UNICIPIO DE EDELLIN DEPTO. DE ARCHIVO Y ADMON. DE DOCUMENTOS

PRONTUARIO LABORAL № 3088

PERTENECIENTE A:

MEJIA	ALVAREZ	MARIA OBANDA
1er. APELLIDO	20. APELLIDO	NOMBRES
CEDULA DE CIUDADANIA	ANTERIOR	DE
CEDULA DE CIUDADANIA	ACTUAL 43.093.8	BOO DE MEDELLIN
LIBRETA MILITAR Nº		FICHO Nº _43.093.800
MICROFILM: ROLLO Nº 191	GAVETA N	NºARCHIVADOR Nº

0010331000

43.093.800

MUNICÍPIO DE MEDELLIN DEPARTAMENTO DE PERSONAL LIBERAL MEJIA ALVAREZ MARIA OBANDA NOMBRE: Medellin 43.093.800 EXPEDIDA ÉN: CEDULA: T.D. №: 1055361 LIBRETA MILITAR: CLASE: LUGAR: BOGOTA 5 Julio/65 FECHA DE NACIMIENTO: NOMBRE DE LOS PADRES TERESA Y OSCAR ESTADO CIVIL: SOLTERA NOMBRE DEL CONYUGE: ESTUDIOS REALIZADOS: CONTADURTA Res. 364/90. 2 Octubre/90. FECHA DE POSESION: DECRETO Nº : CARGO: AUDITORA DEPENDENCIA: AUDITORIA FISCAL CONTRALORIA SECRETARIA: FACTOR HORA: 899-270 ASIGNACION INICIAL: 218.822,36 TIEMPO DE SERVICIO DESEMPLEO INGRE SO DESEMPLEO INGRE SO DESEMPLEO MES AÑO DIA MES AÑO 90 28 01 91 01 01 94 VACACIONES DISFRUTADAS DESDE HASTA VALOR REAJUSTE DE PRIMA PERIODO QUE CUBREN **OBSERVACIONES** DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO PRIMA VALOR 07 95 Evero 1/94-Dic 31/94 ANTICIPO DE CESANTIAS **FECHA** RESOLUCION **FECHA** RESOLUCION VALOR CONCEPTO VALOR CONCEPTO DIA MES AÑO DIA MES AÑO Nro. AÑO Nro.

HENTA MPAL. Saagoa

						-			PR	I M A	D	E N.	4 V	DΑ	D							
·	A Ñ O		٧	AL	0 R		ΑÑ	0	٧	ΑL	0 R		ΑÑ	0	V	AL	0 R		ΑÑ	0	T	VALOF
						<u></u>			-			-			-			-		···	+	
						<u> </u>			-						-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		+				
									\vdash		-				\vdash			-			+	
																					 	
						<u> </u>						<u></u>										
·	FE CH/	1	l ,,			Ι	FE CH					V I	D A FECH	CAF A	Т			1	FECH	٨	1	··
DIA	ME S	AÑO	v	A L	0 R		ME S		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	A L	0 R	DIA	ME S		V	A L	0 R	DIA	MES		V	A L O R
				·							····	-	-	-				-	-	ļ	-	
					 -				<u> </u>									-		-	-	
				<u>-</u> -				-	<u> </u>			 						-		-		
																		_				
												ļ		ļ					ļ		_	<u>.</u>
		-																				·
							CEN	1 C I	A S			l		li		Ι		S A	N C	101	L	
	DESDE			HAST		тот			DESDI			HASTA		101			DESDI	E		HASTA	1	TOTAL
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DI	AS	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DI	AS	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS
			<u></u>															_				.
													-									-
_	-																					
																			-			
									0	TRA	Щ \ S	PR I	ΜA	S						!		
	FECHA MES			PRIM	А	VAL	OR -	DIA	FE CHA			PRIMA		VAL	OR -		FECHA MES		AÑO PRIMA			VALOR
<u> </u>	1123	ANO						DIA	HLS	ANO					7	DIA	HES	ANO				
_														·····	_						\dashv	
-	_										,		\dashv		-		-	_			\dashv	
\dashv					-		\dashv	\dashv		\dashv			+		_	\dashv	\dashv	\dashv	-			
																						-
T																						

•1

			+	A	DIC	010	ΝE	S POR SA	LARIO) S				
	FE CHA		CONCEPTO	VALOR		FECH		CONCEPTO	VALOR		FE CH		CONCEPTO	114.1.20
DIA	MES	AÑO			DIA	ME S	AÑO	001102110	VALUK	DIA	ME S	AÑO	CONCEPTO	VALOR
											 	-		
										-	ļ			
					1									
										╁	-			
		L								<u> </u>				
			LEN	ITES Y	AP	AR	ATO	OS DE REI	HABIL	. I T	A C	ION		
	ECHA		CONCE	PIO		FECHA		CONCE	РТО		ECHA		6 0 11 0 5	
DIA	MES	ANO			DIA	MES	AÑO	301162		DIA	MES	AÑO	CONCE	P 1 0
													720	
					TRO) (2 F C	ONOCIMI	ENTO	لـــــا				
F	ECHA				. 11 (٦ ,	, <u> </u>	ONUCIMI	ENIO			,		
	MES	ΑÑΩ		С	0 N	CEF	T 0				OL UC I	ON	VAIO	R 🐔
	<u>a</u>	,,,								Nro	. A	ÑO	VALO \$ 391.89 \$ 8.471.2	
5	3	91	GES ON 7° 2 Ceraut	S DEF	Post	KU	o 5,	Y UPCACI	on 23	219	9 9	7 I	\$ 321.32	3 114
7	05	96	Cerant	ias	20	Pari	A'V	at)			+-	/	d 8 1/2/2	0/2
					7							— <i>/</i>	8.471.0	0 /
												ſ		
		· .												
- 1	ŀ										+			
												İ		
												十		
											+-			
											Ш			
					_				i					
		İ									+-			
\dashv														
											1			A 75
		- 1									+	-		
		\dashv											·	
-+	\dashv								1					
						-					†	_		
T		\Box									 			
\dashv	-+	\dashv												
-	_													
											+	+		
T												\bot		
+	-							·						
											†			
		Τ									 			
+	$\neg \dagger$	+												Ī
-+	-+					_								
		_			-						-	_		



MUNICIPIO DE MEDELLIN

SOLICITUD DE EMPLEO

SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.

Contealoria

CARGO

AUDITOROI

FECHA DE SOLICITUD

LLENESE A MANO CON LETRA CLARA.

I. INFORMACION PERSONAL.	,				
NOMBRES COMPLETOS	PRIMER APELLIDO	SEGUN	NDO APELLIDO		
COMO APARECE EN LA CEDULA		,			
Haria Oband	a Hesta	L Ali	uarez		
LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENT		
MUNICIPIO DEPARTA		PAIS	DIA MES	AÑO	
BOGOTU D.E. CUN			05 07	65	
DIRECCION	I RESIDENCIA A	ACTUAL	TELEFON	10	
	Nº 75-2	25 Bele	ч		
SEXO TALLA	4	PESO			1 /
M of F	MTC				M
Famunino 1.6	O MTS.	52 ^{kg.}			
CEDULA No.	DE LIBRE	ETA MILITAR No.	LICENCIA VEHICULO NO	O. CLASE	LICENCIA MOTO No.
L	edellen				A Nº 018997
ESTADO CIVIL	NOMBRE Y APE	LLIDOS DEL CONYUG	Æ		
Soltera					
NOMBRE DEL PADRE		NOMBR	E DE LA MADRE		
Oscar Hejia			a Alvarez	: Vda	i. de Hejia
	DIRECCIO	N TRABAJO A	ACTUAL		
Carrena 65	N= 14-	82 jue	J.		•

II EDUCACION.

ESTUDIOS / ESTABLECIMIENTO	CIUDAD	ANO APROBAD.	TITULO OBTENIDO	AÑO
PRIMARIOS		AL HODAD		
Escuela Ayacucho	Tedellin	5		1977
secundarios Instituto conteal fetenina	> Medellin	6	Bachiller en cienuas maturales	1983
TECNICOS				
UNIVERSITARIOS				
U. AUTONOMA Latino american	a fedellin	5	contador público	1988
DE ESPECIALIZACION				
CATEGORIA ESCALAFON PRIMARIA	1 2 3 4	SIN	SECUNDARIA [] 2 3 4	SIN
otros ceutro intersulerrecuo jun Asociación contadaes 7 SENA - ACOPI - Leg	idico fruo rulados e islación	uden 1.sur tr16	CCIJUF)-SRUMON TRIBUTUR MONICA — SEMINATIO UTURIA	1/U //a D

III. EMPLEOS ANTERIORES.

.3

EMPLEOS	ACTUAL X ULTIMA	PENULTIMA	ANTEPENULTIMA
NOMBRE DE LA EMPRESA	Hunufacturus stop	Geups Huello pardo	AUTOLEO
CARGO OCUPADO	wntadova	Asisteule	Auxiliar
ULTIMO SUELDO	170,000 -	70.000 =	40.000 =
FECHA INGRESO	Euero 10.89	Abril-87 -ENEID-8	Abril 86 - Abril 8;
FECHA RETIRO		EURIO -89	A6011-87
NOMBRE JEFE INMEDIATO	Edusido Ramiez	Hisuel s. rebullos	Ana Moria Gómez
TELEFONO	255 90 44	E021265	2504026
MOTIVO DEL RETIRO	voluntario	voluntario	evoluntario
SI HA TRABAJADO EN EI	NTIDADES PUBLICAS ESPECIFIQU	E A CONTINUACION	
EN	TIDAD	DESDE	HASTA
		j	1

IV. REFERENCIAS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS	OCUPACION	TELEFONO	
seturo leon Perez Narunjo	Abministrudur	4813955	
France Gomez de Gil	Asosona Tributan'a	341300z	
Luis Humberto Escolour	Director Financiero	5112199	

LA SOLICITUD DEBE LLENARSE EN SU TOTALIDAD. CUALQUIER OMISION O INEXACTITUD SERA CAUSA DE LA SUSPENSION DE LOS Tramites.

