

Bogotá, febrero 22 de 2017

Señores:

COLEGIO COLSUBSIDIO CIUDADELA
Ciudad


Cordial Saludo


Por medio de la presente me permito solicitar que se reevalúe el valor de los costos educativos de mi Hija María Fernanda Rojas Torres, dado que en este momento me encuentro desempleada tal y como consta en la presente Resolución de la cual anexo copia.

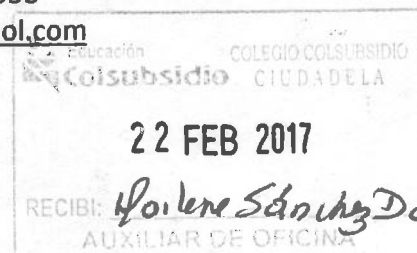
Agradezco se sirvan estudiar esta petición y dar respuesta lo más pronto posible con el fin de poder ir organizando mis deudas de acuerdo a mi actual situación.

Sin otro particular y en espera de su respuesta, me suscribo.

Atentamente


ANA GRACIELA TORRES MORENO
C.C. No.51.944.499 de Bogotá
Dirección Cra 108 No.81-44
Teléfono 4420298 3114475771
Email agratomo@hotmail.com


JORGE VELIECER ROJAS RODRIGUEZ
c.c. No.79.413.608 de Bogotá
Dirección Cra 108 No.81-44
Teléfono 4420298 3112060353
Email dirooperativo@asomasol.com



Bogotá, Marzo 6 de 2017

Señores:

ASOCIACION MUTUAL PROGRESO "MUTUOPROGRESO"

Aten... Sra: Maria Ines Fonseca Quiroga

Representante legal

Ciudad

Por medio de la presente y teniendo en cuenta la diligencia efectuada mediante resolución N. 201714000004515 del 15 de febrero de 2017 emanada de la Súper Intendencia de Economía Solidaria, donde entre otras indicaciones, se me removió de forma definitivamente del cargo que venía desempeñando en la asociación.

Muy amablemente y con el fin de atender y apelar como desempleada a los amparos y coberturas que me asisten, ante las entidades con las cuales poseo obligaciones financieras me permito solicitar a usted la siguiente documentación:

1. Copia del contrato laboral
2. Certificación laboral donde conste: Fecha de inicio y finalización de labores, tipo de contrato y causal de despido.
3. Certificación de despido.
4. Copia de la Liquidación
5. Copia de la novedad de retiro de las diferentes entidades de Seguridad Social.

De antemano agradezco me colaboren con esta información a la mayor brevedad ya que debo solucionar mi situación financiera para no afectar negativamente mi historia crediticia.

Atentamente,


ANA GRACIELA TORRES MORENO
C.C. No.51.944.499

RECIBIDO

08 MAR 2017

**NO SIGNIFICA
ACEPTACION**

Liquidación Graciela Torres

GT

Graciela Torres

mié 05/04/2017 3:16 p.m.

Para: Ifalvarado@cable.net.co



Responder |

.Elementos enviados

De: María Inés Fonseca Quiroga <mafere56@hotmail.com>**Enviado:** miércoles, 05 de abril de 2017 12:02 p. m.**Para:** Graciela Torres**Asunto:** Re: Liquidación Graciela Torres

Buen día señora Graciela

Me permito comunicarle que por medio del auto 400-005345 del 01/03/2017 de la Superintendencia de Sociedades, se nombra al Doctor Luis Fernando Alvarado Ortiz como interventor de la Sociedad Estrategia en Valores S.A. y otros (entre ellas la Asociación Mutual Progreso "Mutuo progreso"), por lo que le sugiero remita su comunicación - derecho de petición a éste.

El correo electrónico del doctor Alvarado es: Ifalvarado@cable.net.co y sus teléfonos: 3452919 y 2120914.

MARÍA INÉS FONSECA QUIROGA

Investigador y Auditor Forense - Sistema Judicial

Asesor Ley de insolvencia

Contacto: Teléfono Fijo: 358-26-06 3102676107 - 2174934

De: Graciela Torres <agratomo@hotmail.com>**Enviado:** miércoles, 05 de abril de 2017 9:06 a. m.**Para:** mafere56@hotmail.com**Asunto:** Liquidación Graciela Torres

.Dra. Maria Ines, buenos días.

