



**ORGANIZACIÓN
PORFIRIO RÍVEROS LTDA.**

ABOGADOS / DERECHO ADMINISTRATIVO

Avenida 19 No 3-10 Of. 402 Edif. Barichara Tel: 2843447- 2436009 -Telefax: 3416917 Bogotá D.C.
E-mail: abogadosmagisterio@gmail.com www.abogadosmagisterio.com

INSTRUCTIVO

COSTOS ACUMULADOS

Apreciado(a) profesor(a):

Si fue ascendido en el escalafón docente y su solicitud no le fue resuelta con las normas vigentes al momento de cumplir los requisitos y/o en la Resolución de Costo Acumulado no se le reconoció el valor de su nuevo salario causado a partir del día hábil número 61 (Radicado antes del 31/01/2008) o desde el día hábil No. 16, (Radicado posterior al 31/01/2008) y/o tampoco se contabilizó el tiempo para el siguiente ascenso, es procedente su revisión. No olvide llenar la totalidad de los espacios del contrato, indicando número telefónico donde sea posible la comunicación inmediata en cualquier momento.

Favor firmar los poderes anexos en el paquete, así como el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, debe firmarlos y hacerles **presentación personal ante la Oficina Judicial, Notario o Juez.**

Favor adjuntar los siguientes documentos:

- 1- **Los Actos Administrativos (Resoluciones) de Ascenso en el Escalafón, al nuevo grado (y al grado anterior), tanto del reconocimiento, como el que resolvió el recurso, si fue interpuesto y la Resolución que reconoció el Costo Acumulado.** (En Fotocopia Autenticada).
- 2- Un (1) Certificado Original de **SALARIOS**, con todos los factores salariales vigente para el periodo en reclamación, (Desde la fecha de radicación de la solicitud de ascenso, hasta la fecha de inclusión en nómina con el nuevo Grado.)
- 3- Una (1) fotocopia ampliada de la cédula de ciudadanía (Sin autenticar).

En el evento de requerirse algún otro documento se lo haremos conocer oportunamente, al teléfono que nos reporte.

Cuando tenga los documentos completos y diligenciados, haga entrega del paquete a la persona encargada en su Municipio **solicitándole el comprobante de entrega que se encuentra al final de este instructivo** o envíelos a nuestras oficinas a la dirección que aparece en el logotipo de este instructivo

Cordialmente,

=====

RECIBÍ DOCUMENTACIÓN COMPLETA, CONFORME A INSTRUCTIVO.

Nombres y Apellidos: _____

C. C. _____ de _____

Folios Recibidos _____ Fecha de Recibido: _____ Firma Responsable _____

ABOGADOS O.P.R. & ASOCIADOS



**ORGANIZACIÓN
PORFIRIO RIVEROS LTDA.**

ABOGADOS / DERECHO ADMINISTRATIVO

Avenida 19 No 3-10 Of. 402 Edif. Barichara Tel: 2843447- 2436009 -Telefax: 3416917 Bogotá D.C.
E-mail: abogadosmagisterio@gmail.com www.abogadosmagisterio.com

Formato -30
COSTO ACUMULADO

Señores
NACIÓN – MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Señores
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
E. S. D.

REFERENCIA: OTORGAMIENTO DE PODER

_____, mayor de edad,
domiciliado(a) en la ciudad de _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma,
manifiesto a usted que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **PORFIRIO RIVEROS
GUTIÉRREZ** abogado en ejercicio, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado civil y
profesionalmente como aparece junto a su firma, para que en mi nombre y representación lleve hasta su
terminación los tramites necesarios para obtener _____

Mi apoderado tiene las facultades consignadas en el artículo 70 del C.P.C., así como las de recibir administrativa y
judicialmente, notificarse, suscribir cuentas de cobro, cobrar, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumir,
renunciar, ejecutar y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión, sin que se pueda
argumentar que carece de poder suficiente para actuar.

Sírvase reconocerle personería a mi apoderado en los términos aquí señalados.

Atentamente,

C. C. No _____ de _____

ACEPTO PODER:

PORFIRIO RIVEROS GUTIÉRREZ
C. C. No. 19.450.964 de Bogotá
T. P. No. 95908 del C. S. de la J.

ABOGADOS O.P.R. & ASOCIADOS



**ORGANIZACIÓN
PORFIRIO RIVEROS LTDA.**

ABOGADOS / DERECHO ADMINISTRATIVO

Avenida 19 No 3-10 Of. 402 Edif. Barichara Tel: 2843447- 2436009 -Telefax: 3416917 Bogotá D.C.
E-mail: abogadosmagisterio@gmail.com www.abogadosmagisterio.com

Formato -31
COSTO ACUMULADO

Señores
OFICINA DE ESCALAFÓN
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA
E. S. D.

