Responder a todos | Eliminar | No deseado | Bloquear remitente | ...

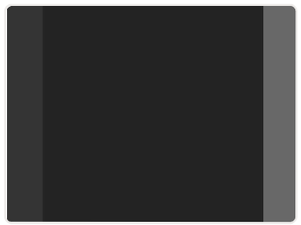
RV: URGENTE: SOLICITUD DE PRUEBA POR SEGUNDA VEZ PROCESO 2018-0408 DEMANDANTE: MARÍA CLARA DÁVILA DE MALDONADO

EN SAMAI | IMPRESO | REGISTRADO

R Recepcion Memoriales Seccion 02 Subseccion F Tribunal Administrativo - Cundinamarca

Para: Claribeth Aguilar Osorio

Vie 13/05/2022 14:25



TRIBUNAL AUTO 2018 408 ... 318 KB

AUTO 2018-408 MARÍA CLA... 197 KB

AUTO 2018-408 MARÍA CLA... 365 KB

8 archivos adjuntos (921 KB) Guardar todo en OneDrive - Consejo Superior de la Judicatura Descargar todo

---

De: Recepcion Memoriales Seccion 02 Subseccion E Tribunal Administrativo - Cundinamarca <rmemorialessec02setadmcun@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Enviado: viernes, 13 de mayo de 2022 14:22
Para: Recepcion Memoriales Seccion 02 Subseccion F Tribunal Administrativo - Cundinamarca <rmemorialessec02sftadmcun@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Asunto: RV: URGENTE: SOLICITUD DE PRUEBA POR SEGUNDA VEZ PROCESO 2018-0408 DEMANDANTE: MARÍA CLARA DÁVILA DE MALDONADO

De: EDGAR ALONSO TRUJILLO CORTES <etrujillo@educacionbogota.gov.co>
Enviado: viernes, 13 de mayo de 2022 9:54 a. m.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Radicado Nº S-2022-169822
Fecha: 12-05-2022 - 11:45
Folios: 1 Anexos:
Radicador: EDGAR ALONSO TRUJILLO CORTES - 5111
Destino: TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA SECCION SEGUNDA - SUBSECCION F
Consulte el estado de su trámite en www.educacionbogota.edu.co
opción CONSULTA TRÁMITE
con el codigo de verificación: 3WGFS

Bogotá D.C. 19 de abril del 2022

DOCTORA.
PATRICIA SALAMANCA GALLO
MAGISTRADA
TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA SECCIÓN SEGUNDA- SUBSECCIÓN F
CARRERA 57 No 43-91 Primer piso
Tel 5553939 Ext 1089
Bogotá, D.C.

REFERENCIA:
JUICIO No: 11001333501820180040 8-01
DEMANDANTE: MARIA CLARA DAVILA DE MALDONADO
CEDULA:41600784
MAGISTRADO: PATRICIA SALAMANCA GALLO
DEMANDADO: NACIÓN-MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL-FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES

REF: AUTO 2018-408

En atención a lo solicitado en el oficio del asunto y con base en la información que a la fecha registra el sistema de nómina de la Entidad, certificamos la siguiente información:

"Por Secretaría, OFÍCIESE a la Secretaría de Educación de Bogotá, para que en el término improrrogable de diez (10) días, certifique la fecha de vinculación como docente de la señora Clara María Dávila de Maldonado identificada con cédula de ciudadanía No. 41.600.784 y los Medio: Nulidad y Restablecimiento del Derecho Radicación: 11001333501820180040 8-01 Pág. No. 2 factores devengados en el último año anterior al retiro del servicio, esto es del 19 de julio de 2004 al 19 de julio de 2005."

