



DEPTO. DE ARCHIVO Y
ADMON. DE DOCUMENTOS

PRONTUARIO LABORAL № 30858

PERTENECIENTE A:

ARBOLEDA

TABARES

MARIA CONSUELO

1er. APELLIDO

2o. APELLIDO

NOMBRES

CEDULA DE CIUDADANIA ANTERIOR _____ DE _____

CEDULA DE CIUDADANIA ACTUAL 42.983.409 DE MEDELLIN

LIBRETA MILITAR № _____ FICHO № 42.983.409

MICROFILM: ROLLO № 191 GAVETA № _____ ARCHIVADOR № _____

MUNICIPIO DE MEDELLIN - DEPARTAMENTO DE PERSONAL



NOMBRE:	ARBOLEDA TABARES MARIA CONSUELO		
CEDULA:	42.983.409 ✓	EXPEDIDA EN:	MEDELLIN
LIBRETA MILITAR:	CLASE:	T.D. № : 42983409	
FECHA DE NACIMIENTO:	04 03 55 ✓	LUGAR:	MEDELLIN
NOMBRE DE LOS PADRES: MARCO Y MARIA			
ESTADO CIVIL:	CASADA ✓	NOMBRE DEL CONYUGE: LUIS DARIO OSSA LONDONO	
ESTUDIOS REALIZADOS: QUINTO DE PRIMARIA			
FECHA DE POSESION:	26 09 95 ✓	DECRETO № :	1005 AGOSTO 08 DE 1995
CARGO:	ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS		
DEPENDENCIA:	SECCION ASEO	SECRETARIA: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	
ASIGNACION INICIAL:	232.355,83	FACTOR HORA:	954,887 ✓

T I E M P O D E S E R V I C I O

VACACIONES DISFRUTADAS

ANTICIPO DE CESANTIAS

CAMBIOS DE EMPLEO Y ASIGNACION

PRIMA DE NAVIDAD

PRIMA DE VIDA CARA

LICENCIAS

OTRAS PRIMAS

ADICIONES POR SALARIOS

LENTE S Y APARATOS DE REHABILITACION

OTROS RECONOCIMIENTOS



MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

SOLICITUD DE EMPLEO

SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.

Servicios Administrativos

CARGO

Obras Varios

FECHA DE SOLICITUD

27-8-95

LLENSE A MANO CON LETRA CLARA.

I. INFORMACION PERSONAL.

NOMBRES COMPLETOS COMO APARECE EN LA CEDULA		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO				
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS	DIA		MES	AÑO
Medellín	Antioquia	Colombia	4		3	55
DIRECCION RESIDENCIA ACTUAL		TELÉFONO				
Kra 44 # 66-12 Barrio Maníque central		2444438				
SEXO	TALLA	PESO				
M o F	154 MTS.	Kg. 57 Kilos				
CEDULA No.	DE	LIBRETA MILITAR No.	LICENCIA VEHICULO No.		CLASE	LICENCIA MOTO No.
12'983409 de Medellín			3032797	cat. 4.		
ESTADO CIVIL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONYUGE					
Casado	Osso. Sandra Luisa Gómez					
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE					
Marco Tulio Pabón	María del Socorro Tabares					
DIRECCION TRABAJO ACTUAL						

II. EDUCACION.

ESTUDIOS / ESTABLECIMIENTO	CIUDAD	AÑO APROBAD.	TITULO OBTENIDO	AÑO
PRIMARIOS 3º Primaria Preparación para enseñanza	Medellín	5º Pi.		1965
4º Primaria Escuela Villa de Guadalupe	Medellín	1º Bto		1969
SECUNDARIOS				
4º Bto	Medellín	1º Bto		
TECNICOS				
UNIVERSITARIOS				
DE ESPECIALIZACION				
CATEGORIA ESCALAFON	PRIMARIA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 SIN _____	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 SIN _____
OTROS				