Adjunto me permito enviar solicitud urgente ya que hasta la fecha no he podido evolucionar en mis temas económicos y usted comprenderá que en este momento estoy atravesando una difícil situación, y que por todos estos motivos no he podido avanzar por encontrarme todavía vinculada a Mutuo Progreso y esperando que se me defina mi situación.

De antemano agradezco toda su colaboración.

Cordial Saludo

Atentamente,

ANA GRACIELA TORRES

Bogotá, Abril 5 de 2017

Señores:

ASOCIACION MUTUAL PROGRESO "MUTUOPROGRESO"

Aten... Sra: **Maria Ines Fonseca Quiroga**

Representante legal

Ciudad

Ref: Liquidación definitiva contrato laboral.

Cordial saludo,

Por medio de la presente y teniendo en cuenta la diligencia efectuada mediante resolución N. 201714000004515 del 15 de febrero de 2017 emanada de la Súper Intendencia de Economía Solidaria, donde entre otras indicaciones, se me removió del cargo que venía desempeñando en la asociación y haciendo referencia a la comunicación recibida por a ustedes el día 8 de marzo de 2017, a la cual no se me ha dado respuesta hasta la fecha.

Muy amablemente y con el fin de finiquitar mi vinculación con la asociación, le solicito muy respetuosamente me concluyan esta situación, ya que en aras de solucionar mi escenario familiar, económico y laboral, he comenzado a gestionar y reclamar algunos seguros como desempleada a los que tengo derecho, pero me han puesto trabas pues la mera resolución, no es prueba fehaciente de mi despido de la Asociación y por otro lado tampoco ustedes me han retirado de las diferentes entidades donde estaba vinculada como empleada como lo es todo el Sistema de Seguridad Social, esto es EPS, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación, ETC así como tampoco de las diferentes pagadurías y entidades donde hasta la fecha también figuro como Gerente de la Asociación.

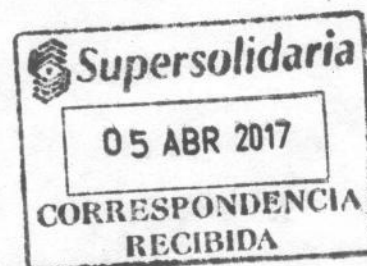
De antemano agradezco su colaboración ya que debo solucionar y atender obligaciones financieras y personales para no afectar negativamente mi historia crediticia y para poder solucionar mi actual situación de desempleada.

Nota: Sírvase tomar esta comunicación como Derecho de Petición

Atentamente,


ANA GRACIELA TORRES MORENO
C.C. No.51.944.499

CC. Superintendencia de Economía Solidaria



20174400079 882

DERECHO DE PETICION

Bogotá Mayo 05 de 2017

Superintendencia de la Economía Solidaria



Radicado: 20174400115592

Fecha radicado: 05/05/2017 11:33

Folios: 4

Anexos: 0

Señores:

SUPERINTENDENCIA DE ECONOMIA SOLIDARIA

La Ciudad

Yo, **ANA GRACIELA TORRES MORENO**, identificada con la cédula de ciudadanía número 51.944.499, con residencia en la Cra. 70 C No.80-48 T3 Ap. 1704, Bogotá Colombia, en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional y en el artículo 5° del Código Contencioso Administrativo, me permito muy respetuosamente exigir de esta entidad lo siguiente:

HECHOS

1. Que teniendo en cuenta la diligencia efectuada mediante resolución N. 20171400000515 del 15 de febrero de 2017 emanada de la Súper Intendencia de Economía Solidaria, donde entre otras indicaciones, se ordena separar de la administración de los bienes al Representante Legal, cargo que venía desempeñando en la asociación y haciendo referencia a las comunicaciones de fecha 8 de marzo y 5 de abril de 2017, enviada por mí y recibida por el agente interventor asignado por ustedes, de lo cual a la fecha no se me ha dado respuesta alguna (anexo copias), teniendo en cuenta que desde la fecha de expedida de la resolución, hasta el 15 de mayo del presente habrán transcurrido 90 días, donde no se me ha resuelto mi situación laboral al punto que a estas alturas me encuentro:
 - a. Empleada por Mutuo Progreso, pero sin recibir ingresos
 - b. Sin protección Social, pero con vinculación suspendida sin tener acceso directo a los servicios de salud
 - c. A punto de ser reportada a las centrales de riesgo crediticio por incumplimiento en los pagos y sin poder reclamar el seguro al desempleo por falta de los documentos que me exigen, los cuales los solicite a Mutuo Progreso el día 8 de marzo y de la cual nunca me dieron respuesta
2. Por desconocer por completo mi condición laboral actual, ya que ustedes no han sido claros, ni lo fueron desde que me separaron del cargo, recibiendo por parte del agente interventor la Dra. María Inés Fonseca, la instrucción de permanecer atenta a cualquier novedad que se presentara o que requiriera de mi intervención, pero sin interrumpir la función de su grupo de trabajo ni de los empleados que quedaron bajo su dirección y hasta tanto se realizara el trámite correspondiente y que esta medida arrojara unos resultados, los cuales me serian notificados para así tener claro el desenlace de la misma.

PETICION

1. Se me cancele lo correspondiente a: mis derechos salariales hasta la fecha, con base en el contrato laboral "activo".

DERECHO DE PETICION

2. Que se cumpla con el pago de seguridad social y parafiscales, teniendo en cuenta que soy una persona con enfermedad crónica "Hipertensión" y requiero de atención inmediata en cualquier momento.
3. Que se me indique con claridad mediante comunicación escrita, mi estado actual con la entidad Asociación Mutual Progreso "Mutuo Progreso".

Espero la pronta respuesta y solución de la presente petición, en los términos que establece la ley para este tipo de peticiones, mis datos para respuesta son: Cra. 70 C No.80-48 T3 Ap 1704 de la ciudad de Bogotá, teléfono 311 4475771.

Solicito a ustedes como ente de vigilancia y control, de las entidades de economía solidaria, amparada además de la legislación mencionada al inicio de esta solicitud, en el artículo 65 del Código Sustantivo del trabajo.

Atentamente,



ANA GRACIELA TORRES MORENO

C.C. No 51.944.499 de Bogotá

C. Copia Ministerio de la Protección Social Carrera 13 No 27-00 Piso 5 Bogotá



Servientrega S.A. Nit 860.512.330-3 Principal Bogota D.C. Colombia Av Calle 6 No 34 A-11
Atención al usuario: www.servientrega.com. PBX 7 700 200 FAX 7 700 380 ext 110045. Grandes
Contribuyentes Resolución DIAN 000041 del 30 enero de 2014. Autoretenedores Resol.
DIAN:09698 de Nov 24/2003. Responsables y Retenedores de IVA. Factura por computador
Resolución DIAN: 310000090919, 22/01/2016, Prefijo 009 desde el 939000001 al 963000000

Codigo CDS/SER: 1 - 10 - 12

REMITENTE	CALLE 24 B # 27 A-41 BARRIO PANAMERICANA		FIRMA DEL REMITENTE (NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)
	ANA GRASIELA TORRES		
	Tel/cel: 3114475771	Cod. Postal: 111411	
	Ciudad: BOGOTA	Dpto: CUNDINAMARCA	
País: COLOMBIA D.I./NIT: 3114475771			
CAUSAL DEVOLUCION DEL ENVIO		INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION

1	2	3	1 HORA / DIA / MES / AÑO	
—	—	—	Desconocido	
—	—	—	Rehusado	2 HORA / DIA / MES / AÑO
—	—	—	No reside	
—	—	—	No Reclamado	3 HORA / DIA / MES / AÑO
—	—	—	Dirección Errada	FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE
—	—	—	Otro (Indicar cual)	HORA / DIA / MES / AÑO

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

Guia No. 946496629



FECHA Y HORA DE ENTREGA
HORA / DIA / MES / AÑO

Fecha: 24 / 03 / 2017 10:38

Fecha Prog. Entrega: 25 / 03 / 2017

Guia No.