NOMBRES Y APELLIDOS	**MARIA CLARA DAVILA DE MALDONADO**
IDENTIDAD PERSONAL	**41.600.784**
TIPO DE VINCULACIÓN	✓ NOMBRAMIENTO EN PROPIEDAD -DOCENTE- GRADO 14- INACTIVA DESDE 24/10/1977 HASTA 01/08/2005

HIPOLITO GIL GIL
Profesional Especializado
Grupo Certificaciones Laborales

Anexo: Certificado de Factores Salariales

Elaborado por: Edgar Trujillo
Av. Eldorado No. 66-63
PBX: 324 10 00 - Fax: 315 34 48
código postal: 111321
www.educacionbogota.edu.co
Info : Linea 195

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Educación

FORMATO UNICO PARA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE SALARIOS

I DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

SECRETARIA EDUCACION DE: BOGOTA, D. C.

NIT ENTIDAD NOMINADORA 899.999.061-9

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

II DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

1 Primer Apellido	DAVILA
Segundo Apellido	DE MALDONADO
Primer Nombre	MARIA
Segundo Nombre	CLARA
2 Tipo de Documento	X CC ☐ CE
Número Documento	41600784

III SITUACION LABORAL

1 TIPO DE VINCULACION

Nacional	X				**Nacionalizado**	☐			
Territorial	☐	**a. Subtipo**	**Departamental**	☐		**Municipal**	☐	**Distrital**	☐
b. Fuente de Recursos	**Situado Fiscal**	☐	**Cofinanciado**	☐		**Recursos Propios**	☐	**SGP**	☐

2 Cargo	**Docente**	X	**Directivo**	☐		**¿Cuál?:**			
3 Nivel	**Prescolar**	☐	**Primaria**	☐	**Secundaria**	X	**Directivo**	☐	
4 Activo	**Sí**	☐	**No**	X					
5 Tipo de Nombramiento			**Propiedad**	X	**Otro**	☐	**¿Cual?**		

6 Nombre del Establecimiento Educativo Actual o el Ultimo si es retirado

IED USAQUEN

Ciudad o Municipio	**Departamento**
BOGOTA	CUNDINAMARCA

IV ESCALAFON

1 Grado de Escalafón 14 **Cargo:** DOCENTE

2 No. A.A. 5768 **3 Fecha A.A.** 25072001 **4 Fecha Efectos Fiscales** 25052001

V FACTORES SALARIALES MENSUALES

FACTORES SALARIALES		***DESDE*** 01012004 ***HASTA*** 30122004		***DESDE*** 01012005 ***HASTA*** 30072005		***DESDE*** ***HASTA***	
CON EL CARGO DE:		**CARGO:** Docente	**GRADO:** 14	**CARGO:** Docente	**GRADO:** 14	**CARGO:**	**GRADO:**
SUELDO	***	$1.749.753		$1.845.990		$0	
SOBRESUELDO		$0		$0		$0	
PRIMA DE ALIMENTACION	***	$324		$324		$0	
PRIMA DE HABITACION		$0		$0		$0	
SUBSIDIO DE TRANSPORTE		$0		$0		$0	
REAJUSTE		$0		$0		$0	
AUXILIO DE MOVILIZACION		$0		$0		$0	
PRIMA ESPECIAL		$150		$150		$0	
SOBSUEL.DOBL/TRIPJORDI		$0		$0		$0	
PRIMA DE DEDICACION		$0		$0		$0	
PRIMA ACADEMICA		$0		$0		$0	
BONIFICACION PEDAGOGIC		$0		$0		$0	
PRIMA DE SERVICIOS		$0		$0		$0	
BONIFICACION MENSUAL		$0		$0		$0	
PRIMA DE VACACIONES	***	$875.114		$0		$0	
PRIMA DE NAVIDAD		$1.823.153		$1.077.104		$0	

OBSERVACIONES:

VI DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo

HIPOLITO GIL GIL

2 Tipo de Documento X CC ☐ CE **Número Documento** 79856724

Cargo

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Día jueves, 12 de mayo de 2022

FECHA

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA

E.T.C. E.T.C. TRAMITE JUDICIAL

E-2022

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
Secretaría de Educación

FORMATO UNICO PARA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL

I DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

SECRETARIA EDUCACION DE: BOGOTA, D. C.

