

RESOLUCIÓN No 415
(Diciembre 19 de 2017)

POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO PARCIAL DE CESATIAS

La Gerente de la Empresa Social de Estado "Carmen Emilia Ospina", en uso de sus atribuciones legales y estatutarias, y

CONSIDERANDO

Que la Señora **MARLEN JIMENA ANTONIETT SANCHEZ LAM** Identificada con la cedula de ciudadanía No 55.154.667 de Neiva, desempeñando el cargo de **ODONTOLOGO** en la Empresa Social de Estado Carmen Emilia Ospina.

Que solicita el pago parcial de las Cesantías con el fin de realizar pago de los estudios de su hijo **SANTIAGO JOSE AFANADOR SANCHEZ** quien se encuentra vinculado en a la Universidad Sergio Arboleda en el Programa Marketing y Negocios Internacionales según Recibo de Pago anexo.

Que la funcionaria anexa Certificación expedida por el Fondo de Cesantías Protección Pensiones y Cesantías, fotocopia de la cedula de la funcionaria, Recibos de Pago de las Universidades y Registros Civiles de Nacimiento.

En virtud de lo anterior,

RESUELVE

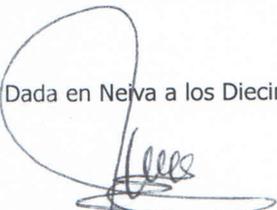
ARTICULO PRIMERO: Autorizar al **FONDO DE CESANTÍAS PROTECCION** para que realice el pago parcial de las cesantías a favor de la funcionaria **MARLEN JIMENA ANTONIETT SANCHEZ LAM** Identificada con la cedula de ciudadanía No 55.154.667 de Neiva, por un valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS (\$ 2.730.740) MCTE.**

ARTICULO SEGUNDO: Presentar evidencia de la inversión al Área de Talento Humano, con el fin de hacer seguimiento para garantizar el adecuado manejo de los recursos que tienen como finalidad realizar el respectivo pago de los estudios de sus hijos dando cumplimiento a lo consagrado en el Artículo 3 del Decreto 2076 de 1967 artículo 21 de la Ley 1429 de 2010, Artículo 256 del Código Sustantivo del Trabajo.

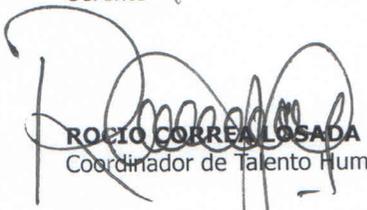
ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Neiva a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre de dos mil diecisiete (2017)


ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
Gerente


PATRICIA QUINTERO FIERRO
Subgerente


ROCIO CORREA LOSADA
Coordinador de Talento Humano.



PROYECTO SERVIA OSORIO
Apoyo Talento Humano

"Servimos con Excelencia Humana"

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
Servimos con Excelencia Humana

Zona Norte
calle 34 No. 8-30 Las Granjas
Telefono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente
calle 21 No. 55-43 Las Palmas
Telefono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima
carrera 22 con calle 26 sur
Telefono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur
calle 2C No. 28-13 Los Parques
Telefono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y
Atención al Usuario
Linea Amiga: 8632828

Neiva Huila 15 de Diciembre de 2017.

- falta certificado
- pago
- banco de Retiro de
cesantías.

SEÑORES:
ESE CARMEN EMILIA OSPINA
FONDO PROTECCION CESANTIAS.
Neiva Huila.

REF: RETIRO PARCIAL DE MIS CESANTIAS

Cordial saludo.

Me permito solicitar a ustedes muy respetuosamente se me autorize el retiro parcial de mis cesantías por un valor de \$2.700.000.00 para poder cumplir con parte del pago de la matricula de la universidad SERGIO ARBOLEDA en la cual estudia mi hijo **SANTIAGO JOSE AFANADOR SANCHEZ** identificado con la TI No 1003813858 quien cursara 3 semestre para el mes de enero del 2018 en la carrera de MARKETING Y NEGOCIOS INTERNACIONALES en la ciudad de Bogota.

Dicha matricula toco cancelarla el dia 7 de Diciembre que vencia el plazo para el pago ordinario y nos vimos en la necesidad de utilizar la tarjeta de credito de mi esposo MARIO ENRIQUE AFANADOR ARMENTA, quedando con una obligacion de mas de 12 millones de pesos para cancelar en los proximos pagos.

