

Villavicencio 13 de febrero de 2023

Señores:

**SEGURIDAD CAMALEÓN LTDA NIT. 900 422 632 – 0, REPRESENTADA LEGAL:
FABIO FUQUEN SAMACÁ CC 6.771.966**

**CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE Nit 900430867, representada por WILSON
ALBERTO GAMBOA**

Ref. **DERECHO DE PETICION**

**ASUNTO: SOLICITUD COPIA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES DE PERSONAL DE SEGURIDAD**

Cordial saludo,

Como propietario y residente del conjunto cerrado ciudad salitre, de la casa J 7, solicito a ustedes cordialmente expedirme copia de:

1. Contrato de trabajo
2. Copia de pagos al sistema de seguridad social y parafiscales
3. Copia de desprendibles de nomina

NODIER QUINTERO CC 1.072.593.051
CARRILLO JOHN FREDY CC 86.083.996
FRANK EDILBERT RAMIREZ PLAZA CC 1.121.847.261
JULIETH DANIELA VELASQUEZ MOSQUERA CC 1.121.965.333
JESSICA LILIANA GAVIRIA RODRIGUEZ CC1.120.581.957
SEBASTIAN ANDRES AGUDELO MURILLO CC 1.193.209.038
DALADIER ROBAYO CC 16.770.483
CESAR DAVID BARRERA MONTIEL CC 1.001.747.748
JULIAN ANACONA CC 6.192.956
REYES PEÑA BRAYAN ROBERTO CC 1.006.323.255
CARLOS ANDRES LOPEZ AGUDELO 1.120.375.178
ALEXANDER SERNA RAMIREZ CC 6.429.274
JULIANA ANDREA CALLEJAS LOPEZ CC 1.057.305.909
JOSE LUIS FLORES VELANDIA CC 1.121.962.322

Copia de pago de las cesantías de los últimos tres (3) años, de los señores guardas de seguridad.

JULIAN ANACONA CC 6.192
DALADIER ROBAYO CC 16.770.483

Le recuerdo al señor administrador que está en la obligación de tramitar y responder mi petición, ya que así lo establece la ley.

Agradezco su atención

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jose Arialdo Sanabria', written in a cursive style.

JOSE ARIALDO SANABRIA
CC 86.069.676

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8

Villavicencio 25 de Febrero 2023

SEÑORES: LA UNIDAD DE PENSIONES Y PARAFISCALES – UGPP –

Ref. DERECHO DE PETICIÓN

ASUNTO: CONSULTA

Cordial saludo.

Soy representante legal de la propiedad Horizontal Conjunto Cerrado Ciudad Salitre con Nit 900430867-8, y deseo hacer una consulta en cumplimiento de mis funciones administrativas.

Hemos contratado para nuestra propiedad horizontal la empresa de **SEGURIDAD CAMALEÓN LTDA NIT. 900 422 632 – 0**, representada legalmente por el **FABIO FUQUEN SAMACÁ CC 6.771.966**.

A la citada empresa de seguridad le solicitamos mensualmente en las cuantas de cobro que presenta, el pago al sistema de seguridad y parafiscales del personal asignado a nuestra propiedad.

Al existir la duda en cuanto a la documentación requerida, por la administración de la propiedad horizontal, no nos queda otro camino que solicitar por medio de este de derecho de petición, COPIA de pago correspondiente al sistema de seguridad y parafiscales del personal asignado a nuestra propiedad.

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

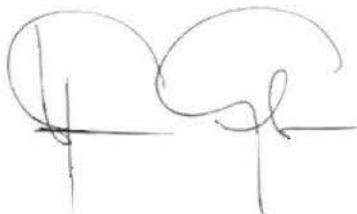
Nit. 900 430 867 – 8

Solicitamos cordialmente a La Unidad de Pensiones y Parafiscales – UGPP – expedirnos copia del pago al sistema de seguridad y parafiscales del personal asignado a nuestra propiedad, del año 2022. A continuación relacionamos los nombres con número de documento:

DALADIER ROBAYO CC16.770.483
CESAR DAVID BARRERA MONTIEL CC 1.001.747.748
JULIAN ANACONA CC 6.192.956
REYES PEÑA BRAYAN ROBERTO CC 1.006.323.255
CARLOS ANDRES LOPEZ AGUDELO 1.120.375.178
ALEXANDER SERNA RAMIREZ CC 6.429.274
JULIANA ANDREA CALLEJAS LOPEZ CC 1.057.305.909
JOSE LUIS FLORES VELANDIA CC 1.121.962.322
NODIER QUINTERO CC 1.072.593.051
CARRILLO JOHN FREDY CC 86.083.996
FRANK EDILBERT RAMIREZ PLAZA CC 1.121.847.261
JULIETH DANIELA VELASQUEZ MOSQUERA CC 1.121.965.333
JESSICA LILIANA GAVIRIA RODRIGUEZ CC1.120.581.957

Agradecemos su atención

Atentamente,



WILSON ALBERTO GAMBOA HERREÑO
Administrador Conjunto Cerrado Ciudad Salitre

Anexo documentación de representación

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
3. Concepto <input type="checkbox"/> 1 Actualización			4. Número de formulario: 14787050399		
					
5. Número de identificación tributaria (NIT)		6. DV	7. Dirección comercial		8. Dirección electrónica
9 0 0 4 3 0 8 6 7 8		0	Impuestos de Comercio Interior		2 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Lugar de expedición		23. País		28. Departamento	29. Ciudad/Municipio
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	34. Segundo nombre
20. Razón social CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE					
28. Nombre comercial					
DIRECCIÓN					
35. País COLOMBIA		36. Departamento Meta		37. Ciudad/Municipio Villavicencio	38. Código postal 001
41. Dirección principal CL 37 - 23 - 36 BSTE CONJ CERRADO CIUDAD SALITRE					
42. Correo electrónico 001141@ciudadalsalitre@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono		45. Teléfono 2	
GLAZIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 9 4 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 9 0 8 2 5		48. Código 	49. Fecha inicio actividad
50. Código 		51. Código 		52. Número de establecimiento 	53. Número de establecimiento
Regimen de tributación, Calidad y Atributos					
54. Código 7 1 4					
07 - Relección en la fuente o fidejante 1 - Informante de exigencia					
Obligado aduanero			Exportador		
54. Código 			55. Forma 	56. Tipo 	57. Modo
58. Código 			59. Código 	60. Código 	61. Código
ATENCIONANTE: Sin perjuicio de las verificaciones que haya hechas, se inscribo en el Registro Único Tributario (RUT) - dentro de la unidad económica y en cumplimiento de las obligaciones de inscripción.					
Para todo el año 2022					
62. Anexos <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		63. No. de folios: 5		64. Fecha: 2022-01-04 10:45:30	
La información suministrada al tanto del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y exacta en caso de constar firmada por alguno de los datos constituyentes no autorizadas las presentaciones electrónicas suscritas o de suspensión, según el caso.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Parágrafo del artículo 1.017.2.20 del Decreto 1.025 de 2010.			Firma autorizada:		
Firma del autorizada:			65. Nombre ROMERO O VIEHO YULIEB	66. Código 00101	67. Código

Fecha generación documento PDF: 01-04-2022 11:45:40 AM

Dirección calle 37 número 24 – 115 Este, Villavicencio – Meta celular 3102679224
 correo electrónico conjuntociudadalsalitre@hotmail.com

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 3 Hoja 2		
			4. Número de Formulario: 14787050999 		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas y Banderas		14. Búnin electrónico
9 0 0 4 3 0 8 6 7 8		8	2 2		2
Características y normas de las organizaciones					
82. Naturaleza		83. Forma asociativa		84. Entidad o institución de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distrital	
85. Fondo		86. Cooperativa		87. Socialistas y organizaciones afines	
88. Sin personería jurídica		89. Otro organización no clasificada		91. Servicio	
2		2 1		2	
Características, Registro y Última Modificación					
Documento			1. Constitución		2. Referencia
11. Clase			9 9		9 9
12. Número			2 5 9		2 0 2 1 0 9 0 3
13. Fecha			2 0 0 9 0 8 2 5		2 0 2 1 0 9 0 3
14. Número de nota de			0 1		0 1
15. Fecha de registro			2 0 0 9 0 8 2 5		2 0 2 1 0 9 0 3
17. No. identificación mercantil			5 0		0 0 1
18. Departamento			0 0 1		32. Nacional
19. Ciudad/Municipio			0 0 1		1 0 0 %
Vigencia			30. Desde		33. Nacional pública
30. Desde			2 0 0 9 0 8 2 5		0 . 0 %
31. Hasta			2 0 0 9 1 2 3 1		34. Nacional privada
31. Hasta			2 0 0 9 1 2 3 1		1 0 0 . 0 %
32. Cobranza			0 %		35. Cobranza pública
32. Cobranza			0 %		0 . 0 %
33. Cobranza privada			0 . 0 %		36. Cobranza pública
33. Cobranza privada			0 . 0 %		0 . 0 %
Entidad de vigilancia y control					
38. Entidad de vigilancia y control					
Alcaldía					
1 1					
Tabla de Cambios					
Item	39. Codigo actual	40. Fecha cambio de estado	41. Número de identificación tributaria (NIT)	42. DV	
1					
2					
3					
4					
5					
Vinculación económica					
43. Vinculación económica		44. Nombre del grupo económico y/o empresarial		45. Número de identificación tributaria (NIT) de la persona contable	
43. Vinculación económica		44. Nombre del grupo económico y/o empresarial		45. Número de identificación tributaria (NIT) de la persona contable	
47. Nombre o razón social de la matriz o contable					
110. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		111. País		112. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con CP	
110. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		111. País		112. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con CP	
113. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con CP					
113. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con CP					