FG-8401

III. EMPLEOS ANTERIORES.

EMPLEOS	ACTUAL	ULTIMA	PENULTIMA	ANTEPENULTIMA
NOMBRE DE LA EMPRESA				
CARGO OCUPADO				
ULTIMO SUELDO				
FECHA INGRESO				
FECHA RETIRO				
NOMBRE JEFE INMEDIATO				
TELEFONO				
MOTIVO DEL RETIRO				

SI HA TRABAJADO EN ENTIDADES PUBLICAS ESPECIFIQUE A CONTINUACION

ENTIDAD	DESDE	HASTA

IV. REFERENCIAS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS	OCCUPACION	TELEFONO
Berthiz Fernando de Botero	Votario 19	3414412
Luis Carlos Vargas	Sociólogo v.f.	5131979
Carlos Faúñez Bashillote Faúñez	Tecnico Electronico	5126484

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

FIRMA DEL SOLICITANTE *Mano Presubfobica* MATRICULA PROFESIONAL No.

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
X FECHA

*SECRETARIA DE HABITACION Y DESARROLLO
Departamento de Sustentamiento
SUPERVISORA ASESOR OFICERAS*
FIRMA

VI. VERIFICACION DE REFERENCIAS.

LABORALES.

1.

2.

3.

OBSERVACIONES _____

PERSONALES.

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 _____

OTROS REQUISITOS _____

EL SOLICITANTE NO _____ SI _____ CUMPLE LOS REQUISITOS DEL ACUERDO N° _____

DECRETO N° _____ DE _____

OBSERVACIONES _____

FECHA _____

TECNICO EN
SELECCION Y
ENGANCHE
TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE

JEFE DEPARTAMENTO

VIII. 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):

PERSONAL

DESDE			HASTA			DESDE			HASTA			CODIGO TRABAJADOR
DIA	MES	AÑO										

ARCHIVO

DIA	MES	AÑO										

OBSERVACIONES _____

Medellín, 12 de septiembre de 1995

FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL)

GONZALO ESCOBAR MONCADA
Jefe Departamento de Archivo

FIRMA (DEPTO. ARCHIVO)

IX. VO. BO. DE RELACIONES LABORALES.

VO. BO. U OBSERVACIONES _____

FECHA _____

FIRMA

X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.

EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE : _____

FECHA _____

FIRMA

SS. BB



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA

CONC. EDUC. SAN JUAN STA. DE LA SALLE

Nombre del Establecimiento

MEDELLIN

Lugar

El suscrito Rector de la Concentración Educativa San Juan Bautista de la Salle ,

CERTIFICA

Que mediante comunicado enviado por el Distrito Educativo 11-14 Medellín Oriental y firmado por el Director del mismo, autorizó a este Plantel , con base en el Artículo 4º del Decreto Nacional 1964 de 1.º87 para practicar prueba evaluativa de VALIDACION del grado QUINERO de Educación Básica Primaria a la señora ARIA CONSUELO ARBOLEDA , QUIERO se identifica con la Cédula número 42.935.409 de Medellín y de acuerdo al Decreto 1469 de 1.º87. Delegada la práctica de las mismas , se expide el siguiente resultado :

DESARROLLO FISICO Y PSICOMOTOR : De buen estado animico desplegado por el estado físico y de salud que posee. Entusiasmada al realizar las actividades que emprende donde demuestra su laboriosidad.

DESARROLLO DEL LENGUAJE : Mediante su buena lectura, vocalización, modulación y comprensión, realiza buenos consolidados del mensaje leído. Da buena relación verbal a la incógnita planteada. De muy aceptable escritura. Le da claridad a sus respuestas.

DESARROLLO DE RAZONAMIENTO LOGICO : Establece parámetros valideros al análisis, descripción y síntesis que plantea. Hay consecución de ideas en su análisis. Relaciona la argumentación con conocimiento de causa, dándole así validez a su argumentación.