Jun Ohul.f.

FIRMA DEL SOLICITANTE

MATRICULA PROFESIONAL No. 24687 T

LOS ESPACIOS SIGUIENTES SON PARA USO INTERNO DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN

V. CONCEPTO PREVIO DEPENDENCIA INTERESADA.	
EL SOLICITANTE HA SIDO SOMETIDO A PRUEBA DE CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS EN:	
RESULTADOS	
ES APTO. PARA EL CARGO DE	
FECHA	

VI. VERIFICACION DE REFERENCIAS.
LABORAL ES.
1.
2.
š.
OBSERVACIONES
PERSONAL ES.
_ 1 ,
2.
3.
OBSERVACIONES
VII. PRUEBAS EN EL DEPTO DE BIENESTAR LABORAL.
SICOLOGICAS
DE APTITUDES GENERALES
DE CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS
ENTREVISTA
REQUISITOS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SEGUN EVALUACION DE OFICIOS
CURVA GRADO DE ESTUDIOS GRADO DE EXPERIENCIA
•
CURVA GRADO DE ESTUDIOS GRADO DE EXPERIENCIA
CURVA GRADO DE ESTUDIOS GRADO DE EXPERIENCIA OTROS REQUISITOS
CURVA GRADO DE ESTUDIOS GRADO DE EXPERIENCIA OTROS REQUISITOS

TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE TITI. VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. EL SOLICITANTE NO XXXX EL SOLICITANTE NO XXXX DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR PERSONAL ARCHIVO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES Medellín, 24 de septiembre de 1990 FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) IX. VO.BO. DE RELACIONES LABORALES. VO. BO. U OBSERVACIONES FECHA FIRMA FIRMA															
TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE TIL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. EL SOLICITANTE NO SCX SI ESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S): DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR PERSONAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES MEDITAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES MEDITAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) X. VO. BO. DE RELACIONES LABORALES. YO. BO. U OBSERVACIONES FECHA FIRMA K. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.									<u>-</u>						
TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE TIL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. EL SOLICITANTE NO SCX SI ESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S): DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR PERSONAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES MEDITAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES MEDITAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) X. VO. BO. DE RELACIONES LABORALES. YO. BO. U OBSERVACIONES FECHA FIRMA K. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.															
TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE TIL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. EL SOLICITANTE NO XXXX SI ESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S): DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES MEDITARIO DE PERSONAL) X Vo.Bo. DE RELACIONES LABORALES. Vo. Bo. U OBSERVACIONES FIRMA (DEPTO. ARCHIVO)			·												
TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE TIL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. EL SOLICITANTE NO XXXX SI ESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S): DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES MEDELLACIONES LABORALES. Vo. Bo. D OBSERVACIONES				 											
TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE TIL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. EL SOLICITANTE NO XXXX SI ESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S): DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES MEDELLACIONES LABORALES. Vo. Bo. D OBSERVACIONES															
TIL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. EL SOLICITANTE NO XXX SI ESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S): DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR PERSONAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO ARCHIVO OBSERVACIONES Medellín, 24 de septiembre de 1990 FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) X. VO.BO. DE RELACIONES LABORALES. VO. BO. U OBSERVACIONES FECHA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	FECHA														
TIL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. EL SOLICITANTE NO XXX SI ESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S): DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR PERSONAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO ARCHIVO OBSERVACIONES Medellín, 24 de septiembre de 1990 FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) X. VO.BO. DE RELACIONES LABORALES. VO. BO. U OBSERVACIONES FECHA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	141														
DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR PERSONAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES Medellin, 24 de septiembre de 1990 FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) IX. VO.Bo. DE RELACIONES LABORALES. Vo. Bo. U OBSERVACIONES FECHA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	TECNICO EN SELE	CION Y	ENGAN	HCHE									JEFE	DEPARTAMENTO	
DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR PERSONAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES Medellín, 24 de septiembre de 1990 FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) X. VO.BO. DE RELACIONES LABORALES. PECHA FIRMA SI DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) X. VO.BO. DE RELACIONES LABORALES. FECHA FIRMA FIRMA SI DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO FIRMA (DEPTO. ARCHIVO) FIRMA (DEPTO. ARCHIVO) FIRMA (DEPTO. ARCHIVO) FIRMA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	III. VERIFICACION	IES E	N LOS	DEP	TOS. I	DE PE	RSON	AL Y	ARCH	IVO.					
DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES Medellín, 24 de septiembre de 1990 FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) X. VO. BO. U OBSERVACIONES DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) TO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES	1. 45 1. 4	,	SI_		ES	TUVO V	INCULA	DO AL	MUNIC	PIO DE	MEDEL	.LIN DU	RANTE	EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO	o (S) :
DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO OBSERVACIONES Medellín, 24 de septiembre de 1990 FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) X. VO.BO. DE RELACIONES LABORALES. PECHA FECHA FIRMA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.													.0-	CODIGO TRABAJADOR	
OBSERVACIONES Medellin, 24 de septiembre de 1990 FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) X. VO. BO. DE RELACIONES LABORALES. PECHA FECHA FIRMA	PERSONAL	DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO_	DIA	MES_	ANO		
FECHA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	406111140	DIA	MES	AÑO	DIA										
FECHA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	ARCHIVO			<u> </u>			ļ				<u></u>				
FECHA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.											Will's	100 1 18°		,,,,,,,	
FECHA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	A Committee of the Comm	-			<u> </u>					MELL	70 DO				7
FECHA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	Medellin, 24	de s	epti	embr	e de	199	0	.,,	ODE	drata	ABA	STOBU	LO M	ELGUIZO CORREA	(
FECHA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	FIRMA	(DEPTO	DE PE	RSONAL	,		,15	ALCILE A	ido 4		Jefe	e Dep	arta		/
FECHA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.						S.	8,0	8 220						/-	/
FECHA FIRMA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	Vo Boll OBSERVA	CLONE				3	etice	/							
FECHA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	TO. DO. O OBSERVA	J. 014E3													
FECHA X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	-													· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.															
										<u> </u>		FIRM	4		
EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:				TA DIA	o D	EPTO.	ADMI	NISTE	RATIVO).					
EL SOCIOTIANTE NA SIDU ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	FECHA	E LA S	SECRE	LIARIA											
	FECHA X. APROBACION D				F1	000 5									
	FECHA X. APROBACION D				EL CA	RGO DI	E :							-	
	FECHA X. APROBACION D				EL CA	RGO DI	E:								

CERTIFICADO DE SEGURO DE

COLECTIVO OBLIGATORIO

FICHO

DEPARTAMENTO

richo		DE PERS	ONAL
L MUNICIPIO DE MEDELLIN, legalmente au for los Acuerdos: 33 de 1939, 77 de 1939 y 3 MARIA OBANDA MEJIA ALVAREZ Obre el Seguro Colectivo Obligatorio, a las pers	de conformidad con las Leye	s y Acuerdos iciarias, la car	vigentes itidad de
linero que les pueda corresponder seguira inquis	entro de la vigencia del Seguro d		
n asegurado dispone que un data pague su valor según la siguiente distribución que		NTIFICACIO	N
BENEFICIARIOS	DIRECCION E IDE		
A _TERESA ALVAREA (MADRE)	la cuota de	100	o/o
A	la cuota de		0/0
	la cuota de		0/0
£	la cuota de		
A	la cuota de		0/0
Λ			
Α	la cuota de		0/0
•	ТО	TAL	
El Municipio mantendrá asegurados a sus trabecuando tal separación haya sido motivada por cria, de manera directa o indirecta por parte de del retiro del trabajador. (Art. 20 del Acuerdo Si la desvinculación o separación del asegurado	77 de 1939).		
seguro hasta seis (6) meses despues de retiro (A	rt. 50. Ley 155 de 1751 j.		
En caso de muerte por accidente de trabajo se igual al valor de un seguro de vida doblado. Art	pagará a los beneficiarios respect 1. 11 Ley 64 de 1964).	ivos una indei	mnizaciot
Se deberá exigir al asegurado que designe por haya de pagarse el seguro y la proporción en herederos del asegurado tendrán derecho al so mo beneficiarios la mujer o los hijos, no podr al divorcio o éstos se encuentren en algunos d (Art. 10. 20. y 40. de la Ley 133 de 1931).	eguro, previo aviso público. Cuar én cambiarse éstos, a menos que	ido estén desig aquella hava (gnados co dado luga
En todo cambio de beneficiarios se hará nueva			
a land anomyada instituya hanaksiarias			
en este derecho.	póliza. 1 su esposa e hijos legítimos, la Medellín, 2 de oct) () (<i>)</i>	
en este derecho.	a su esposa e hijos legítimos, la) () (<i>)</i>	ustituirlo le 198
en este derecho. Jefe Depto de Personal	a su esposa e hijos legítimos, la) () (<i>)</i>	
en este derecho.	a su esposa e hijos legítimos, la) () (<i>)</i>	

Expedido en dos ejemplares, de los cuales uno se entrega al asegurado y el otro se retiene en el Departamento de Persona'.