946496629

DESTINATARIO	BOG	AVISOS JUDICIAL	PZ: 1
	10	Ciudad: BOGOTA	
	CUNDINAMARCA	F.P.: CONTADO	
	NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
CALLE 17 # 9-20 INT 101-201			
BANCO BBUA SUC COLSEGUROS //			
Tel/cel: 1792010 D.I./NIT: 17920101201			
País: COLOMBIA Cod. Postal: 110321			
e-mail:			

Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: \$ 1

Vr. Flete: \$ 0

Vr. Sobre flete: \$ 100

Vr. Mensajería expresa: \$ 10,300

Vr. Total: \$ 10,400

Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 0.00

No. Remisión:

No. Bolsa seguridad:

No. Sobreporte:

Guía Retorno Sobreporte:

Ministerio de Transporte: Licencias No. 005 de Marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 1776 de Sept. 7/2010.




DESTINATARIO



El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las carteleras ubicadas en los Centros de Soluciones; que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausular acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirse al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.

Quien Entrega: :

BOGOTÁ - COLOMBIA

 SERVIENTREGA Centro de Soluciones		Constancia de Devolución de COMUNICADO				
NIT 860512330-3		0852514				
Información Envío						
No. de Guía Envío		946496629		Fecha de Envío		24 3 2017
Remitente	Ciudad	BOGOTA			Departamento	CUNDINAMARCA
	Nombre	ANA GRASIELA TORRES -- CALLE 24 B # 27 A-41 BARRIO PANAMERICANA				
	Dirección	CALLE 24 B # 27 A-41 BARRIO PANAMERICANA			Teléfono	3114475771
Destinatario	Ciudad	BOGOTA			Departamento	CUNDINAMARCA
	Nombre	BANCO BBUA SUC COLSEGUROS -- CALLE 17 # 9-20 INT 101-201				
	Dirección	CALLE 17 # 9-20 INT 101-201			Teléfono	1792010
Información de Devolución del Documento						
En virtud de haber operado, el hecho de que el destinatario no vive o no labora en la dirección indicada, se genera la presente constancia de devolución por la causal de:						
DIJO SER LA PERSONA A NOTIFICAR PERO SE NEGÓ A RECIBIR						
Observaciones	SE ENVIO A LA DIRECCION -- CALLE 17 # 9-20 INT 101-201 -- EL DESTINATARIO SE NEGÓ A RECIBIR LA CORRESPONDENCIA RECIBE LOS DOCUMENTOS EN LA DIRECCION CLL 72 # 9-21					
Tipo de Documento:		COMUNICADO			Fecha Devolución	
					28 3 2017	
Información del Documento movilizado						
Nombre Persona / Entidad				No. Referencia Documento		
ANA GRACIELA TORRES				COMUNICACION		
SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo el (los) intento(s) de entrega de:						
COMUNICADO						
Anexos (17)		Comunicación				
Información de seguimiento interno						
Nombre Lider:		Nombre quien elabora la constancia		Fecha y Hora Elaboración Constancia		
WINSTON AVILA						
Firma:		JOHAN ALEXANDER PAIPILLA CASTRO		Día	Mes	Año
				HH	MM	
				3	4	2017
				17	46	
				280625059		
				Número de Guía Logística de Reversa		
Mensaje: Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envío Original" en la página www.servientrega.com como constancia de entrega de este documento.						

BO-1CCM-CMI-F-2



Servientrega S.A. Nit 860.512.330-3 Principal Bogota D.C. Colombia Av Calle 6 No 34 A-11
Atención al usuario: www.servientrega.com. PBX 7 700 200 FAX 7 700 380 ext 110045. Grandes
Contribuyentes Resolución DIAN 000041 del 30 enero de 2014, Autoretenedores Resol.
DIAN:09698 de Nov 24/2003. Responsables y Retenedores de IVA, Factura por computador
Resolución DIAN: 310000090919, 22/01/2016, Prefijo 009 desde el 939000001 al 963000000