Fecha generación documento: PCF .01-04-2022 11:43:40AM

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8

		Formulario del Registro Único Tributario Representación		001	
Copia reservada para la DIAN			Página 3 de 3 Hoja 3		
			e. Número de formulario: 14787050399 		
5. Número de identificación tributaria (RIF)		6. DV	12. Dirección seccional Impuestos a la Renta-Villavicencio		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 0 8 6 7 8		0	2 2		
Representación					
20. Representación		21. Fecha inicio periodo representación			
REPRS LEGAL PRIM 1 8		[2 0 2 1, 0 7, 3 1]			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
Cédulas de Ciudadanía 1 3	8 6 0 4 2 9 3 6	0			
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
GAMBÓJA	HERREÑO	WILSON	ALBERTO		
108. Número de identificación tributaria (RIF)		109. DV	110. Razón social representante legal		
20. Representación		21. Fecha inicio periodo representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
108. Número de identificación tributaria (RIF)		109. DV	110. Razón social representante legal		
20. Representación		21. Fecha inicio periodo representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
108. Número de identificación tributaria (RIF)		109. DV	110. Razón social representante legal		
20. Representación		21. Fecha inicio periodo representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres		
108. Número de identificación tributaria (RIF)		109. DV	110. Razón social representante legal		

Fecha generación documento PDF: 01-04-2022 11:45:40AM

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8



Dirección calle 37 número 24 – 115 Este, Villavicencio – Meta celular 3102679224
correo electrónico conjuntociudadesalitre@hotmail.com

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8



ACTA CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN N° 005 - 2021, DEL 31 DE JULIO DE 2021 COPROPIEDAD: CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

En la ciudad de Villavicencio, el día 31 de julio de 2021 siendo las 19:00 horas, se reunieron de manera virtual por medio de la plataforma Zoom los miembros del Consejo de Administración del Conjunto Cerrado Ciudad Salitre, con el siguiente Orden del Día:

1. Llamado a lista y verificación de quórum.
2. Revisión de los oficios radicados donde presentan renuncia a la dignidad de consejeros.
3. Elección y nombramiento del Vicepresidente del Consejo de Administración.
4. Revisión de las hojas de vida recepcionadas para los cargos de Administrador y Contador por el señor Presidente del Consejo de Administración del Conjunto Cerrado Ciudad Salitre.

Desarrollo del Orden del Día

1) Verificación del Quórum

Al iniciar se procedió a verificar el quorum con el llamado a lista de los Miembros del Consejo de Administración:

REPRESENTANTE	CASA	ASISTENCIA
Aydee Méndez Cárdenas	Mz I casa 1	PRESENTE
Camila Andrea Condia Tacha	Mz A casa 15	PRESENTE
Carlos Andrés Martínez Torres	Mz D casa 12	PRESENTE
German Rojas Rodríguez	Mz I casa 5	PRESENTE
Luis Ernesto Romero Rojas	Mz K 3	PRESENTE
Yeimy Ruiz	Mz F casa 15	PRESENTE
Yerquer Rincón Lovin	Mz J casa 5	PRESENTE

- 2) Revisión de los oficios radicados donde presentan renuncia a la dignidad de consejeros.

La señora Nohora Delgado Hernández Mz K casa 8 y el señor Wilson Alberto Gamboa Herreño Mz H casa 8, presentaron renuncia a la dignidad de consejeros. De acuerdo a oficios radicados.