Testigo

Testigo

CERTIFICADO DE SEGURO DE VIDA

COLECTIVO OBLIGATORIO



43.093.800

DEPARTAMENTO DE PERSONAL

EL MUNICIPIO DE MEDELLIN, legalmente autorizado por las leyes: 133 de 1931 y 6a. de 1945, y por los Acuerdos: 33 de 1939, 77 de 1939 y 33 de 1943, pagará a la muerte del (a) trabajador (a). HOLLA ALVALEZ de conformidad con las Leyes y Acuerdos vigentes sobre el Seguro Colectivo Obligatorio, a las parsones que instituye como hourisionire la continuada de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1945, y 1945 de 1946, y 1946 de 1946, y 19

dinero que les pueda corresponder según la liquidacion	s que instituye como benefi	s y Acuerdos vigentes
dinero que les pueda corresponder según la liquidació	on que hará el Departamento	de Personal.
El asegurado dispone que en caso de muerte dentro pague su valor según la siguiente distribución que hac	de la vigencia del Seguro de	e Vida, se reconozca
RENEELCHARAG		
A Teresa Alvarez vole. de Hej. A	DIRECCION E IDEN	TIFICACION
A TELESTI ACVOTEZ Vole. de Mej.	la cuota do	MO
A	la cuota de	o/o
A	la cuota de	o/o
A	ia caota de	- 1.
AAEl valor de este comun	la cuota de	0/0
	la cuota de	0/0
T-1	TOTA	L_100 %
El valor de este seguro no podrá ser negociado, cedido posición legal en contrario.		
posicion legal en contrario.	o o traspasado a ningún títul	o, salvo expresa dis-
El Municipio mantendrá asegurados a sus trabajadores cuando tal separación haya sido motivada por enferme ria, de manera directa o indirecta por parte del trabaja del retiro del trabajador. (Art. 20 del Acuerdo 77 de 19 Si la desvinculación o separación del asegurado es mo seguro hasta seis (6) meses después de retiro (Art. 50. Le En caso de muerte por accidente de trabajo se pagará a igual al valor de un seguro de vida doblado. Art. 11 Ley Se deberá exigir al asegurado que designe por escrito y haya de pagarse el seguro y la proporción en que deba herederos del asegurado tendrán derecho al seguro, premo beneficiarios la mujer o los hijos, no podrán cambia al divorcio o éstos se encuentren en algunos de los casos (Art. 10. 20. y 40. de la Ley 133 de 1931).	dor, cesará la obligación del 39). tivada por enfermedad profey 133 de 1931). los beneficiarios respectivos u 64 de 1964). ante testigos la persona o p ser pagado. Si no se instituye	esional, obligará el una indemnización ersonas a quienes beneficiarios, los
Cuando el asegurado instituye beneficiarios a su esposa en este derecho.	e hijos legítimos, la Ley prodellín, 17 de Enero Leu Asegurado	ohibe sustituirlos de 199 <u>4</u>
Testigo	m	
	Testigo	
Expedido en dos ejemploros de l		

Expedido en dos ejemplares, de los cuales uno se entrega al asegurado y el otro se retiene en el Depar-

DEPARTAMENTO MEDICO Y ODONTOLOGICO Sección Salud Ocupacional

Medellin,	2	
El señor:	SEPTIEMBRE 26	
apto para	MARIA OBANDA MEJIA ALVAREZ de 199) (
	desempeñar el cargo para el cual ha sido nombrado.	
Porcentaje	de capacidad laboral 98%	

LUIS ROBERTO MORALES C. Médico Salud Ocupacional

<u>.</u>... 6.

IPIO DE MEDELLA GUSTAVO CADAWID LOPEZ
Jefe Salud Ocupacional Michoo Falul Compression

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

25 SET. 1999

MARIA CHANDA MEJIA ADVAGEZ ENTIDAD EMPLEADORA: LUGAR DONDE SE PRACTICA EL EXAMEN DE ACUERDO CON EL EXAMEN PRACTICADO POR EL MEDICO DE EMPLEADORA, EL RENUNCIANTE AL EXAMEN DE ADMISION PRES DESVIACION SEPTAL OBSTRUCTIVA. AUSSINCIA DE PILZA IENTAL NO. 35. APENDIDE CTOMIA Y SECUELAS. CIMATRIZ POST QUIRURGICA ANDOMINAL. AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CL ORDINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. X GRUPO DECRETO 2615/46 ARTICULO MOBSERVACIONES: MEDICO MARISTERAS DE MEDICO MARISTERAS DE LA MEDICO MARISTERA DEL MEDICO MARISTERAS DE LA MEDICO MARIO MA	LUGAR Y	FECHA			
MARIA CBANDA MEJIA ADVAREZ ENTIDAD EMPLEADORA: LUGAR DONDE SE PRACTICA EL EXAMEN DE ACUERDO CON EL EXAMEN PRACTICADO POR EL MEDICO DE EMPLEADORA, EL RENUNCIANTE AL EXAMEN DE ADMISION PRES DESVIACION SEPTAL OBSTRUCT IVA. AUSSINCIA DE PIEZA DENTAL NO. 35. APENDIDECTOMIA Y SECUELAS. CIMTRIZ POST QUIRURGICA ABDOMENAL. AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CL ORDINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. X GRUPO DECRETO 2615/46 ARTICULO MOBSERVACIONES: MEDICO MARISTERA DE PIEZA DENTAL NO. 35. APENDADE DE CONFORMIDAD, MEDICO MARISTERA DE PREDICO MARISTERA DE MEDICO MARISTERA DE PIENA DEL ESMANDA DE PREDICO MARISTERA DE PROPINCIONES DE PROPINCIO	•		CERTIF	ICADO No.	18
DESVIACION SEPTAL OBSTRUCTIVA. AUSENCIA DE PEZA DENTAL NO. 35. APENDIDECTOMIA Y SECUELAS. CIATRIZ POST QUIRURGICA ABDOMINAL. AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CL. CROINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. X GRUPO DECRETO 2615/46 ARTICULO IN OBSERVACIONES: MEDICO WINISTERIO, DE MEDICO WINISTERIO, DE PERMA DEL PERMANDA.	NOMBRE:	MARIA OBANI	DA MEJIA A	IVAHEZ .	
DESVIAC ION SEPTAL OBSTRUCTIVA. AUSENCIA DE PEZA DENTAL NO. 35. APENDIDECTONIA Y SECUEIAS. CIMTRIZ POST QUIRURGICA ABDOMINAL. AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CL CRDINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. X GRUPO DECRETO 2615/46 ARTICULO R OBSERVACIONES: MEDICO WINISTERRO DE MEDICO WINISTERRO DE FIRMA DEL PERMANDIA	ENTIDAD F	EMPLEADORA:	Mėj	o. de med	ELLIN
DESVIACION SEPTAL OBSTRUCTIVA. AUSENCIA DE PEZA DENTAL NO. 35. APENDIDECTONIA Y SECUEIAS. CITATRIZ POST QUIRURGICA ABDOMINAL. AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CL ORDINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. X GRUPO DECRETO 2815/46 ARTICULO M OBSERVACIONES: MEDICO MINISTERIO DE MEDICO MINISTERIO DE PERMA DEL PERMANDA.			XAMEN		
AUSENCIA DE PIAZA DENTAL NO. 35. APENDICE CTOMIA Y SECURIAS. CIMATRIZ POST QUIRURGIGA ARDOMINAL. AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CL ORDINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. X GRUPO DECRETO 2615/46 ARTICULO M OBSERVACIONES: MEDICO MINISTERIO DE FIRMA DEL PENINCIA DE DECRETO 26 FIRMA DEL PENINCIA DE CONFORMIDAD,	DE ACUF	RDO CON EL EVAL	5N 9949	ADO POR E Amen de A	L MEDICO DE 1 DMISION PRESE
AUSENCIA DE PIAZA DENTAL NO. 35. APENDICE CTOMIA Y SECURIAS. CIMATRIZ POST QUIRURGIGA ARDOMINAL. AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CL ORDINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. X GRUPO DECRETO 2615/46 ARTICULO M OBSERVACIONES: MEDICO MINISTERIO DE FIRMA DEL PENINCIA DE DECRETO 26 FIRMA DEL PENINCIA DE CONFORMIDAD,	DEST	VIACION SEPTAL	ORSTE DOT TO	- Δ	
APENDICE CT OMIA Y SECURIAS. C PATRIZ POST QUIRURGICA ABDOMINAL. AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CL ORDINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. X GRUPO DECRETO 2615/46 ARTICULO M OBSERVACIONES: MEDICO WIRISTERIO DE FIRMA DEL PERINDUALE FIRMA DEL PERINDUALE					
AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CL ORDINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. X GRUPO DECRETO 2615/46 ARTICULO M OBSERVACIONES: MEDICO WIRISTERRO DE FIRMA DEL PERMINIMIENTO AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CL DECRETO 2615/46 ARTICULO M MEDICO WIRISTERRO DE FIRMA DEL PERMINIMIENTO FIRMA DEL PERMINIMIENTO FIRMA DEL PERMINIMIENTO FIRMA DEL PERMINIMIENTO ORDINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. MEDICO WIRISTERRO DE MEDICO WIRISTERRO DE	APEN	IDICE CTOMIA Y S	ECUE LAS	22.	
AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CL ORDINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. X GRUPO DECRETO 2815/46 ARTICULO M OBSERVACIONES: MEDICO MINISTERIO DE FIRMA DEL PERMINOLO FIRMA DEL PER				OM TELAT	
ORDINAL A B ARTICULO 341 C.S.T. X GRUPO DECRETO 2615/46 ARTICULO M OBSERVACIONES: JATE VILLE MEDICO MINISTERIO DE FIRMA DEL PENNINGIAL		·		CILITIALIA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
MEDICO MINISTERIO DE	لبتنا		ULCRETO	2615/46	ARTICULO #
MEDICO MINISTERIO DE					
MEDICO MINISTERIO DE					
MEDICO MINISTERIO DE				JATM	
- fun Ofenful	RENUNCIO DI	E CONFORMINAD		\	1 / 3/2 7
''''' VEL REBUNCIANTE =	fuu		•		- Voice
. DE C. 43.093.800 Weel	, FIDM	Heelen	<u> </u>		



CONTRALORIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN ACTA DE POSESION

F	ECH	
DIA	MES	AÑO
2	octu	90

	ACTA DE POSESION	2 pctu 90
	fecha compareció al despacho del Contralor General de MEJIA ALVAREZ MARIA OBANDA	_mayor de
,	y con domicilio en esta ciudad, a fin de tomar posesión AUDITORA pa	ra el cual
de SE	de fector de 19 <u>90</u> . Al efecto prestó juramen	nto en for-
1	gal y bajo su gravedad prometió cumplir leal y fielmen de su cargo. Presentó los siguientes documentos: Pa pal Nro.48020 c.c. o t.p. Nº 43.093.800	az y Salvo 📗
MEDE	LILIN Libreta Militar Nºcer	tificado de
de	GCTUBRE de 19 90 .	
Obser	vaciones:	
	constancia se firma la presente diligencia por quie	nes en ella
il	vinieron.	
	CONTRALOR SECRETARIO POS	ESIONADO
MAYI OTKIE	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	u Dhuld
	Userai	

