

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



Bucaramanga, 01 de septiembre de 2016 *¡Juntos hacemos su futuro!*
NIT. 804.015.582-7

ALCALDIA DE PEREIRA
Radicación No: **41806-2016**
Fecha: 05/09/2016-15:41:35
Recibido por: SANDRA MILENA BETANCOURT ARISTIZABAL
Destino: Secretaría de Educación

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE PEREIRA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
CARRERA 7 No 18 - 55 PISO 8
PEREIRA
3248000

Ref. DESCUENTO A FAVOR DE COOPERATIVA

SARA ISABEL DÍAZ PRADA, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en mi condición de directora general de la **COOPERATIVA DE CRÉDITO Y SERVICIO "COOMUNIDAD"**, por medio del presente escrito me permito solicitar se sirva realizar descuentos sobre la nómina u honorarios devengados por su trabajador y/o contratista el(la) señor(a) **MORA TORRES DOUGLAS ALBERTO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **88264213**, lo anterior teniendo en cuenta que la presente obligación No **0391** se encuentra en Mora.

La anterior solicitud de descuento se realiza amparados por la Ley Cooperativa (79/88-Artículo 142), Ley Laboral (Decretos 2663 y 3743 de 1950 adoptados por la ley 141 de 1961-Artículo 59) y Ley de Libranza la 1527 de 2.012 ("Por medio de la cual se establece un marco general para la libranza o descuento directo y se dictan otras disposiciones"), la cual permite a los empleadores se descuenta del salario del trabajador los valores que adeuden a las cooperativas y demás, siempre que hayan suscrito debidamente la autorización de descuento. Me permito transcribir las normas comentadas:

LEY COOPERATIVA 79 DE 1988:

DEDUCCIONES Y RETENCIONES EN FAVOR DE COOPERATIVA

ARTÍCULO 142: Toda persona, empresa o entidad pública o privada estará obligada a deducir y retener de cualquier cantidad que haya de pagar a sus trabajadores o

Calle 35 No. 18-65 Oficina 501 C.C. Rosedal
Bucaramanga
697 04 03
gerencia@coomunidad.co





Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	05 de septiembre de 2016	Número de radicado:	41806
Tipo de documento:	CONSULTA DE DOCUMENTOS	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	SARA ISABEL DIAZ PRADA		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	1
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