- 3) Elección y nombramiento del Vicepresidente del Consejo de Administración.

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8

CIUDAD SALITRE
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
MUNICIPAL
CALLE 37 N. 24 - 115 ESTE

Se procedió a la elección respectiva quedando el resultado de la siguiente manera:

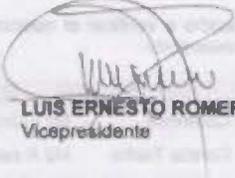
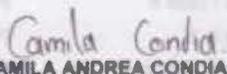
VICEPRESIDENTE: LUIS ERNESTO ROMERO ROJAS

4) Revisión de las hojas de vida recepcionadas para los cargos de Administrador y Contador por el señor Presidente del Consejo de Administración del Conjunto Cerrado Ciudad Salitre.

Se revisaron por el señor Presidente las hojas de vida recepcionadas quedando el resultado de la siguiente manera:

Wilson Alberto Gamboa Herreño Administrador	David Mauricio Morales Silva Contador
---	---

Agotado el orden del día se da por terminada la reunión siendo las 19:30 horas del 31 de julio de 2021.

 YERQUER RINCON LEVIN Presidente	 LUIS ERNESTO ROMERO ROJAS Vicepresidente
 CAMILA ANDREA CONDÍA TACHA Secretaria	

Anexos: Dos (2) copias renunciando a la dignidad de concejeros.

Página 2 de 2 Calle 37 No.24 - 115 Este (Barrio Salitre) Villavicencio (Meta)
Casill. conjuntociudadsalitre@hotmail.com

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8

Villavicencio, 8 de marzo de 2023

Señor: **JOSE ARIALDO SANABRIA** CC 86.069.676
Propietario casa J 7

Asunto: RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN DE FECHA 13 DE FEBRERO DE 2023

Respetado señor, de acuerdo a su solicitud de fecha 22 de febrero de 2023, y lo manifestado verbalmente por usted el día 7 de marzo de 2023 en la oficina de la administración del conjunto, se le reitera que la empresa de seguridad camaleón Ltda, NO HA DADO RESPUESTA.

No obstante le hemos informado y recordado la obligatoriedad de dar respuesta a su petición. Como también le ofiamos a la unidad de pensiones y parafiscales el día 25 de febrero de 2023 quien nos dio respuesta de traslado bajo el radicado 2023180001094581. El cual le anexamos.

Agradecemos su atención

Cordialmente



WILSON ALBERTO GAMBOA HERREÑO
Administrador Conjunto Cerrado Ciudad Salitre

Se anexa: copia de trámite ante la UGGP y radicado de la UGGP

*Dirección calle 37 número 24 – 115 Este, Villavicencio – Meta celular 3102679224
correo electrónico conjuntociudadsalitre@hotmail.com*

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8

Villavicencio, 22 de febrero de 2023

Señor: **JOSE ARIALDO SANABRIA** CC 86.069.676
Propietario casa J 7

Asunto: RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN DE FECHA 13 DE FEBRERO DE 2023

Respetado señor, de acuerdo a su solicitud del día 22 de febrero 2023, se le notificó por escrito a la empresa de seguridad camaleón Ltda. Para que nos expidieran copia de pago de:

1. Contrato de trabajo
2. Copia de pagos al sistema de seguridad social y parafiscales
3. Copia de desprendibles de nomina

De los señores vigilantes:

NODIER QUINTERO CC 1.072.593.051
CARRILLO JOHN FREDY CC 86.083.996
FRANK EDILBERT RAMIREZ PLAZA CC 1.121.847.261
JULIETH DANIELA VELASQUEZ MOSQUERA CC 1.121.965.333
JESSICA LILIANA GAVIRIA RODRIGUEZ CC1.120.581.957
SEBASTIAN ANDRES AGUDELO MURILLO CC 1.193.209.038
DALADIER ROBAYO CC 16.770.483
CESAR DAVID BARRERA MONTIEL CC 1.001.747.748
JULIAN ANACONA CC 6.192.956
REYES PEÑA BRAYAN ROBERTO CC 1.006.323.255
CARLOS ANDRES LOPEZ AGUDELO 1.120.375.178
ALEXANDER SERNA RAMIREZ CC 6.429.274
JULIANA ANDREA CALLEJAS LOPEZ CC 1.057.305.909
JOSE LUIS FLORES VELANDIA CC 1.121.962.322

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8

También se solicitó copia de pago de las cesantías de los últimos tres (3) años, de los señores vigilantes.

