

Señor

GUILLERMO ARBEY

Gerente de Acuavalle

Calle 56 N # 3N-19

Santiago de Cali Valle

E. S. D.

Referencia: Solicitud de reintegro al puesto de trabajo que he desempeñado. Derecho de Peticion según el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia.

ANA LILIA GONZALEZ BELLAIZA, identificada con la cédula de ciudadanía N° 29.486.343, expedida en El Cerrito Valle, solicito a usted de manera respetuosamente se reintegre al puesto de trabajo para el que preste mis servicios, desde mayo 01 de 2003, hasta el día 28 de febrero de 2018, cuando se me notifico la terminación del contrato de trabajo sobre el supuesto de terminación de la obra o labor determinada, cuando el trabajo que he desarrollado es el de OPERARIA EN ASEO, actividad que siempre desarrolle en las instalaciones de la empresa Acuavalle, es decir la beneficiaria de la prestación del servicio de aseo es la empresa Acuavalle, cuya intermediaria es la empresa ASEO Y SERVICIOS INEGRALES, antes PROAGUAS C.T.A, y/o PRESENCIA S.A.S, pero siempre laborando para ACUAVALLE BUGA

Dicha solicitud la fundamento en los siguientes razonamientos.

1°. Que desde el inicio de prestación de servicio como operaria en oficios varios o aseo, la hice para la empresa ACUAVALLE S.A de Buga Valle, bajo las ordenes de los jefes de dicha empresa.

2°. Que en varias oportunidades las diferentes intermediarias, me notificaban la terminación del contrato o la prorrogas, desde el día primero (1) de mayo de 2003, de tal suerte que el día 1 de agosto de 2006, se realizó una conciliación de legalización de vinculación laboral.

3°. Que desde la fecha de inicio (Mayo 01 de 2003, hasta el 28 de febrero de 2018, preste mis servicio como OPERARIA, del cual se me cancelaba el salario mínimo mensual legal, el que se me consignaba en mi cuenta de ahorro primero del Banco de Colombia de Buga y últimamente en el Banco DAVIVIENDA, es decir labore 14 años, 10 meses y tengo más de 54 años de edad, me faltan 3 años para la pensión de vejez.

4°. Que la seguridad social era cancelada por la intermediaria, y se me descontaba el porcentaje que me corresponde.

5°. Que de acuerdo con la ley, y al tener 54 años de edad, debe la empresa proteger mi salud, en razón al derecho a la seguridad social integral, como derecho fundamental.

PETICION

Que al reintegrarme sin resolución de continuidad, se me cancelen los salarios dejados de percibir desde el 1 de marzo de 2018, hasta el día del reintegro, además de todas las acreencias laborales, y la seguridad social integral.

Que en caso de que la empresa se niegue al reintegro se me cancele la pensión sanción, la indemnización por despido injusto y todas las prestaciones ciertas indiscutibles, y las inciertas discutibles, igualmente la posible sanción moratoria por la no cancelación de la indemnización.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Mi petición la fundamento en el artículo 1, 2, 23, 25, 48 y 53 de la Constitución Política, la Ley 797 de 2003, y la ley 100 de 1993 y el Código Sustantivo del Trabajo.

NOTIFICACIONES:

Las mías en la secretaría de su oficina, o en mi domicilio Carrera 19 Bis No 24 B-100, Montellano, Buga Valle, celular, 318-4445309.

Atentamente,

Ana Lilia González B.

ANA LILIA GONZALEZ BELLAIZA
C.C 29.486.343 de El Cerrito Valle

 Servientrega S.A. Nit 860.612.330-3 Principal Bogotá 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 09896 de Nov 24/2003. Responsables y Retenedores de IVA. Factura por computador
Resolución DIAN: 18762007684868, 09/04/2018, Prefijo 009 desde el 975249101 al 993282817

Código CDS/SER: 1 - 17 - 5

CRA 19 BIS # 24 B 100

ANA LILIA GONZALEZ

Tel/cel: 3184445308

Cod. Postal: 763041

Ciudad: BUGA

Dpto: VALLE

País: COLOMBIA D.I./NIT: 3122205357

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

Factura No. 977871297

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



Fecha: 10 / 08 / 2018 15:12

Fecha Prog. Entrega: 11 / 08 / 2018

Factura

977871297

DESTINATARIO	CLO 20 1017	DOCUMENTO UNITAR	PZ: 1
		Ciudad: CALI	
	VALLE	F.P.: CONTADO	
	NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
CALLE 56 N# 3 N 19 GERENTE ACUAVALLE			
GUILLERMO ARBEY			
Tel/cel: 3184445308 D.I./NIT: 3184445308			
País: COLOMBIA Cod. Postal: 760050			
e-mail:			

Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: \$ 5,000

Vr. Flete: \$ 0

Vr. Subtotal: \$ 300

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):
Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00