REFERENCIA: OTORGAMIENTO DE PODER

_____, mayor de edad,
domiciliado(a) en la ciudad de _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma,
manifiesto a usted que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **PORFIRIO RIVEROS
GUTIÉRREZ** abogado en ejercicio, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá, identificado civil y
profesionalmente como aparece junto a su firma, para que en mi nombre y representación lleve hasta su
terminación los trámites necesarios para obtener _____

Mi apoderado tiene las facultades consignadas en el artículo 70 del C.P.C., así como las de recibir administrativa y
judicialmente, notificarse, suscribir cuentas de cobro, cobrar, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumir,
renunciar, ejecutar y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión, sin que se pueda
argumentar que carece de poder suficiente para actuar.

Sírvase reconocerle personería a mi apoderado en los términos aquí señalados.

Atentamente,

C. C. No _____ de _____

ACEPTO PODER:

PORFIRIO RIVEROS GUTIÉRREZ
C. C. No. 19.450.964 de Bogotá
T. P. No. 95908 del C. S. de la J.

ABOGADOS O.P.R. & ASOCIADOS



**ORGANIZACIÓN
PORFIRIO RIVEROS LTDA.**

ABOGADOS / DERECHO ADMINISTRATIVO

Avenida 19 No 3-10 Of. 402 Edif. Barichara Tel: 2843447- 2436009 -Telefax: 3416917 Bogotá D.C.
E-mail: abogadosmagisterio@gmail.com www.abogadosmagisterio.com

Formato -32
COSTO ACUMULADO

Señor(a)
JUEZ PENAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA (REPARTO)

REFERENCIA: OTORGAMIENTO DE PODER

_____, mayor de edad, domiciliado(a) en la ciudad de _____, identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto a usted que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **PORFIRIO RIVEROS GUTIÉRREZ**, abogado en ejercicio, mayor de edad domiciliado y residente en Bogotá, identificado civil y profesionalmente como aparece junto a su firma, para que en mi nombre y representación instaure **DEMANDA DE ACCIÓN DE TUTELA**, contra la **NACIÓN – MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y/O SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DECUNDINAMARCA** por la violación al **DERECHO FUNDAMENTAL DE PETICIÓN** consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, a la **IGUALDAD** consagrado en el artículo 13 de la C.P., al **DEBIDO PROCESO**, artículo 29 de la C. P., o a cualquier otro derecho fundamental que se considere vulnerado.

Declaro bajo la gravedad del juramento que no he instaurado Acción de Tutela respecto de los mismos hechos y derechos.

Mi apoderado tiene las facultades de impugnar, recibir, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumir, renunciar y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión.

Sírvase Señor(a) Juez reconocerle personería a mi apoderado en los términos aquí señalados.

Del Señor(a) Juez,

C. C. No _____ de _____

ACEPTO PODER:

PORFIRIO RIVEROS GUTIÉRREZ
C. C. No. 19.450.964 de Bogotá
T. P. No. 95908 del C. S. de la J.



**ORGANIZACIÓN
PORFIRIO RIVEROS LTDA.**

ABOGADOS / DERECHO ADMINISTRATIVO

Avenida 19 No 3-10 Of. 402 Edif. Barichara Tel: 2843447- 2436009 -Telefax: 3416917 Bogotá D.C.
E-mail: abogadosmagisterio@gmail.com www.abogadosmagisterio.com

Formato -33

COSTO ACUMULADO

Señor(a)

JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

REFERENCIA: OTORGAMIENTO DE PODER

_____, mayor de edad, domiciliado(a) en la ciudad de _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, manifiesto a usted que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **PORFIRIO RIVEROS GUTIÉRREZ**, abogado en ejercicio, mayor de edad domiciliado y residente en Bogotá D. C., identificado civil y profesionalmente como aparece junto a su firma, para que en mi nombre y representación inicien, tramiten y lleven hasta su terminación demanda contra la NACIÓN – MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL y/o el DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA (**Secretaría de Educación**), personas jurídicas de derecho público, con domicilio principal en la ciudad de **Bogotá** representada legalmente por la Señora Ministra de Educación Nacional, doctora **MARIA FERNANDA CAMPO SAAVEDRA** y el Señor Gobernador de Cundinamarca doctor **ANDRES GONZALEZ DIAZ** quienes lo sean o hagan sus veces, o por el apoderado especial que para tal efecto se designe en el momento de la notificación, a fin que previos los trámites procesales previstos en el Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, art. 100 y concordantes, se obtenga el pago de la diferencia salarial resultante entre el salario que he venido percibiendo y el salario a que tengo derecho, de conformidad con la Resolución que me ascendió en el Escalafón Docente, según lo informado y anexado en la demanda por mi apoderado _____

Se ordene también el pago de los intereses moratorios y la indexación por la mora en el pago de mi salario.