٠)

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL
TIPO A

GHOLO

TIPO A

AÑO oct 90

TIPO DE NOVEDAD	MOTIVO DE DESEMPLEO
1. INGRESO XXXXXX 2. REINGRESO DINTERINO INTERINO PROPIEDAD PROPIEDAD 3. ENCARGADO 4. CAMBIO 5. DESEMPLEO	1. RENUNCIA 2. TERMIN. CONTRATO 3. INSUBSISTENTE 4. DESTITUCION 5. DEFUNCION 9. TERM. INTERINO
APELLIDOS	NOMBRES COMPLETOS
MEJIA ALVAREZ CARGO A DESEMPENAR	MARIA OBANDA
AUDITORA	CONTRALORIA
CONTROL FISCAL Y FINANCIERO	DEPARTAMENTO ALID ETC.CAI
SECCION SECCION	AUD. FISCAL
32000.	COMUNES
CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD NOMBRADA MEDIA	NTE RES, NRO, 364 DE SEPTIEMBRE 7 DE
1990 (REEMPLAZA AL DR. MARIO JOSE	CARDONA TORO QUIEN FUE DECLARADO IN-
SUBSISTENTE).	
A PARTIR DEL HASTA EL TIEMPO TOTA	
2 oct 90 DIA MES AND DIAS HO	LETICIA ARTEAGA G.
DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO	1,12
DIA MES AND M F C.C. No. 43. 893. 8	00 DE: Milli
05 07 65 X LIBRETA MILITAR No.	CLASE DISTRITO
ESTADO CIVIL NÓMBRE DEL CONYUGE Soltero Casado Viudo	No. PERSONAS RECIBE NO RECIBE CEDE
 	Ø · 1. □ 2. 3. □
FILIACION POLITICA CODIGO DE 1033/000 COD DEPENDENCIA: OFIC	1GO 27015 FACTOR 899270 SALARIO MES \$218822,
CONTRATO No. DEC	RETO No. RESOLUCION No. ACTA No.
Dhe C	nde 2-10-90
ELABORO	INFORMO FECHA RECIBO - PERSONAL
	January
REVISOR (DEPTO. PERSONAL)	AUDITORIA
mprenta Mpal.	

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

									0 A	0 0	4				nes Año ner 91
			TIPO [DE NO	OVED/	AD	<u>-</u> -	430	7 7 3	80		IVO DE	DESEM	PLEO	
	NTI PRO CARGA					INTER	INO		2. 3. 4.		N C I A . CONTRA STENTE JCION	0	6. 7. 8.	JUBILACION INVALIDEZ INCAPACIDA (MAS DE 180 TERM, INTER	DIAS).
APELL	IDOS	MF	JIA	ΛT 17	Λυτη	,		7		RES CO	MPLETOS				
CARG	OADE	SEMPER	NAR		···				SECRE	TARIA					
DIVISI	ION			AUDI	TORA	1			i	CONTR	ALORIA	<u> </u>	~~~		A Salamira and
		OL F	'ISCAI	L Y	FINA	ANCIE	ERO				FISC	AL			
SECCI	ON								FOND	0		COM	UNES		
	1991		LA NOV	EDAD	ACEF	TADA	A REI	NUNCIA	MED]	ANTE	RES.	NRO.	026A	DE ENER	0 28
)	T 2 2 T	•							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		······································				
DIA	MES ene	AÑO 91		MES	L AÑO		TIEMPO	HORAS			LET		ARTEA		
	RELA	CIONES	LABOR	ALES		E	P	DEPEN	DENCIA	gain			DÉP	TO. PERSONAL	FE
				AR EN	VELD	EPAR	TAME	NTO DE PI	RSON	Alaj .			_/:_		
DIA	A DE N MES		M F	c.c. r	No.	43.	09	3. 800	ם ייי	Erita			<u></u>)4
EST	ADO C	VIL	NOMBR			ILITAR UGE	No.					RSONAS	RECIBE	NO RECIBE	7
Soltero	Casado	Viudo									A C	ARGO	1.	NI CEDE	3.
	ION PO	LITICA	CODIGO			 , - <u></u>		CODIGO OFICIO:			FACTO			SALARIO MES \$	1
Liberai	Conser.	Otro	CONTR	ATO N	o.			DECRETO	No.		- 	LUCION	No.	ACTA No.	
									-					1-02/	191
						_							YH	Je g den	1991
		ELAB	ORO			_		INFO	RMO			······································	FECHA R	ECIBO - PERSO	ING

	MUNICIPIO DE	NOMINA	GENERAL	07/02/91	SECRET
		JJA DE SERVICIOS	PERSONAL VINCULADO		DE SS A
			•	23.	<i></i> •
	NOMBRE MEJIA ALVAREZ MA	ARIA OBANDA		CEDULA	43093 80
	CARGO ACTUAL AUDITOR			CATEGORIA	
	FACTOR HORA 1119.591	GRUPO Y	CURVA 14 A	JORNADA	11. ::
. (/_		
	HORAS INCAPACIDAD	0/	VALOR INCAPACIDAD		O
	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	161.46	GASTOS DE REPRESEN	VTACION	Ö
A	VALOR VIATICOS	0.00	AGUINAL DO	The desiry	ŏ
1	PRIMA DE VACACIONES	0.00	PRIMA DE VIDA CARA	ો ો	۸
	PRIMA DE NAVIDAD	0.00	PRIMA DE NAVIDAD 7	AÑO ANTERIOR	36.470
	PRIMA DE MATERNIDAD	0.00	- PRIMA DE MATRIMON)	0	0.1
_	PRIMA DE ANTIGUEDAD	0.00	PRIMA DE CALAMIDAI)	Ö.
	PRIMA DE LICENCIATURA AUXILIOS QUIRURGICOS	0.00	PRIMA DE TRANSPORT	TE Y MANUTE,	0 /
	CESANTIAS ANTICIPADAS	0.00	-AUXILIOS HOSPITALA	ARIOS	Ο,
	CONTROL HORAS EN VACACIONES	0.00	TOTAL DEVENGADO		0. 194,403.
7	CONTROL HORAS EN INCAPACIDAD	Ö	IDENTIFICADOR DE V	CLEATING TO THE CONTROL OF THE CONTR	
	CONTROL HORAS EN LICENCIA	Ö	CONTROL SUSPENSION	IES	
•	AUSENCIAS A LA FECHA	0	CODIGO DE PAGADOR		(.
	LICENCIAS A LA FECHA		AUSENCIAS EN EL AR	i0	
	PERMISOS A LA FECHA		LICENCIAS EN EL AÑ	r()	
	SUSPENSIONES A LA FECHA		PERMISOS EN EL AN	10	
_	RETENCION EN LA FUENTE	0.00	SUSPENSIONES EN EL	ANU	
	DIAS SERVIDOS MUNICIPIO	" · ° ° ′	PERIODOS DE VACACI EN OTRAS ENTIDADES	UNES ACUMULADA	¥8 ±
•	HORAS ORDINARIO DIURNO	216 /	VALOR ORDINARIO DI		
	HORAS ORDINARIO NOCTURNO	0	VALOR ORDINARIO NO	OKNU CTUDAO	194,242.3
	HORAS EXTRAS DIURNAS	Ö	VALOR EXTRAS DIURN	CIURNU AC	0.0
4	HORAS EXTRAS NOCTURNAS	٥	VALOR EXTRAS NOCTU	DNAC	O. 7
	HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNA	S A	VALOR EXTRAS EN FE	STTUD DILIDAD	0.) 0.)
_	HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCTUR	NO O	VALOR EXTRAS EN FE	STIVO NOCT.	0.5
•	HORAS FESTIVAS DIURNAS	()	YALOR FESTIVAS DIU	RNAS	0.:
	HORAS FESTIVAS NOCTURNAS	0 /	VALOR FESTIVAS NOC	TURNAS	0.
_	HORAS EN VACACIONES ACUMULADAS		VALOR VACACIONES		0.4
	VALOR SUBSIDIO FAMILIAR	0.00	FECHA ULTIMO CAMBI	0	0000
	<u> </u>				

Reconocer: mi vi enero 1 al 27/91/ der fH: 220.321/

•

0	MUNICIPIO DE	NOMINA GENER,	A L 07/02/91	SECF
0	MEDELLIN	HOJA DE SERVICIOS AÑO ANTER:	TOR	86
	NOMBRE MEJIA ALVAREZ	MARIA OBANDA	CEDULA	4309
	CARGO ACTUAL AUDITOR		CATEGORIA	
	HORAS INCAPACIDAD SUBSIDIO DE TRANSPORTE VALOR VIATICOS	132.72358.80 VALOR INCA GASTOS DE	PACIDAD REPRESENTACION	14,30
	PRIMA DE VACACIONES PRIMA DE NAVIDAD	0.00 AGUINALDO 0.00 PRIMA DE V	IDA CARA	27,04
	PRIMA DE MATERNIDAD PRIMA DE ANTIGUEDAD	0.00 PRIMA DE N 0.00 PRIMA DE C	AVIDAD AÑO ANTERIOR ATRIMONIO ALAMIDAD	
	PRIMA DE LICENCIATURA AUXILIOS QUIRURGICOS CESANTIAS ANTICIPADAS	0.00 PRIMA DE T 0.00 AUXILIOS H	RANSPORTE Y MANUTE. OSPITALARIOS	
	CONTROL HORAS EN VACACIONES CONTROL HORAS EN INCAPACIDAT CONTROL HORAS EN LICENCIA	O.OO TOTAL DEVE O IDENTIFICA O CONTROL SU:	NGADO DOR DE VACACIONES SPENSIONES	718,54
	AUSENCIAS A LA FECHA LICENCIAS A LA FECHA	O CODIGO DE AUSENCIAS LICENCIAS	EN EL AÑO	
0	PERMISOS A LA FECHA SUSPENSIONES A LA FECHA RETENCION EN LA FUENTE	PERMISOS (SUSPENSION)	EN EL AÑO ES EN EL AÑO	
•	DIAS SERVIDOS MUNICIPIO HORAS ORDINARIO DIURNO	∨ ✓ EN OTRAS EN	1 4 mm mm mm	
	HORAS ORDINARIO NOCTURNO HORAS EXTRAS DIURNAS		AARIO NOCTURNO	640,28.
G	HORAS EXTRAS NOCTURNAS HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIUR HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCT	NAS O VALOR EXTRA	NS NOCTURNAS NS EN FESTIUM DIHRMO	t .
•	HURAS FESTIVAS DIURNAS HURAS FESTIVAS NOCTURNAS	O VALOR EXTRA O VALOR FESTI	S EN FESTIVO NOCT. VAS DIURNAS VAS NOCTURNAS	i
•	HORAS EN VACACIONES ACUMULAD VALOR SUBSIDIO FAMILIAR	AS O VALOR VACAC	IONES	·(·