De tal manera pido a ustedes que dicho cheque me sea entregado directamente y yo procedo a cubrir parte de la obligacion con la tarjeta de credito de mi esposo consigno directamente, para lo cual aporto los correspondientes soportes de pago.

Atentamente,


MARLENE JIMENA SANCHEZ LAM.
C.C No 55.154.667 de neiva.

Jhis
15-12-2017.

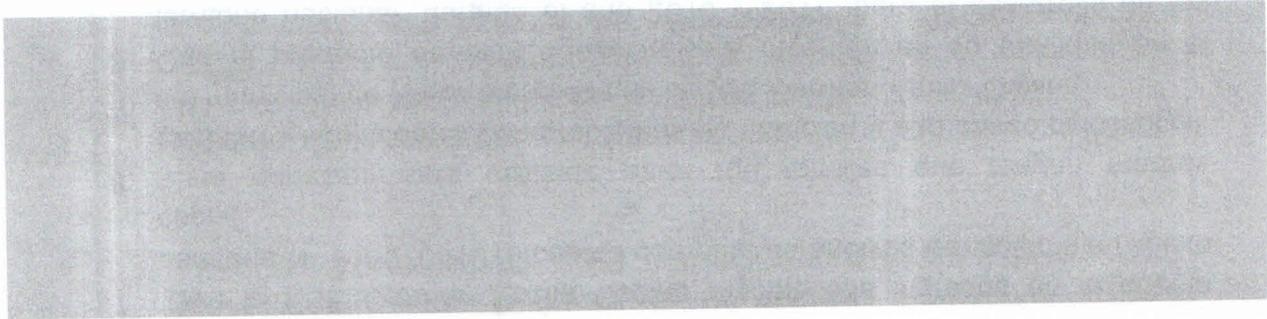


Rocio Correa Lozada <talentohumano@esecarmenemiliaospina.gov.co>

Certificado protección Dra Jimena sanchez

1 mensaje

MARIO ENRIQUE AFANADOR ARMENTA <mafananar@yahoo.com> 15 de diciembre de 2017, 11:00
 Responder a: "mafananar@yahoo.com" <mafananar@yahoo.com>
 Para: Rocio Correa Lozada <talentohumano@esecarmenemiliaospina.gov.co>



Protección

Fondo de Cesantías Protección

NIT 800.170.494

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **MARLEN JIMENA SANCHEZ LAM** identificado(a) con CC número **55.154.667**, se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, a través de las empresas:

Razón social	Nit	Fecha apertura cuenta	Portafolio	Saldo
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA	813.005.265	16/03/2017	CORTO PLAZO	\$ 2.730.740,57
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA	813.005.265	16/03/2017	LARGO PLAZO	\$ 0,00
Total				\$ 2.730.740,57

Nota: El saldo es calculado con el valor de la unidad del día 14 de diciembre de 2017.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 15 de diciembre de 2017.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Laura Patricia Merchan Metaute
 Dirección servicios transaccionales para clientes
 Protección S A



UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA

NIT: 860351894-3

NOMBRE: SANTIAGO AFANADOR **PERIODO ACADÉMICO:** 001 - 2018
PROGRAMA: MARKETING Y NEGOCIOS INTERNACIONALES **BP:** 1000092880
DOCUMENTO: 1003813858 **REFERENCIA:** 201700041175

BANCO	CUENTA	CHEQUE	VALOR
EFFECTIVO			
TOTAL A PAGAR			

CONCEPTO	VALOR
Matrícula Completa Pregrado.	9.250.000

PAGOS EN LINEA

<http://www.usergioarboleda.edu.co/pagosenlinea>

PAGO EN OFICINAS



PAGO ORDINARIO HASTA:	07.12.2017	\$ 9.250.000
PAGO EXTRAORDINARIO HASTA:	22.12.2017	\$ 9.527.500
PAGO EXTEMPORANEO HASTA:	12.01.2018	\$ 9.897.500