Mi apoderado tiene las facultades consignadas en el artículo 70 del C. P. C., así como las de recibir administrativa y judicialmente, notificarse, suscribir cuentas de cobro, cobrar, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumir, renunciar, ejecutar y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión, sin que se pueda argumentar que carece de poder suficiente para actuar. Este poder incluye la facultad de recibir los dineros dentro del proceso ejecutivo o directamente por parte de las demandadas.

Sírvase Señor(a) Juez reconocerle personería a mi apoderado en los términos aquí señalados.

Del Señor(a) Juez,

C. C. No _____ de _____

ACEPTO PODER:

PORFIRIO RIVEROS GUTIÉRREZ
C. C. No. 19.450.964 de Bogotá
T. P. No. 95908 del C. S. de la J.



**ORGANIZACIÓN
PORFIRIO RÍVEROS LTDA.**

ABOGADOS / DERECHO ADMINISTRATIVO

Avenida 19 No 3-10 Of. 402 Edif. Barichara Tel: 2843447- 2436009 -Telefax: 3416917 Bogotá D.C.
E-mail: abogadosmagisterio@gmail.com www.abogadosmagisterio.com

Formato -34 S

COSTO ACUMULADO

Señores

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA

REFERENCIA: SOLICITUD COPIAS AUTÉNTICAS

_____, mayor de edad,
domiciliado(a) en la ciudad de _____, identificado(a) como aparece al pie
de mi firma, manifiesto a usted que por medio del presente escrito solicito me expida la(s)
CERTIFICADO DE SALARIOS, desde _____

_____ con
la inclusión de todos los factores salariales, mes por mes; y Certificación en la que se indique
los valores reportados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, por
concepto de Cesantía y Aportes en Pensiones por dicho periodo.

Cualquier información se me puede enviar a Bogotá, D. C., Av. Calle 19 No. 3 – 10, Of. 402.

Atentamente,

C. C. No _____ de _____

=====

Señor (a) docente. Sírvase **Diligenciar este Formato, fírmelo, sáquele una fotocopia y radique el original.** Solicite que en su copia le coloquen fecha y firma de recibido y envíelo (en Original) con los demás documentos a nuestra Oficina de Abogados.

Una vez la Entidad le entregue la copia auténtica con la constancia de notificación y ejecutoria del(los) acto(s) administrativo(s), favor enviarlo(s) a nuestra Oficina de Abogados.

ABOGADOS O.P.R. & ASOCIADOS



**ORGANIZACIÓN
PORFIRIO RÍVEROS LTDA.**

ABOGADOS / DERECHO ADMINISTRATIVO

Avenida 19 No 3-10 Of. 402 Edif. Barichara Tel: 2843447- 2436009 -Telefax: 3416917 Bogotá D.C.
E-mail: abogadosmagisterio@gmail.com www.abogadosmagisterio.com

Formato -34
COSTO ACUMULADO

Señores

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA

REFERENCIA: SOLICITUD COPIAS AUTÉNTICAS

_____, mayor de edad,
domiciliado(a) en la ciudad de _____, identificado(a) como aparece al pie
de mi firma, manifiesto a usted que por medio del presente escrito solicito me expida la(s)
copia(s) autenticas(s) de la(s) Resoluciones No(s).

_____ con
la constancia(s) de publicación, notificación o ejecutoria.

Cualquier información se me puede enviar a Bogotá, D. C., Av. Calle 19 No. 3 – 10, Of. 402.

Atentamente,

C. C. No _____ de _____

=====

Señor (a) docente. Diligencie este Formato con la totalidad de la(s) Resolución(es) de Ascenso que le haya(n) sido expedida(s), **fírmelo, sáquele una fotocopia y radique el original.** Solicite que en su copia le coloquen fecha y firma de recibido y envíelo (en Original) con los demás documentos a nuestra Oficina de Abogados.

Una vez la Entidad le entregue la copia autentica con la constancia de notificación y ejecutoria del(los) acto(s) administrativo(s), favor enviarlo(s) a nuestra Oficina de Abogados.