•

pto alul 16



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Código <u>43093800</u>
Dependencia Controloyi 2
Asunto Cesantias Deficihias y Vocaciera
Helia Alvarez Haria Obouda
Fecha del_ 7eb 2 no 19/91. alal

		,
Sueldo:		•
27(x8×1119.591= 24183 91&8×899.270= 614663 896.57		231084-07
Prima Pavidad.	and the second second second second second second second second second second second second second second seco	30 39.19
36,470,394/12		
Prima Vido Care:	37784.224 ₁₂	7.315.3(-1)
Subsiduotte.	/	
27× 598 = 161.46 < 532.22 < 693.68	112 —	(7.80)
= 00 kn mgt = 00 kg = 000 kg = 00 kg = 00 kg = 000 kg = 00 kg = 00 kg = 00 kg	•	7254.07
Prima bacacións: 1184 1604 1119.591/865=	- S7911.99\$1z	1825.991
	fueldo promedio	\$ 248.581.476



CESANTIAS DEFINITIVAS Y VACACIONES

Resolución Nº 219 Fecha marzo 5 de 1991
Prestaciones Sociales de: MARIA OBANDA MEJIA ALVAREZ
Cédula o Tarjeta № 43.093.800 RXXXXXX Medellín
Cargo: AUDITORA, AUDITORA FISCAL, CONTROL FISCAL Y FINANCIERO
Dependencia: CONTRALORIA
VACACIONES POR DESVINCULACION: 118 días, contados del 2 de octubre de 1990 al 27 de enero de 1991, le dan derecho a 5 días, que se cuentan del 28 de enero de 1991 al 1 de febrero de 1991, se suman O festivos, se descuentan O días que faltó, total días son 40 horas a un fh 1.120.338 valen \$ 44.813.52
RECONOCER PRIMA DE VACACIONES: \$ 57.911.99
CESANTIAS DEFINITIVAS: 121 días contados del 2 de octubre de 1990 al 27 de enero de 1991, se suman 5 días por vacaciones y se descuentan 0 días que faltó, liquidados a razón deun sueldo de \$ 248.581.47 promedio, valen \$ 83.550.99.
RECONOCIMIENTO Y REINTEGROS:
RECONOCER: \$ 47.589.33 por retroactividad enero 1 al 27/91 87.784.22 por primavida cara proporcional/91 173.42 por subsidio transporte/90
FUNDAMENTO LEGAL DECRETO NAL. 1160/47 Y ACUERDO 82/59
PROCEDEN CONTRA LA PRESENTE RESOLUCION LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN DE APELACION DOPCEMBRIO.
EXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Asignación base: 248.581.47
Valor total de la prestación\$\\\ 321.823.47
Valor que reintegra
Valor efectivo 321.823.47 OMOS
El Asistente Administrativo

TOTTOTOTO In the proceeding of the proceeding has proceeded has a proceeded has gish per aterita, cecurson de reposición y apridentro de los cinco cina hábilar air partes at da la notificación, - Delorado, Jele Sección Addive. MOTIFIQUE la providencia anterior

de.... de 1.9... al Sr. Iffic The haciendole saber que contra ella proceden los recursos de reposición y applicaço, por escritor. dentro de los cinco días habites signientes al de la notificación. - Tampo do, Pensuero e l and form of the Becokes Addison

HENTO DE PERSONAL MANUFACISIO DE MEDENTINA 5/9/ de Medellin, ... alw mil novecientes Como, cumplidas a partes no interpt. TO TO STATE OF THE mino legal ya Tereonal to Tereonal El Jefe de Personal, Toto de la Sección Adiava

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

	PO A DIA MES ANO 22 12 93
TIPO DE MOUE	3 2 12 93
TIPO DE NOVEDAD	MOTIVO DE DESEMPLEO
1. INGRESO 2. REINGRESO	1. RENUNCIA 6. JUBILACION
INTERINO INTERINO	2. TERMIN. CONTRATO 7. INVALIDEZ
PROPIEDAD PROPIEDAD	3 INCLINCTORY
3. ENCARGADO 4. CAMBIO X	4. DESTITUCION 8. INCAPACIDAD (MAS DE 180 DIAS)
5. DESEMPLEO	E 255/100/200
APELLIDOS	9. TERM, INTERINO
MEJIA ALVAREZ	NOMBRES COMPLETOS
CARGO A DESEMPENAR	MARIA OBANDA
JEFE DEPARTAMENTO (AUD. DELEGADA E.E.P.P.)	SECRETARIA
DIVISION	CONTRALORIA DEPARTAMENTO
DE RESULTADOS Y RESPONSABILIDAD FISCAL	AUDITORIA OPERATIVA
SECCION	FONDO
CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD TRASLADADA POR RESOLUCTOR	NUMBERO OFFICE PER ACTION
EL ACUERDO NUMERO 42 DE 1993, DE LA NOMINA DE LAS DECENIO	NUMERO 0529 DE 1993, ARTICULO 1º, DE CONFORMIDAD CON
EL ACUERDO NUMERO 42 DE 1993, DE LA NOMINA DE LAS EMPRE	SAS PUBLICAS DE MEDELLIN A LA NOMINA DEL MUNICIPIO DE
A PARTIR DEL	
DIA MES ANO DIA MES ANO	
01 01 94 DIAS HORAS	RAC/bega
	ELABORADO POR
RELACIONES LABORALES DE ENDI	Secretario Builty (2)
DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PER	
FECHA DE NACIM. SEXO	SONAL
DIA MES AND M F C.C. No. 43. 093. 800	DE:
OS 07 65 X LIBRETA MILITAR NO.	
ESTADO CIVIL NOMBRE DEL CONYUGE Soltero Casado Viudo	CLASE DISTRITO
X VIIIII	No. PERSONAS A CARGO RECIBE NO RECIBE NI CEDE CEDE
FILIACION POLITICAL CODIGO DE ANA 312 // 30 1	1. 2. 3.
Liberal Conser. Otro DEPENDENCIA: CODIGO OFICIO:	1016 FACTOR 3720-139 SALARIO 905.233 -
N CONTRATO No. DECRETO N	o. RESOLUCION No. ACTA No.
-/apm)	
Flance	
ELABORO	O FECHA RECIBO - PERSONAL
	PERSONAL
REVISOR (DEPTO. PERSONAL)	
(PERSONAL)	AUDITORIA
mprenta Mpal,	
	SA-4990

