de cualquier reclamación. **CATORCEAVA**: La información sobre los trámites y requerimientos se suministrará por intermedio del Sindicato a los programas radiales de los educadores. Para constancia se firma el presente contrato a los **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

### EL MANDANTE,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C. C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##### LOS ABOGADOS,

**OSMAN HIPOLITO ROA SARMIENTO YINILICETH ROA SARMIENTO**

**C.C. No. 19.384.581 de Bogotá. C.C. No. 52.054.881 de Bogotá**

**T.P. No. 31.571 del C.S. de la J. T.P. No. 76.065 del C.S. de la J.**