ABOGADOS O.P.R. & ASOCIADOS



**ORGANIZACIÓN
PORFIRIO RIVEROS LTDA.**

ABOGADOS / DERECHO ADMINISTRATIVO

Avenida 19 No 3-10 Of. 402 Edif. Barichara Tel: 2843447- 2436009 -Telefax: 3416917 Bogotá D.C.
E-mail: abogadosmagisterio@gmail.com www.abogadosmagisterio.com

Formato -35
COSTO ACUMULADO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Entre _____, mayor de edad,
domiciliado(a) en la ciudad de _____, en la _____

teléfono No. _____ Celular _____

laborando en _____ jornada _____ teléfono No. _____

E-mail _____, identificado(a) como aparece al pie de su

firma, que de ahora en adelante se denominará **EL (LA) MANDANTE** y **ORGANIZACIÓN RIVEROS LTDA.**

- **ABOGADOS**, representada legalmente por su gerente doctor **PORFIRIO RIVEROS GUTIÉRREZ**, quien lo sea o haga sus veces, que en lo sucesivo se designará como **EL MANDATARIO**, hemos convenido en celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales que se regula por las cláusulas que a continuación se expresan: **PRIMERA.-** EL MANDATARIO directamente o a través de sus abogados en ejercicio se compromete con EL(LA) MANDANTE, a llevar hasta su terminación ante la Nación y/o el Departamento de Cundinamarca o la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL, los trámites administrativos y/o judiciales pertinentes para la obtención del reconocimiento y pago de _____

_____ **SEGUNDA.-** EL (LA) MANDANTE se obliga a suministrar oportunamente los datos y documentos necesarios a fin de obtener la efectividad de los derechos pretendidos y se hace responsable de la veracidad de la información y autenticidad de los documentos aportados. **TERCERA.-**

HONORARIOS: EL (LA) MANDANTE, pagará a EL MANDATARIO, en calidad de cuota litis, el **TREINTA**

POR CIENTO (30%), a título de honorarios, del valor total de los dineros que se reconozcan y paguen a EL(LA)

MANDANTE, bien sea que el reconocimiento y pago se realice por la Vía Administrativa o en virtud de Sentencia

Judicial, al comenzar, en desarrollo o al final de la gestión encomendada. **CUARTA.- GASTOS:** En el evento de

acudir a la Jurisdicción Contenciosa u Ordinaria, EL (LA) MANDANTE pagará los gastos que fije el Juez o

Magistrado del Tribunal correspondiente y el valor que se cause por la Audiencia de Conciliación. Su no

cancelación EXIME de cualquier responsabilidad a EL MANDATARIO. EL(LA) MANDANTE deberá consignar

los valores que se indiquen en una Cuenta bancaria suministrada por EL MANDATARIO. Estos dineros se

utilizarán para el pago de las expensas y portes menores que fije el Juez Administrativo o Magistrado Sustanciador

del Tribunal, al momento de la admisión de la demanda. **QUINTA.-** EL(LA) MANDANTE autoriza directamente

desde ahora a EL MANDATARIO para deducir de los dineros que reciba y con prelación a cualquier otro

compromiso, el valor de los honorarios que trata la Cláusula Tercera cualquiera que sea la forma legal o lícita del

reclamo o demanda contenciosa administrativa o ejecutiva que se adelante a partir de la celebración del contrato.

En consecuencia EL MANDATARIO podrá pedir la deducción privilegiada de los honorarios profesionales, bien

ante la Secretaría de Educación respectiva o ante la Oficina que llegare a hacer el pago. **SEXTA.-** El presente

Contrato sólo podrá rescindirse por acuerdo entre las partes y por parte de EL (LA) MANDANTE, en caso de

negligencia comprobada de EL MANDATARIO. La revocatoria del Poder, sin causa justificada, dará lugar a EL

MANDATARIO a cobrar la totalidad de los honorarios pactados. Para que sea efectiva la revocatoria de poder, se

debe expedir el respectivo PAZ Y SALVO por parte de EL MANDATARIO. **SÉPTIMA.-** Las partes convienen y

aceptan, que para los efectos legales, el presente contrato es de medios, no de resultados y presta mérito ejecutivo

siendo el domicilio para su demanda, cualquier ciudad del país. En prueba de lo anterior, las partes suscriben el

presente documento, previa lectura del mismo, en la ciudad de _____, a los

_____ (____) días del mes de _____ del año _____.

MANDANTE:

C. C. No _____ de _____

MANDATARIO:

PORFIRIO RIVEROS GUTIÉRREZ - Gerente
ORGANIZACIÓN RIVEROS LTDA. – ABOGADOS

ABOGADOS O.P.R. & ASOCIADOS