1A - EMPLEADOR	
PRIMERA COPIA -	The state of the s

	PON Sociedad Administradora de Fon	12 I	y Cesantias S.A. Pol	otecc.D	SOL E VIN	ICITUD CULACI	ON	× /-			MES) O	DIA 29				
CHINOLIN AGIGN BUGI	NIT. 800.144	1.331-3				***							CIUDAD)		
VINCULACIÓN INICIA TRASLADO DE AFP	*L	AFP A	NTERIOR OAD ADMINISTRA		7	<u> </u>	~~~~	C.1.0	V-1	e Mie	1/36	iv	-			
TRASLADO DE REG	MEN 🔀	ENTID							****	,,			1100	Jell.	'\^``\	
	7,2					DELTRABA				3.5						
	TRABAJADOR		NUMERO DOCUME		ITIDAD	T.I. C.C. C.E						FECHA ToS	DE NACIN	OTNAII 2C	M F	al
DEPENDIENTE X	INDEPENDIENTE		<u>43.093</u>	<u>, 800</u>		X	Solo	*	PIC	WO		ANO	MES	DIA	M F	<u> </u>
PRIMER APELLIDO		l .	OO APELLIDO		PA	IMER NOMBRE				SEGUN						
WEZIO		171-	orez			1041C					,0%	<u> 200</u>				
DIRECCION DE RESID				CIUDAI	-	la				TAMENTO			TELEF		0~	ļ
DIRECCION DONDE T	· V # JT.	-,57		NE	۱۹۶۱۲۰۰	~			17.00	المسلام TAMENTO	-\C\			<u>. 03 :</u>		_
							111	1	١ ١				TELEF		EXT.	.
calle 30	2 2J #F	777		176.	Kllin	<u> </u>			1724	100/-1	<u>O</u>		3 07	<u>62 63</u>	5	_
APARTADO AEREO	ENVIO														Г	٦l
88442	CORRESPOND		RE	SIDENCIA			LUGAR D	OND	E TRAB	AJA L					AEREO L	싀
HA COTIZADO MAS DE 1		O CAJAS?	s. 🔀	CAJANAL	 .	DEPARTAMENT	🔲						118	MPO IO	TAL COTIZADO	
N/ SI		1.8.8	نگ . ــــــ	CAJANAL L	I CAJA I		C	JAL _						nt.	, ,	a
IDENTIFIQUE EN CUA	MATIVO M ENTIDAD CAJA	MUNICIPA	L CUAL			ОТ	ra 🗵 cu	JAL Y	700	101010	36	إبصورا	MAN/IS	os 🖳	MESES L) ج
			****	INFORM	ACION VIN	CULO LABOR	AL ACTUAL			47067			1000114097			
OCUPACION O CARG	O ACTUAL CS	11	CALA	RIO O INGRES		PLEADOR						% C	OTIZACION VO	LINTARIA	COMISIO	EMPI FADOR
C '	, , , , , , ,	91/0x	1			'뵘s	1.3	750	. US	2.						II
NIT. O CEDULA DEL E	TATOMENTO) Ole		C. C.E. NOM		ON SOCIAL		-				<u></u>	·····			
890 905			×				No. 7	.\.	11	. (c	4.	4 Ch/3)		
DIRECCION CORRES		ADOR		CIUD	AD	1000 30	3 3 3 3 5		EPARTA	MENTO			TELEFON	10	TELEFAX	
Wy 3/1/cs			1000 7		della					30,~ 1 C			385 S	726	38776	SIMERA
(35/11)		enengelsten		STATE OF THE IN		ON EIENEERIA	BIOS	ences.	West Printers	770.07.00	S. 4 (20)	deffection		essionii	Managaka (Ma	
and the state of t	APELLIDOS \			1	NUMER	O DOCUMENTO	DE CI	ASE	FECHA AÑO	DE NACIMIENT MES DI		EXO L F	CODIGO PARENTESCO		CODIGOS RENTESCO	2
1	MAS DE CINCO(5) BENEF				101	ENTIFICACION	10.	C. T1	ANO	WES U	M M	+	C 3			-
15450	Alvoyez	Je_	Mesion									×	0.2		NYUGE	
Time M	week - An		Some All .	,							İ	7	06	DZ CC	MPAÑERO(A) RMANENTE	'
F14 2031 11 K	WCC 100 1	<u> </u>	1 Milanie	d:				\top	-					03 PA	DRE O MADRI	E
									ļ			-		04 ні	ios	
											ļ			05 HIJ	IOS INVALIDO	s
,														06 HE	RMANOS	
									<u> </u>					IN	/ALIDOS	_)
-	RESPONSA	BLE FOND	O DE PENSIONES	Edit Contain	F 6 4 2 3 10 3	FIRMA EMPL	EADOR					. Vol	UNTAD DE	AFILIACIO	V ASSESSMENT OF	76.00
9.	NOMBRE					IUHAMENTO QUE OS EN EL PRESI		TECEDI							ANEA / SIN PRESID	
	-		7	COHRESI	PONDEN A I	A INFORMACION	OUE ME HA	SIDO	SUPERINA	DATE: 4	STAP IN STA	41K0PA L	FONDOS DE	PENSIONES :	CESANTIAS PORV	/EN/B
	REGIONAL	ZONA	DIRECTOR			00				15/146	- 24		DE PROPORCIO	NACIOS EN	ENTA SOLICITUD	30%
3 * 1	ASESOR COMERCIAL				0	. W. J.					/	[]	\sim	II	-1 + L	21
		* .	41.11 vis		Luc	gyy)	1	œ	1 (L)	Lee.	104	
												FIRM	IA DEL TA	BAJADO	/ R	1/
				BANC	eog O	OTK LAS	VILLAS	<u> pe</u>	a _r ecepta	1 1	AME					
			OR COMERCIAL		OCCIDE	MLE [] SO	AVENIR	11_	. [GF	ATIS	0	= itLtPl	нчемн	9-800-10-80	#' / \$ /
	Section of the second	and the state of the state of	Marketing and the same of the	management when the part of the first		A second conference						141.1.			A 2000 01	- /
APPENIE SECTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT		1.5	• "		•	1										

(00) ٦



INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

TIPO A

DIA	MES	AÑO
(15	03	96

		(13 03 90	روا				
TIPO DE NOVEDAD		MOTIVO DE DESEMPLEO					
1. INGRESO 2. REINGRESO INTERINO INTERINO INTERINO PROPIEDAD PROVISIONAL PROVISIO 3. ENCARGADO 4. CAMBIO 5. DESEMPLEO	2. T NAL 3. IN X 4. D	RENUNCIA					
APELLIDOS MEJIA ALVAREZ	NOMBR	ES COMPLETOS MARIA OBANDA	ノ 入				
CARGO A DESEMPEÑAR JEFE AREA	SECRET		\dashv				
DIVISION	DEPART	AMENTO	4				
ECCION	FONDO	PLANEACION Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL					
CAUSA Y FECHA DE LA MOVEDE NOVEMBRE	1						
DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO 039 DE	IEDAD POR RES	SOLUCION 0068 DE MARZO 04 DE 1996,					
	1993.						
A PARTIR DEL HASTA EL TIEMPO 1	OTAL		1				
DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIAS	HORAS		1				
15 03 96	TIONAS	1 planning 1 1					
		ELABORADO POR	1				
			4				
DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAME	DEPENDENCIA	DEATO, PERSONAL					
FECHA DE NACIM. SEXO	NIO DE PERSO	NAL					
DIA MES AÑO M F C.C. Nº.	1						
LIPPETA ANTIGOR		DE:					
ESTADO CIVIL NOMBRE DEL CONYUGUE	CLASE	DISTRITO					
Sollero Casado Viudo		Nº. PERSONAS NO RECIRE					
		A CARGO RECIBE NO RECIBE CEDE					
FILIACION POLITICA CODICO DE	·	1					
Liberal conser. Otro. DEPENDENCIA:	DDIGO						
CONTRATO NO	CRETO Nº.	HORA \$6621.499 MES \$ 161/2314	2				
		RESOLUCION Nº. ACTA Nº.					
ELABORO							
	INFORMO	FECHA RECIBO - PERSONAL					
		- FERSONAL					
REVISOR (DEPTO. PERSONAL)		AUDITORIA AUDITORIA					
		AUDITORIA					

ı



CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

AÑO GRAVABLE 1994

556

PERIODO DE LA CERTIFICACION PERIODO DE LA CERTIFICACION DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO	PRACTICO LA RETENCION	
DE 01 01 94 A 31 12 94 13 03 95 MEDELI	IN DEP.	0310381630
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASALARIADO		ENTIFICACION A C
MEJIA ALVAREZ MARIA OBANDA		43093800 X
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL RETENEDOR	No. ID	ENTIFICACION A C
CONTRALORIA MUNICIPAL	89	0.905.211-1 X
	IPIO DEPAR	RTAMENTO
CALLE 44 NRO 52-165 P 7	DELLIN AN	TIOOUIA
RELACIONE LOS NOMBRES DE AGENCIAS, SUCURSALES, FILIALES O SUBSIDIARIAS DE LA SE CONSOLIDAN EN ESTE FORMATO:	EMPRESA RETENEDORA, CUYO	S MONTOS DE RETENCION
CONCEPTO DE LOS INGRESOS	NO GRAVADOS	GRAVADOS
CALABIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES		13.936.432,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS		
GASTOS DE REPRESENTACION		
PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ		
OTROS INGRESOS INCAPACIDADES	1.787.870,00	
9 =	1.787.870,00	
	(GR 1.648.704,00
VALOR DE LA RETENCION NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PAGADOR O RETENEDOR	FIRMA Y SELLO MUNICIPIO [DE MEDELLIN
MARIA NURY GOMEZ ARANGO	maria n.	Some C. NTAS MUNICIPALES
C.C. 6 NIT No. 32.332.740 DE ENVIGADO		
The street of th	: RAI	1

	- Farmis	RAL	VILLED DETENDO
CONCEPTO DE OTROS INGRESOS	A STATE OF THE STA	VALOR RECIBIDO	VALOR RETENIDO
ARRENDAMIENTOS	CA DEATE ACAMINATION		
HONORARIOS	1005		
DIVIDENDOS	2 7 MAR. 1995	400 000	20 165 3
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		480.000	20, 165 2
ENAJENACION DE ACTIVOS FIJOS	RECIBIDO	<u> </u>	
LOTERIAS, RIFAS, APUESTAS Y SIMILARES	TESORERIA	1 1	
COMISIONES Y SERVICIOS	L.	7 800.000	
OTROS			
TOTAL			
IVIA			
TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIEF	NES POSEIDOS		VALOR PATRIMON
			VALOR PATRIMON
TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIEF			VALOR PATRIMON
TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIEI		S	PARENTESCO
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1993	LEGALMENTE A CARGO	S	
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1993	LEGALMENTE A CARGO	S	
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1993	LEGALMENTE A CARGO	S	
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1993 IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS C.C. 6 NIT	LEGALMENTE A CARGO NOMBRES Y APELLIDO	FI	
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1993 IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS C.C. 6 NIT	LEGALMENTE A CARGO NOMBRES Y APELLIDO SRAVABLE DE 1994: ordinarios provinieron de una relación	laboral o legal y	PARENTESCO

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

TIPO A

TIPO A



MES AÑO 04 96

		MOTIVO DE DESEMPLEO					
TIPO DE NOVEDAD			MOTIVO) DE DE	SEIVIF	LEO	
1. INGRESO 2. REINGRESO INTERINO INTERINO INTERINO PROPIEDAD PROVISIONAL PROVISIONAL PROVISIONAL 3. ENCARGADO 4. CAMBIO 5. DESEMPLEO	/D	1. RENUNCIA 2. TERMIN. CON 3. INSUBSISTENT 4. DESTITUCION 5. DEFUNCION	TE		7. INV 8. INC (MA 9. TEI	BILACION (ALIDEZ CAPACIDAD AS DE 180 DIAS) RM. PROV. RM. INTERINO	
APELLIDOS MEJIA ALVAREZ		NOMBRES COMPLETOS MARIA OBANDA					
ARGO A DESEMPEÑAR		SECRETARIA					
) JEFE AREA PLANEACION Y DESARRO DIVISION	OLLO ORG	CONTRALORTA DEPARTAMENTO					
SECCION		FONDO					
CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD ACEPTADA REN	UNCIA PO	R RESOLUCION	0156	DE ABR	IL 20	6 DE 1996.	
A PARTJR DEL HASTA EL TIEMPO	HORAS	$ \lambda$	6		0 0	9/	
29 04 96	-	7 4	<u>ولہ لہ</u>	LABORADO	POR		
RELACIONES LABORALES	DENTIND	ENCIA			DEFE	. PERSONAL	
DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTA	AMENTO D	E PERSONAL				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
FECHA DE NACIM. SEXO DIA MES AÑO M F C.C. Nº. 43.	093.	800 DE	:				
LIBRETA MILITAR Nº.		CLASE		DISTRITO			
ESTADO CIVIL NOMBRE DEL CONYUGUE			Nº. PERS	1 PF	CIBE	NO RECIBE NI CEDE	CEDE
FILIAÇION POLITICA CODIGO DE	CODIGO		FACTOR		<u> </u>	SALARIO	
Liberal conser. Otro. DEPENDENCIA:	OFICIO:		HORA \$			MES \$ ACTA Nº.	
CONTRATO Nº.	DECRETO	N°.	RESOLU	JCION Nº.		ACTA IV.	
ELABORO	INFO	RMO		FECI	HA REC	CIBO - PERSONA	NL
		-	×		UDITO	DIA.	
REVISOR (DEPTO. PERSONAL)				A	UDITOR	NA.	