JULIAN ANACONA CC 6.192
DALADIER ROBAYO CC 16.770.483

Es preciso indicar, que esta solicitud la hicimos verbalmente el día 13 y 14 de febrero de 2023 a los señores: coordinador y supervisor de seguridad de la empresa de seguridad camaleón Ltda. Pero ante la negativa se tramitó su petición por escrito.

También ha de entender que la información solicitada solo la posee la empresa de seguridad camaleón Ltda.

Agradecemos su atención prestada a esta

Cordialmente



WILSON ALBERTO GAMBOA HERREÑO
Administrador Conjunto Cerrado Ciudad Salitre

1800

Bogotá D.C., 06 de marzo de 2023

Señor:

WILSON ALBERTO GAMBOA HERREÑO

Administrador

Conjunto Cerrado Ciudad Salitre

conjuntociudadsalitre@hotmail.com

Radicado: 2023180001094581



Asunto: SOLICITUD DE INFORMACION / CC / 16770483 Y OTRO / DALADIER ROBAYO Y OTRO / RESPUESTA A RADICADO 2023200500463862

Respetado Señor:

En atención a su comunicación con número de radicado citado en el asunto, donde nos solicita: “Solicitamos *cordialmente a La Unidad de Pensiones y Parafiscales - UGPP - expedirnos copia del pago al sistema de seguridad y parafiscales del personal asignado a nuestra propiedad, del año 2022.*”, y demás, La Unidad de Pensiones y Parafiscales, procede a dar respuesta en los siguientes términos:

Conforme a la solicitud planteada a esta entidad, le manifestamos que La Unidad cuenta con información correspondiente a la base de pagos de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes – PILA desde el año 2008, de la cual somos usuarios como resultado de un convenio de información con el Ministerio de Salud, entidad encargada de administrar la base en mención y de garantizar la completitud e integralidad de esta, de realizar las respectivas certificaciones.

Así mismo, el literal b del artículo 18 de la Ley 1581 de 2012, indica los deberes de los encargados del tratamiento así:

Artículo 18. Deberes de los Encargados del Tratamiento. Los Encargados del Tratamiento deberán cumplir los siguientes deberes, sin perjuicio de las demás disposiciones previstas en la presente ley y en otras que rijan su actividad:

b) Conservar la información bajo las condiciones de seguridad necesarias para impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento. (...)

Dando aplicación a la norma ibidem, le informamos que su solicitud ha sido trasladada al Ministerio de Salud y Protección Social con radicado de salida 2023180001094491 del 06 de marzo de 2023, de acuerdo con el Artículo 21 de la Ley 1437 de 2011, modificada por la Ley 1755 de 2015 (traslado de competencia a funcionario competente).

Para cualquier inquietud adicional lo invitamos a consultar la página web de la Unidad www.ugpp.gov.co en donde podrá encontrar información sobre las competencias de la Unidad, los requisitos y términos de respuesta para adelantar los diferentes trámites.

Virtuales	 Oficina Virtual  UGPP A LA MANO (Para equipos Android)  Asistente Virtual Clara	24 horas
	 Correo Electrónico: contactenos@ugpp.gov.co  Formulario Escribanos	
	 Video llamada y llamada virtual	8:00 a.m. a 6:00 p.m.
	 Chat  WhatsApp: 312 594 1349	
Telefónicos	 Línea Fija Bogotá: 601 492 6090  Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 423	7:00 a.m. a 7:00 p.m.
	 Línea Fija Bogotá - Exclusiva para Cobro: 601 492 6099	
Canales Escritos	 Correspondencia para empresas de mensajería  Avenida Carrera 68 # 13-37	De 7:00 a.m. a 4:00p.m.
Agende su turno	 Bogotá - SuperCADE Suba - Avenida Calle 145 No. 103B - 90 Módulo 74	Lunes a viernes 7:00 a.m. a 5:30 p.m. Sábado 8:00 a.m. a 12:00 m.
	 Bogotá - SuperCADE Américas - Carrera 86 No. 43 55 sur Módulo 17	
	 Bogotá - C.C. Multiplaza Calle 19A # 72 - 57 locales B-127 y B-128	Lunes a viernes 8:00 a.m. - 5:00 p.m. Sábado 9:00 a.m. - 1:00 p.m.
	 Cali - C.C. Chipichape Calle 38 Norte No. 6N - 35 Local 8-224	
	 Medellín - C.C Punto Clave Calle 27 No. 46 - 70 Local 123	
	 Barranquilla - C.E. Américas 2 Calle 77 B No. 59 - 61 Local 106	