Código CDS/SER: 1 - 10 - 12

REMITENTE	CALLE 24 B # 27 A-41		FIRMA DEL REMITENTE (NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)
	ANA GRACIELA TORRES MORENO //		
	Tel/cel: 3114475771	Cod. Postal: 111411	
	Ciudad: BOGOTA	Dpto: CUNDINAMARCA	
País: COLOMBIA D.I./NIT: 3114475771			
CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO		INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACIÓN

1	2	3	1 HORA / DÍA / MES / AÑO	
—	—	—	Desconocido	
—	—	—	Rehusado	
—	—	—	No reside	
—	—	—	No Reclamado	
—	—	—	Dirección Errada	
—	—	—	Otro (Indicar cual)	
			3 HORA / DÍA / MES / AÑO	
			FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE	
			HORA / DÍA / MES / AÑO	

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

Guía No. 946497515



FECHA Y HORA DE ENTREGA
HORA / DÍA / MES / AÑO

Fecha: 21 / 04 / 2017 11:25

Fecha Prog. Entrega: 22 / 04 / 2017

Guía No.



946497515

DESTINATARIO	BOG 10	AVISOS JUDICIALE PZ: 1
	Ciudad: BOGOTA	
	CUNDINAMARCA	F.P.: CONTADO
	NORMAL	M.T.: TERRESTRE
CALLE 72 # 9-21		
BANCO BBVA SEGUROS //		
Tel/cel: 5808934 D.I./NIT: 72921		
País: COLOMBIA Cod. Postal: 110231		
e-mail:		

Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: \$ 1

Vr. Flete: \$ 0

Vr. Sobre flete: \$ 100

Vr. Mensajería expresa: \$ 10,300

Vr. Total: \$ 10,400

Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 0.00

No. Remisión:

No. Bolsa seguridad:

No. Sobreporte:

Guía Retorno Sobreporte:



554-CL-0014-40 V 2

Quien Entrega :

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las carteleras ubicadas en los Centros de Soluciones; que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido censual acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirse al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.



Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de Marzo 5/2001, MINTIC: Licencia No. 1776 de Sept. 7/2010.

DESTINATARIO

 SERVIENTREGA Centro de Soluciones		Constancia de Devolución de COMUNICADO				
NIT 860512330-3		0863327				
Información Envío						
No. de Guía Envío 946497515		Fecha de Envío		21	4	2017
Remitente	Ciudad	BOGOTA			Departamento	CUNDINAMARCA
	Nombre	ANA GRACIELA TORRES MORENO // CALLE 24 B # 27 A-41				
	Dirección	CALLE 24 B # 27 A-41			Teléfono	3114475771
Destinatario	Ciudad	BOGOTA			Departamento	CUNDINAMARCA
	Nombre	BANCO BBVA SEGUROS // CALLE 72 # 9-21				
	Dirección	CALLE 72 # 9-21			Teléfono	5808934
Información de Devolución del Documento						
En virtud de haber operado, el hecho de que el destinatario no vive o no labora en la dirección indicada, se genera la presente constancia de devolución por la causal de:						
LA DIRECCIÓN NO EXISTE						
Observaciones	SE ENVIO A LA DIRECCION -- CALLE 72 # 9-21 -- DIRECCION INCORRECTA					
Tipo de Documento:		COMUNICADO			Fecha Devolución	
					25	4 2017
Información del Documento movilizado						
Nombre Persona / Entidad				No. Referencia Documento		
ANA GRACIELA TORRES				COMUNICACION		
SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo el (los) intento(s) de entrega de: COMUNICADO						
Anexos (10)		Comunicación				
Información de seguimiento interno						
Nombre Lider: WINSTON AVILA		Nombre quien elabora la constancia		Fecha y Hora Elaboración Constancia		 280625490
 F. PA. JOHAN ALEXANDER PAIPILLA CASTRO				Día Mes Año HH MM	Número de Guía Logística de Reversa	
				25 4 2017 16 47		
Mensaje: Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envío Original" en la página www.servientrega.com como constancia de entrega de este documento.						

