

<http://saia.pereira.gov.co>

9



ALCALDIA DE PEREIRA  
Radicación No: **17589-2016**  
Fecha: 16/04/2016-10:25:02  
Recibido por: JOSE OLIVER BUITRAGO  
Destino: Secretaría de Educación



000402-6362

**DIRECCION ADMINISTRATIVA**

Para responder a este documento, favor citar este número, 6362

Pereira, 13 de abril de 2016

Doctora

**PAULA ANDREA MONTOYA HERNANDEZ,**

Directora Administrativa de Prestación del Servicio Educativo y Administración de Plazas Docentes

Alcaldía de Pereira - Secretaría de Educación Piso 8

Carrera 7a. No. 18-55 Palacio Municipal

32488100

PEREIRA, Risaralda

Asunto: Respondiendo a: Radicado No.8085

Adjunto a la presente, me permito remitir certificado de Salarios (Años 1991 - 1992 - 1993 y 1994) de la Señora CARMEN LIA MONROY LADINO, quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía Número 20.051.909.

Lo anterior con base en documento certificación expedida por la Sección Archivo Fondo Educativo Regional (FER).

Atentamente,

**MARIA CRISTINA TREJOS HERNANDEZ**

Profesional Universitario Grado 19

DIRECCION ADMINISTRATIVA

Maria Teresa A

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA  
FORMATO ÚNICO PARA LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE SALARIOS**

SECRETARIA EDUCACIÓN DE: **R I S A R A L D A** NIT ENTIDAD NOMINADORA: **8 9 1 4 8 0 0 8 5 - 7**  
 CIUDAD O MUNICIPIO: **P E R E I R A** DEPARTAMENTO: **R I S A R A L D A**

**I. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

Primer Apellido: **M O N R O Y** Segundo Apellido: **L A D I N O**  
 Primer Nombre: **C A R M E N** Segundo Nombre: **L I A**  
 Tipo de Documento: CC  CE  Numero Documento: **2 5 0 5 1 9 0 9**

**II. SITUACIÓN LABORAL**

Tipo de vinculación:  
 Nacional:  Nacionalizado:  Departamental:  Municipal:  Distrital:   
 Tipo de nombramiento:  
 Propiedad  Provisional  Periodo de Prueba   
 Cargo:  
 Docente  Directivo docente  Cual? \_\_\_\_\_  
 Nombre del establecimiento educativo actual o el último si es retirado: **E L J O R D A N**  
 Ciudad o Municipio: **P E R E I R A** Departamento: **R I S A R A L D A**  
 Nivel:  
 Preescolar  Primaria  Basica Secundaria  Directivo  
 Activo  Si  No

**III. ESCALAFON**

GRADO DE ESCALAFON: **A** No. A.A.: \_\_\_\_\_ FECHA A.A.: \_\_\_\_\_  
 FECHA EFECTOS FISCALES: \_\_\_\_\_

| FACTORES SALARIALES        | DESDE 1 1 1991   | DIAS: 360         | DESDE 1 1 1992   | DIAS: 360         |
|----------------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|
|                            | HASTA 30 12 1991 |                   | HASTA 30 12 1992 |                   |
| ASIGNACION BASICA (SUELDO) |                  | \$ 60.300         |                  | \$ 76.461         |
| SOBRESUELDO                |                  | \$ 0              |                  | \$ 0              |
| PRIMA DE ALIMENTACION      |                  | \$ 2.750          |                  | \$ 6.784          |
| AUXILIO DE TRANSPORTE      |                  | \$ 4.787          |                  | \$ 6.033          |
| PRIMA ESPECIAL             |                  | \$ 0              |                  | \$ 0              |
| PRIMA DE GRADO             |                  | \$ 0              |                  | \$ 0              |
| PRIMA DE ESCALAFON         |                  | \$ 0              |                  | \$ 0              |
| HORAS EXTRAS 1/12          |                  | \$ 0              |                  | \$ 0              |
| PRIMA DE VACACIONES        |                  | \$ 0              |                  | \$ 0              |
| PRIMA DE NAVIDAD           |                  | \$ 70.437         |                  | \$ 89.278         |
| <b>TOTAL \$</b>            |                  | <b>\$ 138.274</b> |                  | <b>\$ 178.556</b> |
|                            | <b>CESANTIAS</b> | <b>\$ 138.274</b> |                  | <b>\$ 178.556</b> |

**APORTES FOMAG DOCENTE**

**FACTORES DE APORTE**

\* Ley 91/89  Sueldo  Sobresueldo   
 \* Ley 812:

**DATOS DE QUIEN CERTIFICA**

Primer Apellido: **O R O Z C O** Segundo Apellido: **O R O Z C O**  
 Primer Nombre: **L U I S** Segundo Nombre: **F E R N A N D O**  
 Tipo de Documento: CC  CE  Numero Documento: **1 0 1 1 9 4 0 4**  
 Cargo: **D I R E C T O R A D M I N I S T R A T I V O Y F I N A N C I A**