Cordial Saludo,



LUZ DARY MENDOZA RODRÍGUEZ

Directora Servicios Integrados de Atención al Ciudadano
Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales – UGPP

Elaboró: Nicolas Gómez
Revisó: Angélica Gutiérrez

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8

Villavicencio 22 de febrero de 2023

Señores: **SEGURIDAD CAMALEÓN LTDA NIT. 900 422 632 - 0**

REPRESENTANTE LEGAL: **FABIO FUQUEN SAMACÁ CC 6.771.966**

ASUNTO: **SOLICITUD COPIA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DE PERSONAL DE SEGURIDAD**

Cordial saludo,

Con base en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA firmado entre SEGURIDAD CAMALEÓN Ltda con NIT. 900 422 632-0, y la Propiedad Horizontal Conjunto Cerrado Ciudad Salitre con Nit. 900 430 867-8, y el otro si al anterior contrato, firmado el día 17 de septiembre de 2021.

Clausula tercera: obligaciones del contratista – numeral 14. –El contratista en debida forma y de manera oportuna cancelará los pagos por concepto de seguridad social y parafiscales del personal de vigilancia asignado al lugar del contratante, el cual entregará a la administración con los respectivos soportes a expensas de una vez certificados se apruebe el pago de la mensualidad del servicio de vigilancia

Dirección calle 37 número 24 – 115 Este, Villavicencio – Meta celular 3102679224
correo electrónico conjuntociudadsalitre@hotmail.com

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 – 8

Solicitamos muy cordialmente al contratista SEGURIDAD CAMALEÓN Ltda. copia de pagos al sistema de seguridad social y parafiscales de los(as) señores(as) asignados a esta propiedad horizontal, en la vigencia del año 2022; es decir: los meses de ENERO a DICIEMBRE de 2022.

A continuación relaciono los nombres de los(as) señores(as) guardas de seguridad que estuvieron, y están asignados a esta propiedad horizontal:

DALADIER ROBAYO CC 16.770.483
CESAR DAVID BARRERA MONTIEL CC 1.001.747.748
JULIAN ANACONA CC 6.192.956
REYES PEÑA BRAYAN ROBERTO CC 1.006.323.255
CARLOS ANDRES LOPEZ AGUDELO 1.120.375.178
ALEXANDER SERNA RAMIREZ CC 6.429.274
JULIANA ANDREA CALLEJAS LOPEZ CC 1.057.305.909
JOSE LUIS FLORES VELANDIA CC 1.121.962.322
NODIER QUINTERO CC 1.072.593.051
CARRILLO JOHN FREDY CC 86.083.996
FRANK EDILBERT RAMIREZ PLAZA CC 1.121.847.261
JULIETH DANIELA VELASQUEZ MOSQUERA CC 1.121.965.333
JESSICA LILIANA GAVIRIA RODRIGUEZ CC 1.120.581.957
SEBASTIAN ANDRES AGUDELO MURILLO CC 1.193.209.038

Es preciso indicar que esta información también la solicitaremos a la Unidad de Pensiones y Parafiscales -UGPP-

Agradecemos su atención prestada

Atentamente,



WILSON ALBERTO GAMBOA HERREÑO
Administrador conjunto cerrado ciudad salitre

CONJUNTO CERRADO CIUDAD SALITRE

Nit. 900 430 867 - 8

Villavicencio 14 de Julio 2022

Señores: **SEGURIDAD CAMALEÓN**

Asunto: SOLICITUD DESPRENDIBLE DE PAGO NOMINA

Julieth Velasquez
1121965336
14-07-22
18:49

Cordial saludo,

Por medio de la presente solicito muy amablemente copia de desprendible de pago - nómina de los señores guardas de seguridad, asignados a la propiedad horizontal conjunto cerrado ciudad salitre.

Desde el día 1 de agosto de 2021 hasta 1 agosto de 2022

Agradecemos su atención prestada

Atentamente,


WILSON ALBERTO GAMBOA HERREÑO
Administrador Conjunto Cerrado Ciudad Salitre

CONJUNTO CERRADO
CIUDAD SALITRE
Nit. 900.430.867 - 8

Dirección calle 37 número 24 - 115 Este, Villavicencio - Meta celular 3102679224
correo electrónico coniuntociudadsalitre@hotmail.com