1.611.231.22 SECRETARIA. GENERAL MUNTETPTO DE: DE SS AA HOJA DE SERVICIO PERSONAL DESVINCULADO MEDELLIN CEDULA 43093800 MEJIA ALVAREZ MARIA OBANDA NOMBRE 1 JEFE DE AREA DE PLANEACION Y DLLO ORGANI SP CATEGORIA JORNADA GRUPO Y CURVA 17 D 6621,499 FACTOR HORA 0310307100 DEPENDENCIA VALOR INCAPACIDAD HORAS INCAPACIDAD 711.62 714.00 GASTOS DE REPRESENTACION 0.00 SUBSIDIO DE TRANPORTE 0.00 AGUINALDO 0.00 VALOR VIATICOS ₩ 805,616.00 PRIMA DE VIDA CARA _____ 0.00 PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR 1,320,682.000k PRIMA DE VACACIONES 0.00 PRIMA DE NAVIDAD 0.00 PRIMA DE MATRIMONIO, 0.00 PRIMA DE MATERNIDAD 00.00 PRIMA DE CALAMIDAD 0.00 PRIMA DE ANTIGUEDAD PRIMA DE TRANSPORTE Y MANUTE. 0.00 0.00 PRIMA PROFESIONAL DOCENTE 0.00 AUXILIOS HOSPITALARIOS 0.00 AUXILIOS QUIRURGICOS 7,109,998.00 TOTAL DEVENGADO 0.00 CESANTIAS ANTICIPADAS Ö EN OTRAS ENTIDADES 967 DIAS SERVIDOS EN EL MPIO PERIODOS DE VACACIONES ACUMULDAS 00 FECHA DEL ULTIMO ASCENSO (DDMMAA) 000000 VALOR SUBSIDIO FAMILIAR 0.00 AUSENCIAS A LA FECHA 0.00 VALOR SUBSIDIO COMFAMA Ö LICENCIAS A LA FECHA 290496 FECHA DEL RETIRO Ö PERMISOS A LA FECHA < 0.4-MOTIVO DEL RETIRO Ö SUSPENSIONES A LA FECHA 000000 ∕ECHA ULTIMO TRASLADO 0.00 RETENCION EN LA FUENTE 6,303,668.00 0 119 952 VALOR ORDINARIO DIURNO HORAS ORDINARIO DIURNO 0.00 VALOR ORDINARIO NOCTURNO Ö HORAS ORDINARIO NOCTURNO 0.00 VALOR EXTRAS DIURNAS HORAS EXTRAS DIURNAS 0.00 VALOR EXTRAS NOCTURNAS 0 HORAS EXTRAS NOCTURNAS VALOR EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS 0.00 HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS VALOR EXTRAS EN FESTIVO NOCT. 0.,00 Ö HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCT. 0.00 VALOR FESTIVAS DIURNAS 0 HORAS FESTIVAS DIURNAS 0 VALOR FESTIVAS NOCTURNAS HORAS FESTIVAS NOCTURNAS 0.00 VALOR VACACIONES 0 HORAS EN VACACIONES ACUMU. 0..00 0 VALOR PERMISO REMUNERADO HORAS PERMISO REMUNERADO 0.00 0.00 AUXILIO POR HIJOS INVALIDOS SUPLEMENTO ALIMENTICIO

Reintegne fulnds TTE/96 -> 2= Leintegne pulnds TTE/95 -> 6.

1

	4				
	MUNICIPIO DE	NOMINA	GENERAL	14/05/96	SECRETARIA DE SS AA
	MEDELLIN	HOJA DE SERVICIOS	AÑO ANTERIOR	may for F	SS AA
	8 ************************************	F.H. J. 427. 46	. O	Andrew Control of the	
	7 Commence of the Commence of				
	NOMBRE MEJIA ALVAREZ	MARIA OBANDA			43093800
	CARGO ACTUAL JEFE DE AREA			CATEGORIA	1
	FACTOR HORA 6621,499	GRUPO Y	CURVA 17 D	JORNADA	112
)	DEPENDENCIA 0310307100 C	OD-PAGADOR 020			
	HORAS INCAPACIDAD	.1 0	VALOR INCAPACIDAD GASTOS DE REPRESENT AGUINALDO PRIMA DE VIDA CARA PRIMA DE NAVIDAD AÑ	dec :	Δ ΔΔ
	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	204N.762,051.00 0.00 868,393.00 % 1,320,682.000%	GACTOR DE DEDDECENT	 'ለሮ ፐ ሮኒአ፤	0.00
	VALOR VIATICOS	2 4	AGUTNAL DO	GC T CHA	- V440 244 00 9K
	PRIMA DE VACACIONES	848 . 393 NN TK	PRIMA DE UTDA CARA	**	1 220 (22 00 00
	PRIMA DE VACACIONES PRIMA DE NAVIDAD	1.320.682.000	PRIMA DE VIDA CARA	n anterpres	1,320,002.00 VF
	PRIMA DE MATERNIDAD	0.00	PRIMA DE MATRIMANTO	O PHY I KANAGAY	1,107,017,007
		0.00	PRIMA DE CALAMIDAD	••••	0.00
	PRIMA PROFESIONAL DOCENTE	0.00	PRIMA DE TRANSPORTE	Y MANUTE	0.00
	AUXILIOS QUIRURGICOS	0.00	AUXILIOS HOSPITALAR	TAS	0.00
	CESANTIAS ANTICIPADAS	0.00	PRIMA DE NAVIDAD AT PRIMA DE MATRIMONIO PRIMA DE CALAMIDAD PRIMA DE TRANSPORTE AUXILIOS HOSPITALAR TOTAL DEVENGADO TOENTTETCADOR DE UA	THE SEC SEC	20 020 021 00
	*CONTROL HORAS EN VACACIONES	0	TOTAL DEVENGADO IDENTIFICADOR DE VA CONTROL SUSPENSIONE	CACIONES	0 0,020,020,00
	CONTROL HORAS EN INCAPACIDA	D O	CONTROL SUSPENSIONE	S	Ö
	CONTROL HORAS EN LICENCIA	0	FALTAS PRIMA DE VID	A CARA	Ö
	AUSENCIAS A LA FECHA	0	AUSENCIAS EN EL AÑO		Ö
	LICENCIAS A LA FECHA	0	LICENCIAS EN EL AÑO		Ö
	PERMISOS A LA FECHA	0	PERMISOS EN EL AÑO		ŏ
٠,	SUSPENSIONES A LA FECHA	O.	SUSPENSIONES EN EL	AÑO	Λ.
)	PRIMA DE ANTIGUEDAD PRIMA PROFESIONAL DOCENTE AUXILIOS QUIRURGICOS CESANTIAS ANTICIPADAS CONTROL HORAS EN VACACIONES CONTROL HORAS EN INCAPACIDA CONTROL HORAS EN LICENCIA AUSENCIAS A LA FECHA PERMISOS A LA FECHA SUSPENSIONES A LA FECHA RETENCION EN LA FUENTE	0.00	PERIODOS DE VACACIO	NES ACUMULA	
		967 2736	EN OTRAS ENTIDADES		ŏ /
	PHORAS ORDINARIO DIURNO PHORAS ORDINARIO NOCTURNO	2736	EN OTRAS ENTIDADES VALOR ORDINARIO DIU VALOR ORDINARIO NOC VALOR EXTRAS DIURNA VALOR EXTRAS NOCTUR	RNO	4,849,520.00
	THORAS EXTRAS DIURNAS	0	VALUR URBINARIO NOC	TURNO	0.00
	"HORAS EXTRAS NOCTURNAS	0	VALUK EXIKAS UIUKNA	S	0.00
	*HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIU	RNAS 0	VALOR EXTRAS NOCTUR	NAS	0.00
	"HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOC		VALOR EXTRAS EN FES VALOR EXTRAS EN FES	TIVO DIURNO	0.00
	"HORAS FESTIVAS DIURNAS	Š,	VALOR FESTIVAS DIUR	nvo Tran MOCL'	0.00
	"HORAS FESTIVAS NOCTURNAS	No.	VALOR FESTIVAS NOCT	иса Приме	0.00
	HORAS EN VACACIONES ACUMULA	DAS 184	VALOR VACACIONES	worseld.	0.00
	HORAS PERMISOS REMUNERADOS	0	VALOR PERMISOS REMU	NERAnne	998,652.00
	VALOR SUBSIDIO FAMILIAR	0.00	VALOR SUBSIDIO COMF	AMA	0.00
	VALOR SUPLEMENTO ALIM.	0.00	FECHA ULTIMO ASCENS	n	0.00
	OLR AUX HIJOS INVALIDOS	0.00	FECHA ULTIMO TRASLA	 DO	00000
	Afticons		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		000000