BO-1CCM-CMI-F-2



Servientrega S.A. Nit 860.512.330-3 Principal Bogota D.C. Colombia Av Calle 6 No 34 A-11
Atención al usuario: www.servientrega.com. PBX 7 700 200 FAX 7 700 380 ext 110045. Grandes
Contribuyentes Resolución DIAN 000041 del 30 enero de 2014. Autoretenedores Resol.
DIAN:09698 de Nov 24/2003. Responsables y Retenedores de IVA. Factura por computador
Resolución DIAN: 310000090919, 22/01/2016, Prefijo 009 desde el 939000001 al 963000000

Codigo CDS/SER: 1 - 10 - 12

REMITENTE

CALLE 24 B # 27 A-41

ANA GRACIELA TORRES MORENO //

Tel/cel: 3114475771

Cod. Postal: 111411

Ciudad: BOGOTA

Dpto: CUNDINAMARCA

País: COLOMBIA D.I./NIT: 3114475771

FIRMA DEL REMITENTE
(NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO	INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACIÓN
-----------------------------	--------------------	------------------

1	2	3	1	HORA / DÍA / MES / AÑO	
—	—	—	2	HORA / DÍA / MES / AÑO	
—	—	—	3	HORA / DÍA / MES / AÑO	
—	—	—		FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE	
—	—	—		HORA / DÍA / MES / AÑO	
—	—	—			
—	—	—			
—	—	—			
—	—	—			
—	—	—			

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

Factura No. 946497515



FECHA Y HORA DE ENTREGA
HORA / DÍA / MES / AÑO

Fecha: 21 / 04 / 2017 11:25

Fecha Prog. Entrega: 22 / 04 / 2017



Factura

946497515

DESTINATARIO	BOG 10	AVISOS JUDICIAL PZ: 1	
		Ciudad: BOGOTA	
	CUNDINAMARCA	F.P.: CONTADO	
	NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
	CALLE 72 # 9-21		
	BANCO BBVA SEGUROS //		
	Tel/cel: 5808934 D.I./NIT: 72921		
	País: COLOMBIA Cod. Postal: 110231		
	e-mail:		

Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: \$ 1

Vr. Flete: \$ 0

Vr. Sobrefflete: \$ 100

Vr. Mensajería expresa: \$ 10,300

Vr. Total: \$ 10,400

Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 0.00

No. Remisión:

No. Bolsa seguridad:

No. Sobreporte:

Guía Retorno Sobreporte:

Quien Recibe: :

964497515443128

JENNYFER MAGALY RUBIO NEIRA

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las carteleras ubicadas en los Centros de Soluciones que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausular acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirse al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica (1) 7700200.



REMITENTE
Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de Marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 1776 de Sept. 7/2010.

Bogotá marzo 24 de 2017

Señores:

BANCO BBVA Sucursal Colseguros
Ciudad

Por medio de la presente y como lo manifesté personalmente en visita realizada a sus instalaciones entre los días del 17 al 24 de Febrero del año en curso, en reunión sostenida con el Gerente de esa oficina, me permito informar que desde el 15 de Febrero de 2017 fui removida de mi cargo como Representante Legal de la entidad para la cual laboraba Mutuo Progreso, como consta en la resolución que anexo, por tal motivo solicito a ustedes tramitar el Seguro al Desempleo al cual tengo derecho, para cubrir los créditos que actualmente tengo con ustedes y los cuales he pagado cumplidamente hasta el mes en que fui notificada de mi remoción.

De antemano agradezco toda su colaboración y esto lo hago en aras de que no se me vea afectado mi historial crediticio el cual he preservado impecable y espero que siga siendo así ya que esta situación es ajena a mi acostumbrado comportamiento y espero se solucione pronto.