NIT ENTIDAD NOMINADORA 899.999.061-9

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

II DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

1 Primer Apellido DAVILA

Segundo Apellido DE MALDONADO

Primer Nombre MARIA

Segundo Nombre CLARA

2 Tipo de Documento CC: X CE:

Número Documento 41600784

III SITUACION LABORAL

1 TIPO DE VINCULACION

Nacional X **Nacionalizado**

Territorial **a. Subtipo** **Departamental** **Municipal** **Distrital**

b. Fuente de Recursos **Situado Fiscal** **Cofinanciado** **Recursos Propios** **SGP**

2 Cargo Docente: X Directivo: ¿Cuál?:

3 Nivel Prescolar: Primaria: Secundaria: X Directivo:

4 Activo Sí: No: X

5 Tipo de Nombramiento Propiedad: X Otro: ¿Cual?

6 Nombre del Establecimiento Educativo Actual o el Ultimo si es retirado

IED USAQUEN

Ciudad o Municipio BOGOTA

Departamento CUNDINAMARCA

IV ESCALAFON

1 Grado de Escalafón 14 **Cargo:** DOCENTE

2 No. A.A. 5768 **3 Fecha A.A** 25072001 **4 Fecha Efectos Fiscales** 25052001

NOVEDADES			Tipo de A.A	No de A. A.	Fecha A.A. dd	mm	aa	Fecha Posesión dd	mm	aa	DESDE dd	mm	aa	HASTA dd	mm	aa	TOTAL	Ent, de Previsión a la cual ha aportado el docente
1	Tipo de Novedad	.Nombramiento en Propiedad	Res.	11984	24	10	77				24	10	77					FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
	Plantel Educativo																	
	Municipio	BOGOTA																

VI DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo HIPOLITO GIL GIL

2 Tipo de Documento CC: X CE:

Número Documento 79856724

Cargo PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Día jueves, 12 de mayo de 2022

FECHA

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA

E.T.C. E.T.C.
E-2022

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
Secretaría de Educación

FORMATO UNICO PARA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL

II DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

1 Primer Apellido: DAVILA

Segundo Apellido: DE MALDONADO

Primer Nombre: MARIA

Segundo Nombre: CLARA

2 Tipo de Documento: X **CC** ☐ **CE**

Número Documento: 41600784

	NOVEDADES		Tipo de A. A.	No de A. A.	Fecha A.A. dd	Fecha A.A. mm	Fecha A.A. aa	Fecha Posesión dd	Fecha Posesión mm	Fecha Posesión aa	DESDE dd	DESDE mm	DESDE aa	HASTA dd	HASTA mm	HASTA aa	TOTAL	Ent, de Previsión a la cual ha aportado el docente
2	Tipo de Novedad	Ascenso de Escalafón	Res.	326	2	2	99				1	1	99					
	Plantel Educativo		GRADO 12															
	Municipio	BOGOTA																
3	Tipo de Novedad	Ascenso de Escalafón	Res.	12053	23	11	99				20	9	99					
	Plantel Educativo		GRADO 13															
	Municipio	BOGOTA																
4	Tipo de Novedad	Ascenso de Escalafón	Res.	5768	25	7	01				25	5	01					
	Plantel Educativo		GRADO 14															
	Municipio	BOGOTA																
5	Tipo de Novedad	Retiro por Invalidez	Res.	2897	19	7	05				1	8	05					
	Plantel Educativo																	
	Municipio	BOGOTA																

5 Novedades certificadas

VI DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo: HIPOLITO GIL GIL

2 Tipo de Documento: X **CC** ☐ **CE**

Número Documento: 79856724

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Día jueves, 12 de mayo de 2022

FECHA

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA

E.T.C. E.T.C.
E-2022