Señora
ADRIANA OSPINA ACOSTA
adrianaospi@gmail.com

ASUNTO: RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN

Cordial saludo,

Mediante el presente documento nos permitimos dar respuesta a su petición radicada el día 12 de septiembre de 2023, en la cual solicita:

"*Solicito el pago de mis honorarios correspondientes al mes de Julio del 2023 y liquidación que debe la empresa debido a la terminación de la relación laboral o renuncia voluntaria*"

Al respecto debemos manifestarle que, debido a problemas de liquidez de la empresa no había sido posible realizar el pago de las liquidaciones laborales adeudadas con nuestros ex trabajadores. Presentamos excusas por las dificultades e incomodidades que esta situación le haya representado. No obstante, nos permitimos informarle que el pago de los derechos laborales adeudados será realizado el día de hoy viernes 29 de septiembre.

Enviaremos el comprobante de pago junto con la relación del dinero consignado a su correo electrónico.

Estamos atentos de cualquier solicitud adicional.

Me suscribo,

JAIR ARELLANO MURILLO
C.C: 11.324.486 de Girardot
Representante Legal
UNIÓN TEMPORAL NUEVO BELMIRA
901.718.910-9

LIQUIDACIÓN LABORAL
ADRIANA OSPINA

UT NUEVO BELMIRA
901.718.910-9

NOMBRE	ADRIANA OSPINA
CÉDULA	51913380
DÍAS LABORADOS	45
FECHA INGRESO	16/06/2023
FECHA EGRESO	31/07/2023
CARGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL
SALARIO BASE	$ 2.437.720,00
SALARIOS INSOLUTOS MES JULIO	$ 2.437.720,00
DESCUENTO SEGURIDAD SOCIAL (8%)	$ 195.017,60
NETO A PAGAR POR CONCEPTO DE SALARIOS	$ 2.242.702,40
PRIMA DE SERVICIOS	$ 304.715,00
CESANTÍAS	$ 304.715,00
INTERESES A LAS CESANTÍAS	$ 4.570,73
VACACIONES	$ 152.357,50
TOTAL A PAGAR	$ 3.009.060,63

Banco Falabella

Hablamos mirándote a los ojos

COMPROBANTE DE TRANSACCIONES EN CAJA

BANCO FALABELLA
NIT: 900.047.981-8
BFCO HOMECENTER GIRARDOT CBH62
Cundinamarca
Consignaciones - Cuenta Ahorro
1327Homecenter Girardot - Caja 5

Tran.: 7956622 0
Cuenta Número: xxxxxxxxxx4038
29/09/2023 06:28:02 PM Aprob:097326
Efectivo : 3,009,060.00
Cheque : 0.00
Valor Total: **3,009,060.00**

---------- DATOS CLIENTE ----------

Nombre: ADRIANA OBPINA ACOSTA
Identificación: 51913380

Antes de retirarse de la Caja. Verifique que la información impresa en este formato es correcta

Acepto el presente documento como prueba de la transacción realizada, el cual solo es válido con el timbre de la caja.

Tipo de Documento C.C. C.E. P.P.

No. de Documento _____

Firma _____

cadena • 11/08/2021_38096 4G4 - F124 Rev. 01 Dic/2011

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA