[Nombre completo]

[Dirección]

[Ciudad]

[Teléfono]

[Correo electrónico]

[Fecha]

[Nombre de la empresa o empleador]

Attn: [Departamento o área correspondiente]

[Dirección]

[Ciudad]

Asunto: Derecho de Petición de Pago de Liquidación

Estimados señores,

Yo, [Nombre completo], identificado(a) con [Tipo de identificación] número [Número de identificación], me dirijo respetuosamente a ustedes en mi calidad de trabajador(a) de la empresa [Nombre de la empresa], en cumplimiento de mis derechos laborales consagrados en la Constitución Política de Colombia, el Código Sustantivo del Trabajo y demás leyes laborales aplicables, para presentar el presente Derecho de Petición con el objetivo de solicitar el pago de mi liquidación correspondiente.

Motivado(a) por [explicar claramente el motivo de la solicitud de pago de liquidación], solicito respetuosamente que se realice el pago de mi liquidación, de acuerdo con los siguientes conceptos y montos:

Salarios pendientes: [Describir de manera precisa los salarios adeudados, indicando el periodo correspondiente y el monto total].

Prima de servicios: [Especificar el monto correspondiente a la prima de servicios adeudada].

Cesantías: [Indicar el valor de las cesantías acumuladas y pendientes de pago].

Intereses sobre cesantías: [Calcular los intereses generados por las cesantías acumuladas y pendientes de pago].

Vacaciones no disfrutadas: [Detallar el monto correspondiente a las vacaciones no disfrutadas].

Fundamento mi petición en los siguientes argumentos y consideraciones legales:

[Mencionar los fundamentos legales que respaldan la solicitud de pago de liquidación, haciendo referencia a las normas laborales pertinentes, como el Código Sustantivo del Trabajo y demás leyes y reglamentos aplicables].

[Incluir cualquier detalle o evidencia que respalde la solicitud de pago de liquidación, como contratos de trabajo, recibos de pago, certificaciones laborales, entre otros].

Por lo anterior, solicito a ustedes que se sirvan:

Confirmar la recepción de este derecho de petición dentro de los términos establecidos por la ley.

Realizar el cálculo correspondiente de mi liquidación y proceder al pago de los conceptos mencionados en un plazo máximo de quince (15) días hábiles, contados a partir de la fecha de recepción de este documento, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente.

Notificarme por escrito sobre la resolución adoptada en relación a mi solicitud de pago de liquidación, indicando los fundamentos de la decisión tomada y los pasos a seguir para completar el proceso.

Adjunto a este derecho de petición copia de mi documento de identidad [adjuntar copia del documento de identidad] y cualquier otro documento o evidencia que respalde mi solicitud.

Agradezco de antemano su pronta atención y respuesta a mi solicitud.

Cordialmente,

[Nombre completo]

[Número de identificación]

[Firma]

CC: [Lista de copias a personas o entidades pertinentes, si aplica]