El estudiante o aspirante al pagar este recibo, declara que conoce y acepta el pago correspondiente, única y exclusivamente a la MATRÍCULA FINANCIERA y no equivale, ni se homologará como MATRÍCULA ACADÉMICA, ya que esta última queda sujeta al cumplimiento estricto de la normativa académica aplicable al estudiante en cada caso, según los reglamentos académicos de la Universidad. En Caso de que la MATRÍCULA ACADÉMICA no sea autorizada, la Universidad devolverá el valor pagado. Por ningún motivo se reciban pagos después de la última fecha de vencimiento del recibo. En la caja de la Univesidad solo se reciben pagos con tarjetas Débito/crédito y Cheque de gerencia. Si desea realizar el trámite con entidad financiera, (financiación con bancos, ICETEX) recuerde hacer el proceso 3 días hábiles antes del vencimiento con el fin de que el desembolso se efectúe en la fecha establecida en su recibo de matrícula y así evitar recargos.

NOMBRE: SANTIAGO AFANADOR **BP:** 1000092880
IDENTIFICACION: 1003813858



UNIVERSIDAD
SERGIO ARBOLEDA

NIT: 860351894-3

BANCO	CUENTA	CHEQUE	VALOR
EFFECTIVO			
TOTAL A PAGAR			

PAGO ORDINARIO HASTA 20171207 \$ 9250000



(415)7707238703316(8020)041000092880201700041175(3900)09250000(96)20171207

PAGO EXTRAORDINARIO HASTA 20171222 \$ 9527500



E
S
T
U
D
I
A
N
T
E

B
A
N
C
O

CREDIBANCO

06/12/2017 01:47:18

COD: 012982526

PayU

TERM: 00021474

VISA CR CUOTAS: 12

****4202

REF: 985699646

RECIBO: 514984609

AUT: 838167

COD. DE RTA.: 00 - Aprobada

COMPRA NETA:

\$ 0

IVA:

\$ 0

TOTAL:

\$ 9,250,000

VENTA NO PRESENCIAL

PAGARÉ INCONDICIONALMENTE Y A LA
ORDEN DEL ACREEDOR, EL VALOR TOTAL DE
ESTE PAGARÉ JUNTO CON LOS INTERESES A



comprobante_de...



Total pagado \$ 9,250,000.00

Paga seguro con:



Mario Enrique Afanador
459419 **** 4202
12 cuotas

Fecha: 2017-12-06 13:47:15

Tu transacción ha sido aprobada

Referencia de pago: **985699646**

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de [Consulta de Transacciones de PayU](#) o con nuestro equipo de servicio al cliente

Medio de pago



MARIO ENRIQUE AFANADOR
459419*****4202
12 cuotas

Resumen de la compra

Referencia: 1512588500-
041000092880201700041175
Descripción: Mat.Comp Pregrado

Total pagado..... \$9,250,000.00

Datos de contacto de la tienda

UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA
NIT: 860351894

Dirección: CL 74 14 14
Teléfono: Por Definir

[Regresar al sitio de la tienda](#)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

55.154.667

NUMERO

SANCHEZ LAM

APELLIDOS

MARLEN JIMENA ANTONIETT

NOMBRES



[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1969
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

B+

G.S. RH

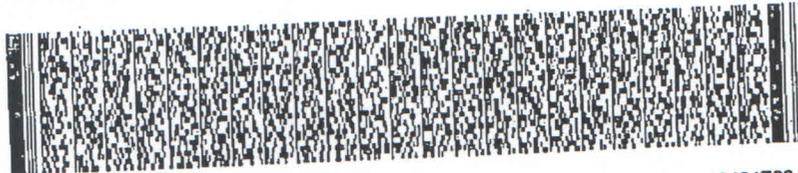
F

SEXO

15-JUL-1987 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1900100-50153572-F-0055154667-20071205

02289073390 02 210431793

Código NC000 393383

16032015

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

29677852

NUIP K2W0251241



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código K 2 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido APANADOR Segundo Apellido SANCHEZ

Nombre(s) SANTIAGO JOSE

Fecha de nacimiento Año 2000 Mes M A E Día 01 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - HUILA - NEIVA - Clínica Emcosalud

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
CERTIFICADO NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo A 2180518

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos SANCHEZ LAM MARLENE JIMENA ANTONIETTI

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No 55.154.667 de Neiva-Huila Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos APANADOR ARRIETA MARIO ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No 12.122.571 de Neiva-Huila Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos APANADOR ARRIETA MARIO ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No 12.122.571 de Neiva-Huila Firma [Signature]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Nombre y firma del funcionario que autoriza [Signature]

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO