

Pereira, Marzo 28, de 2016.

9

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

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
Jorge Eduardo M.
Encargado de Nomina.
Ciudad.

ALCALDIA DE PEREIRA
Radicación No: **13983-2016**
Fecha: 28/03/2016-11:16:45
Recibido por: SANDRA MILIBNA BETANCOURT ARISTIZABAL
Destino: Secretaria de Educación

Ref. DERECHO DE PETICION.

HERNANDO ANTONIO CARMONA ARIAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.560.452 expedida en el municipio de la Merced, Caldas, por medio de la presente me dirijo a Uds, con el fin de interponer DERECHO DE PETICION consagrado en el Artículo 23 de la Constitución Nacional, en armonía con el Artículo 5º y siguientes del Código Contencioso Administrativo para solicitarle explicaciones basado en los siguientes

HECHOS:

1. Me he dirigido a Ud, en varias ocasiones personalmente, para que me dé explicaciones el porqué? No me han cancelado el salario del mes de Febrero, sin obtener respuesta alguna.
2. El día 26 de Febrero cancelé el valor de la póliza de cumplimiento, salud y ARL del mes de febrero y el mes de marzo, haciéndole llegar los correspondientes recibos.
3. Yo he cumplido con todas mis obligaciones a tiempo tanto en el trabajo como los pagos que me exigen y a la fecha no he recibido mi salario del mes de Febrero.

PETICIONES:

Mi única petición es que me dé una respuesta clara y concisa el porque no me han cancelado el salario del mes de Febrero y darme la fecha exacta de cuando me cancelarán dicho salario.

NOTIFICACIONES:

Mi dirección para notificaciones es: Colegio Nacional Deogracias Cardona.

ANEXOS:

1. Fotocopia de pago de la Póliza de Cumplimiento
2. Fotocopia del pago de salud y ARL del mes de febrero y marzo.

Agradezco de antemano la atención y colaboración que me pueda brindar.

Cordialmente,


HERNANDO ANTONIO CARMONA ARIAS
C.C. No-. 4.560.452 La Merced, Cdas.

C.C. A: Alcaldía de Pereira
Sr. Secretario de Educación
Personería Municipal.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



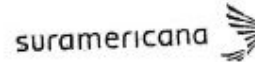
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E/ O BPF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: PEREIRA, DEPARTAMENTO: CRA 18 N 18-34 BR PEREIRA TELÉFONO: 2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: ÚNICO	4500432 HERNANDO ANTONIO CARMONA ARIAS RISARALDA 3333333 INDEPENDIENTE Personas Naturales sin Actividad NO
--	--	--

NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN: OTROS SUBSISTEMAS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (dd/mm/aaaa):	7271986720 TIPO DE PLANILLA: MES: febrero PERÍODO COTIZACIÓN: AÑO: 2016 SALUD: 0	INDEPENDIENTES MES: febrero AÑO: 2016 6020145770
--	---	---

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA SALUD					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800140949	EPSC03	EPSC03-CAFESALUD/EPS			\$ 86.300
SUBTOTAL:					\$ 86.300
RESERVAS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA			\$ 7.200
SUBTOTAL:					\$ 7.200
TOTAL PAGADO:					\$ 93.400



SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)



Ciudad y Fecha de Expedición PEREIRA, 01 DE FEBRERO DE 2016	Póliza 1560564-8	Documento 11589607
Intermediario QUALITY GRUPO ASEGURADOR LTDA	Código 22353	Oficina 2511

TOMADOR CEDULA 4560452	Razón Social y/o Nombres y Apellidos HERNANDO A CARMONA	Ciudad PEREIRA	Teléfono 3248179
Dirección CR 7 # 18 55 PISO 8			

AFIANZADO CEDULA 4560452	Nombres y Apellidos HERNANDO A CARMONA
---------------------------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO NIT 8914800302	Nombres y Apellidos MUNICIPIO DE PEREIRA
--	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
COBERTURA	01-FEB-2016	30-JUN-2017	2.571.094,00	30.000,00

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		VL.R. PRIMA SIN IVA	VL.R. IMPUESTOS IVA	TOTAL A PAGAR
VIGENCIA DEL SEGURO Desde Hasta 01-FEB-2016 30-JUN-2017	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO Desde Hasta 01-FEB-2016 30-JUN-2017	\$30.000	\$4.800	\$34.800

VALOR A PAGAR EN LETRAS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L	Valor Asegurado Movimiento \$2.571.094	Prima Anual \$10.284	Total Valor Asegurado \$2.571.094,00
---	---	-------------------------	---

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

100 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP	RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPANIA LÍDER
012	NDX	2511	CUM005	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO			

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS		COMPANIA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	30.000
22353	QUALITY GRUPO ASEGURADOR LTDA				

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación interna de la póliza
CÓDIGO CLAUSULADO	22/04/2015	13 - 18	P	05	F-01-12-081
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	15/10/2013	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-009

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

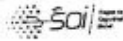
Proceso de selección: Prestación de servicios
NRO. DE CONTRATO 11100620.
POLIZA NUEVA, ADJUNTAMOS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA.
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO NO.11100620,
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PEREIRA Y HERNANDO ANTONIO CARMONA ARIAS.
OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR ACTIVIDADES
OPERATIVAS EN UNO DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES O DONDE
LA SECRETARIA DE EDUCACION LO REQUIERA.

VIGILADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPANIA ES:
CL 15 # 13 - 110
PEREIRA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CÓDIGO: 364523552

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.983.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN
www.suramericana.com



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 4590452
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	HERNANDO ANTONIO CARMONA ARIAS ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO: RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 16 N 18-34 BR PEREIRA TELÉFONO: 3303333
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DEL PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	7271972542 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: marzo PERÍODO COTIZACIÓN: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2016 SALUD: 0
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/vv):	2016/03/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 600095099

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
ADMINISTRADORA				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800140849	EPSC03	EPSC03-CAFESALUD EPS			\$ 86.200
SUBTOTAL:					\$ 86.200
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA			\$ 7.200
SUBTOTAL:					\$ 7.200
TOTAL PAGADO:					\$ 93.400





Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	28 de marzo de 2016	Número de radicado:	13383
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	HERNANDO ANTONIO CARMONA ARIAS		
Descripción o asunto:	DERECHO DE PETICION	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