Para notificaciones por favor dirigirse a la Calle 24b No. 27-41 Barrio Panamericano Bogotá, teléfono 3114475771

Atentamente,


ANA GRACIELA TORRES MORENO
C.C. No.51.944.499 de Bogotá




Centro de Soluciones
CATASTRO
COPICG 010012
CALLE 25 No. 28-68
TEL. 3689986-3689831

		Centro de Soluciones	
El documento que compone el presente envío fué cotejado con el presentado por el interesado o remitente, siendo idénticos. El interesado o remitente exonera de responsabilidad a SERVIENTREGA por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen la guía No. 9 4 6 4 9 7 5 1 5			
Tipo 21-04-2017		# folios	# anexos
<input type="checkbox"/>	Notificaciones	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Citaciones a diligencias varias	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Otros Documentos Legales	_____	_____
Los anexos no son cotejables.			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
51.944.499
NUMERO
TORRES MORENO
APELLIDOS
ANA GRACIELA
NOMBRES
FIRMA



19-MAY-1969
 FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
17-JUL-1987 BOGOTA D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO VACHA

Centro de Soluciones
 CATASTRO
 CODIGO 010012
 CALLE 25 No. 28-68
 TEL. 3689986-3689831

Centro de Soluciones

A-1500106-45182271-F-0051944499-20070913 0143107256N 02 23877701

JUDICIAL

El documento que compone el presente envío fué cotejado con el presentado por el interesado o remitente, siendo identicos. El interesado o remitente exonera de responsabilidad a **SERVIENTREGA** por la veracidad de la Información contenida en los documentos que componen la guía

No. **9 4 6 4 9 7 5 1 5**

Tipo **21-04-2017** # folios # anexos

☐ Notificaciones _____

☐ Citaciones a diligencias varias _____


☐ Otros Documentos Legales _____

Los anexos no son cotejables.

 SERVIENTREGA Centro de Soluciones		Constancia de Devolución de COMUNICADO					
NIT 860512330-3		0852514					
Información Envío							
No. de Guía Envío		946496629		Fecha de Envío		24 3 2017	
Remitente	Ciudad	BOGOTA			Departamento	CUNDINAMARCA	
	Nombre	ANA GRACIELA TORRES – CALLE 24 B # 27 A-41 BARRIO PANAMERICANA					
	Dirección	CALLE 24 B # 27 A-41 BARRIO PANAMERICANA				Teléfono	3114475771
Destinatario	Ciudad	BOGOTA			Departamento	CUNDINAMARCA	
	Nombre	BANCO BBUA SUC COLSEGUROS – CALLE 17 # 9-20 INT 101-201					
	Dirección	CALLE 17 # 9-20 INT 101-201				Teléfono	1792010
Información de Devolución del Documento							
En virtud de haber operado, el hecho de que el destinatario no vive o no labora en la dirección indicada, se genera la presente constancia de devolución por la causal de:							
DIJO SER LA PERSONA A NOTIFICAR PERO SE NEGÓ A RECIBIR							
Observaciones	SE ENVIO A LA DIRECCION – CALLE 17 # 9-20 INT 101-201 – EL DESTINATARIO SE NEGÓ A RECIBIR LA CORRESPONDENCIA RECIBE LOS DOCUMENTOS EN LA DIRECCION CLL 72 # 9-21						
Tipo de Documento:		COMUNICADO				Fecha Devolución	
						28 3 2017	
Información del Documento movilizado							
Nombre Persona / Entidad				No. Referencia Documento			
ANA GRACIELA TORRES				COMUNICACION			
SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo el (los) intento(s) de entrega de: COMUNICADO							
Anexos (17)		Comunicación					
Información de seguimiento interno							
Nombre Lider:		Nombre quien elabora la constancia		Fecha y Hora Elaboración Constancia			
WINSTON AVILA						280625059 Centro de Soluciones	
Firma:		JOHAN ALEXANDER PAIPILLA CASTRO		Día Mes Año HH MM 3 4 2017 17 46		Número de Guía Logística de Entrega CATASTRO 010012 CALLE 25 No. 28 68	

Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envío Original" en la página www.servientrega.com como constancia de entrega de este documento.



 Centro de Soluciones	
El documento que compone el presente envío fué cotejado con el presentado por el interesado o remitente, siendo idénticos. El interesado o remitente exonera de responsabilidad a SERVIENTREGA por la veracidad de la Información contenida en los documentos que componen la guía.	
No. 9 4 6 4 9 7 5 1 5	
Tipo 21-04-2017 # folios # anexos	
<input type="checkbox"/> Notificaciones	<input type="checkbox"/> Citaciones a diligencias varias
<input type="checkbox"/> Otros Documentos Legales	Los anexos no son cotejables.