MUNICIPIO NOMINA GENERAL 14/05/96 DE SECRETARIA MEDELLIN HOJA DE SERVICIOS DEL AÑO 1.994 DE SS AA MEJIA ALVAREZ MARIA OBANDA CEDULA 43093800 "CARGO ACTUAL JEFE DE AREA DE PLANEACION Y DLLO ORGANI SP CATEGORIA FACTOR HORA 6621.499 GRUPO Y CURVA 17 D JORNADA DEPENDENCIA 0310307100 COD-PAGADOR 020 112 HORAS INCAPACIDAD 392 VALOR INCAPACIDAD SUBSIDIO DE TRANSPORTE 1,895.00 GASTOS DE REPRESENTACION 1787,870,00 VALOR VIATICOS 0.00 0.00 PRIMA DE VACACIONES AGUINALDO PRIMA DE VIDA CARA 554,908.00 0.00 PRIMA DE NAVIDAD 1,109,817.00 PRIMA DE MATERNIDAD PRIMA DE ANTIGUEDAD PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR 739,877.00 PRIMA DE MATRIMONIO 0.00 0.00 PRIMA PROFESIONAL DOCENTE 0.00 PRIMA DE CALAMIDAD 0.00 PRIMA DE TRANSPORTE Y MANUTE. ()0.00 AUXILIOS QUIRURGICOS 0.00 AUXILIOS HOSPITALARIOS 0.00 CESANTIAS ANTICIPADAS 0.00 CONTROL HORAS EN VACACIONES 0.00 TOTAL DEVENGADO 0.00 15,724,302.00 CONTROL HORAS EN INCAPACIDAD IDENTIFICADOR DE VACACIONES Ö CONTROL HORAS EN LICENCIA 0 CONTROL SUSPENSIONES 0 FALTAS PRIMA DE VIDA CARA "AUSENCIAS A LA FECHA O LICENCIAS A LA FECHA AUSENCIAS EN EL AÑO PERMISOS A LA FECHA 0 LICENCIAS EN EL AÑO SUSPENSIONES A LA FECHA Ö PERMISOS EN EL AÑO RETENCION EN LA FUENTE 0 SUSPENSIONES EN EL AÑO 0.00 DIAS SERVIDOS MUNICIPIO PERIODOS DE VACACIONES ACUMULADAS HORAS ORDINARIO DIURNO 967 EN OTRAS ENTIDADES 00 VALOR ORDINARIO DIURNO HORAS ORDINARIO NOCTURNO 2528 0 HORAS EXTRAS DIURNAS VALOR ORDINARIO NOCTURNO 1,529,935.00 Ö HORAS EXTRAS NOCTURNAS ٥ VALOR EXTRAS DIURNAS 0.00 HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS VALOR EXTRAS NOCTURNAS 0.00 HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCTURNO 0 VALOR EXTRAS EN FESTIVO DIURNO 0.00 HORAS FESTIVAS DIURNAS VALOR EXTRAS EN FESTIVO NOCT. 0 HORAS FESTIVAS NOCTURNAS () 0.00 VALOR FESTIVAS DIURNAS HORAS EN VACACIONES ACUMULADAS 0 VALOR FESTIVAS NOCTURNAS 0.00 HORAS PERMISOS REMUNERADOS 0 VALOR VACACIONES 0.00 VALOR SUBSIDIO FAMILIAR 0 VALOR PERMISOS REMUNERADOS 0.00 VALOR SUPLEMENTO ALIM. 0.00 VALOR SUBSIDIO COMFAMA 0.00 VLR AUX HIJOS INVALIDOS 0.00 FECHA ULTIMO ASCENSO 0.00 0.00 000000 FECHA ULTIMO TRASLADO 000000

if v



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Código <u>43093800</u>
Dependencia
Asunto Liquidación y Pago de Cacaciones,
Asunto Liquidación y Poque de Caciciones. Cesarchias deficións la Musico Organise
We fin a/viner.
Fecha del Ol FUERO/94 al 28 ORice/96

1.611.231.42 Teeldo Pique Pida Cara RECOUNCER 158 x 1'611.231.42/360 -> 259.587.28 V /80 × 1'61123142 /360 -3805.615.71 122 X1/320.682/360 - 447.564.45 V 1'1/2.767.44/12 -> 126.063.91-1 Prima de yardad RECOWEER 1'611.231.42 X3/12 - 402.807.81-1'320.682. x 9/12 - 990. VIIVO/ 139331931-12/->116.109.94 Primo Pacaciones Hamusldo 660. 341./12/ ____ N. 028.41 Fulstidio TIE 119 X 5.98 - 711.621 223 X 2041/6/365-2/249.10 1961.12/12 - 162.42 Mm/ Suedo Promedio \$ 1'996.883.79





SECRETARIA GENERAL- AREA PERSONAL Y CARRERA ADMINISTRATIVA

RESOLUCION F. 0030

17 MAY0 1996

POR MEDIO DE LA CUAL SE LIQUIDAN UNAS PRESTACIONES SOCIALES DEFINITIVAS Y SE ORDENA SU PAGO.

CONSIDERANDO.

- I. Que la señora MARIA OBANDA MEJIA ALVAREZ, identificada con la cédula de ciudadanía Nº. 43'093.800 de Medellín, laboró al servicio de la Contraloría General de Medellín, desde el 01 de enero de 1994 hasta el 28 de abril de 1996, desempeñando el cargo de Jefe Area Planeación y Desarrollo Organizacional.
- Que de conformidad con el Decreto Nacional 1160 de 1.947 y el Acuerdo 82/59, se procede a realizar la liquidación de prestaciones sociales definitivas, así:

VACACIONES POR DESVINCULACION: 484 días, contados del 01 de enero de 1995 al 28 de abril de 1996, le dan derecho a veinte(20) días, que se cuentan del 29 de abril de 1.996 al 28 de mayo 1.996; se suman diez (10) festivos, para un total de treinta (30)días, equivalentes a 240 horas y liquidadas a un factor hora de \$ 6.622.247 Valen \$ 1'589.339.00.

CESANTIAS DEFINITIVAS: Son 868 días, contados del 01 de Enero de 1.994 al 28 de abril de 1.996, se suman treinta(30) días por vacaciones liquidados a un salario promedio de \$ 1'996.883.79, Valen \$ 4'814.709,00.

Lo primero es el hombre





R-0030

Prestaciones sociales definitivas de Maria Obanda Mejía Alvarez.

RECONOCIMIENTOS: P

Prima de vacaciones

\$1'404.846.00

Prima de vida cara/96

\$ 259.587.00

Prima de navidad/96

\$ 402.808.00

REINTEGROS:

Subsidio transporte/95

6.00

Subsidio transporte/96

2.00

2.00

ASIGNACION BASE: \$ 1'996.883.79

TOTAL DE LA PRESTACION:

\$8'471.289.00

\$

MENOS REINTEGROS:

8.00

VALOR EFECTIVO A RECIBIR:

\$8'471.281.00

En consecuencia la Contraloría General de Medellín,

RESUELVE

ARTICULO 1º Reconocer a la señora MARIA OBANDA MEJIA ALVAREZ, identificada con la cédula de ciudadanía Nº.43'093.800 de Medellín, el derecho al pago de prestaciones sociales definitivas, conforme a lo expuesto anteriormente, por la suma de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES OCHENTA Y UN PESOS M/L (\$8'471.281,00).

El reconocimiento anterior se hace con cargo al presupuesto de FONDOS CONTRALORIA.

Lo primero es el hombre





c 0030

Prestaciones sociales definitivas de Maria Obanda Mejía A.

ARTICULO 2º Proceden contra la presente resolución los recursos de reposición y apelación, interpuestos dentro de los cinco(5) días hábiles siguientes a la fecha de su notificación, ante el Area de Personal y Carrera Administrativa y la Secretaría General respectivamente.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.

Dada en Medellin el dia

17 MAYN 1000

JAIRO A. GALLEGO BERRIO Secretario General

MAURICIO OTALVARO RIOS Jefe Area y Carrera Administrativa

Man

Lo primero es el hombre

CONTRALORIA GENERAL DE MEDELLIN AREA DE PERSONAL Y CARRERA ADMINISTRATIVA

Æ.

AREA DE PERSON.		17	MAT
lotifiquese la Providencia an le 199 —, al señor (a) —— naciéndole saber que contra Reposición y Apelación po nábiles siguientes al de s manifestando ————————————————————————————————————	or escrito, su notificado	dentro de sión. Ente	ecursos de los 5 días rado, firma
Conencio a			

CONTRALORIA GENERAL DE MEDELLIN AREA DE PERSONAL Y CARRERA ADMINISTRATIVA ACTA DE EJECUTORIA

١,

COMO NOTARIO DECIMO DEL CIRCULO DE BOGOTA, D. E.

CERTIFICO:



28.

Que al Folio 070 3374 del Libro Número	correspondiente al
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTOS que se lleva en esta Not	aría, aparece inscrita
la partida correspondiente a MARIA OBANDA MEJIA ALVA	REZ
de sexo FEMENINO, quien según consta en dicha Acta, nació	el día CINCO .
(5) de JULIO . de mil novecientos SESE	NTA Y (1965)
on esta ciudad de Bogold, D. T.	CINCO
Dada en Bogotá, D. E., a los CATORGE (11	4) días del mes de
DIC LEMBRE de mil novecientos setenta y SIETE	(197 7).
Artículo 115 Decreto 1260 de 1970.	

ANIBAL TURBAY Notario Décimo

NOTA: Esta acta de nacimiento se expide en papel común y sin estampillas, de conformidad con lo preceptuado por el Artículo 13 ordinal 4, y Artículo 26 ordinal 37 de la Ley 2º de enero 21 de 1976 veno del Circulo de Mederal Ignacio Orozco Sino de Veno de Mederal Ignacio Orozco Sino de Mederal Ign

copia fué tornada fictmente de To critical turo 3, ia vista.