13 DE ABRIL DE 2016

FECHA

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**  
**FORMATO ÚNICO PARA LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE SALARIOS**

SECRETARIA EDUCACIÓN DE: **R I S A R A L D A** NIT ENTIDAD NOMINADORA: **8 9 1 4 8 0 0 8 5 \_ 7**  
 CIUDAD O MUNICIPIO: **P E R E I R A** DEPARTAMENTO: **R I S A R A L D A**

**I. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

Primer Apellido: **M O N R O Y** Segundo Apellido: **L A D I N O**  
 Primer Nombre: **C A R M E N** Segundo Nombre: **L I A**  
 Tipo de Documento: CC  CE  Numero Documento: **2 5 0 5 1 9 0 9**

**II. SITUACIÓN LABORAL**

Tipo de vinculación: Nacional:  Nacionalizado:  Departamental:  Municipal:  Distrital:   
 Tipo de nombramiento: Propiedad  Provisional  Periodo de Prueba   
 Cargo: Docente  Directivo docente  Cual? \_\_\_\_\_  
 Nombre del establecimiento educativo actual o el último si es retirado: **E L J O R D A N**  
 Ciudad o Municipio: **P E R E I R A** Departamento: **R I S A R A L D A**  
 Nivel:  Preescolar  Primaria  Basica Secundaria  Directivo  
 Activo:  Si  No

**III. ESCALAFON**

GRADO DE ESCALAFON: **A** No. A.A.: **-** FECHA A.A.: \_\_\_\_\_  
 FECHA EFECTOS FISCALES: \_\_\_\_\_

| FACTORES SALARIALES   | DESDE 1 1 1993             | HASTA 30 12 1993 | DIAS: 360         | DESDE 1 1 1994 | HASTA 30 12 1994 | DIAS: 360         |
|-----------------------|----------------------------|------------------|-------------------|----------------|------------------|-------------------|
|                       | ASIGNACION BASICA (SUELDO) |                  |                   | \$ 95.577      |                  |                   |
| SOBRESUELDO           |                            |                  | \$ 0              |                |                  | \$ 0              |
| PRIMA DE ALIMENTACION |                            |                  | \$ 8.480          |                |                  | \$ 10.261         |
| AUXILIO DE TRANSPORTE |                            |                  | \$ 7.542          |                |                  | \$ 8.975          |
| PRIMA ESPECIAL        |                            |                  | \$ 0              |                |                  | \$ 0              |
| PRIMA DE GRADO        |                            |                  | \$ 0              |                |                  | \$ 0              |
| PRIMA DE ESCALAFON    |                            |                  | \$ 0              |                |                  | \$ 0              |
| HORAS EXTRAS 1/12     |                            |                  | \$ 0              |                |                  | \$ 0              |
| PRIMA DE VACACIONES   |                            |                  | \$ 0              |                |                  | \$ 0              |
| PRIMA DE NAVIDAD      |                            |                  | \$ 111.599        |                |                  | \$ 134.885        |
| <b>TOTAL \$</b>       |                            |                  | <b>\$ 223.198</b> |                |                  | <b>\$ 269.770</b> |
| <b>CESANTIAS</b>      |                            |                  | <b>\$ 223.198</b> |                |                  | <b>\$ 269.770</b> |

**APORTES FOMAG DOCENTE**

**FACTORES DE APORTE**  
 Ley 91/89  Sueldo  Ley 812: Sobresueldo

**DATOS DE QUIEN CERTIFICA**

Primer Apellido: **O R O Z C O** Segundo Apellido: **O R O Z C O**  
 Primer Nombre: **L U I S** Segundo Nombre: **F E R N A N D O**  
 Tipo de Documento: CC  CE  Numero Documento: **1 0 1 1 9 4 0 4**  
 Cargo: **D I R E C T O R A D M I N I S T R A T I V O Y F I N A**

13 DE ABRIL DE 2016 FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA



|                                    |                                        |                                       |       |
|------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|-------|
| <b>Clasificación</b>               | Correspondencia General                |                                       |       |
| <b>Fecha de radicación:</b>        | 18 de abril de 2016                    | <b>Número de radicado:</b>            | 17589 |
| <b>Tipo de documento:</b>          | Carta                                  | <b>Fecha de oficio entrante:</b>      |       |
| <b>Número de oficio entrante:</b>  | 6362                                   |                                       |       |
| <b>Persona natural o jurídica:</b> | MARIA CRISTINA TREJOS HERNANDEZ        |                                       |       |
| <b>Descripción o asunto:</b>       | RESPUESTA A RADICADO N° 8085           | <b>Tiempo de respuesta (días):</b>    |       |
| <b>Anexos físicos:</b>             |                                        | <b>Descripción de anexos físicos:</b> | 2     |
| <b>Anexos digitales:</b>           |                                        |                                       |       |
| <b>Destino:</b>                    | OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo | <b>Copia a:</b>                       | -     |