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA

CONC. EDUC. SAN JUAN BPA. DE LA SALLE

Nombre del Establecimiento

MEDELLIN

Lugar

DESARROLLO DE VALORES E INTERACCION SOCIAL : De excelentes
referencias en su comunicación. Respetuosa y delicada. Con
su cultura demuestra el gran don de gentes que posee. Muy
responsable y colaboradora. Se integra con facilidad y se
sociabiliza con facilidad.

De acuerdo a las Areas , se concluye en el muestreo del Programa:

MATEMATICAS	Bien
LENGUAJE	Bien
SOCIALES	EXCELENTE
CIENCIAS NATURALES	EXCELENTE
RELIGION	Bien

Se concluye por lo tanto , tiene condiciones integrales y cumple los objetivos básicos en su proceso , que le acreditan para PROMOVERSE al Grado SUSTO .

Para constancia se firma el día 25 de setiembre de 1.995.

Roselio Torro Ramirez
Profesor

Concentración Educativa
SAN JUAN BAUTISTA
DE LA SALLE
Rodolfo Zapata Rincon
Rector

NOTA : No tiene borrones ni enmendaduras .

Puede autenticarse en NOTARIA DECIMA .

No tiene borrones ni enmendaduras .

Certificado
\$ 991
Nº 511930

Certificado
\$ 991
Nº A2559700

República de Colombia
Ministerio Público
Procuraduría General de la Nación



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

No. 95-342468

Señor(es) MARIA CONSUELO ARBOLEDA DE OSSA
CRA. 44 NRO. 66-12 (ANTIOQUIA) .
MEDELLIN

El Jefe de la División de Registro y Control de la Procuraduría General de la Nación:

HACE CONSTAR

Que MARIA CONSUELO ARBOLEDA DE OSSA
Quien se identifica con la C.C. o la T.I. No. ***42.983.409
CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS DCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NUEVE
Durante los últimos cinco (5) años (Resolución 26 de Agosto 21/84 emanada
de la Viceprocuraduría General de la Nación):

Examinada la información existente en nuestros archivos magnéticos, a la fecha
no registra antecedentes disciplinarios.

Expedido en Santa Fe de Bogotá, D.C., a los Veintiocho *** (28) días del mes de
Agosto *** de 1995, con vigencia de tres (3) meses, para POSESIÓN.

NOTA: Si el No. de la Cédula o Tarjeta Id. no corresponde con el de la persona
solicitada, ESTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ.

RUBEN DARIO GRANDA ESCOBAR
DIVISIÓN DE REGISTRO Y CONTROL
JEFE

RIDGE/006.cb

ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO SIN EL SELLO SECO

NOTARIA VEINTITRES

Dr. Rodrigo Escobar Pérez

Calle 44 N° 52 - 165
Centro Administrativo
La Alpujarra (sótano)
Teléfonos: 262 77 30 - 381 18 45
Medellín

ACTA DE RECEPCION DE DECLARACIONES CON FINES EXTRAPROCESO

NOTARIA VEINTITRES DE MEDELLIN. En el Municipio de Medellín, Departamento de Antioquia,
República de Colombia, a los Treinta y uno (31).- - días del mes de Agosto.- - - - -
de mil novecientos Noventa y cinco.- - 71.99 5.º T. ante mí RODRIGO ESCOBAR PEREZ:- -

NOTARIO VEINTITRES DEL CIRCULO DE MEDELLIN, compareció MARIA CONSUELO ARBOLEDA
DE OSSA. - - - - - con el fin de rendir declaraciones para fines extra procesales.

de conformidad con las prescripciones del Decreto 1557 del 14 de Julio de 1989 y que procede a hacer, bajo la gravedad del juramento que se considera prestado conforme lo dispone el Art. 299 del Código de Procedimiento Civil y en los siguientes términos: PRIMERO. Me llamo como queda expresado: MARTA CONSUELO ARBOLEDA DE OSSA. Página: 40

expresado. _____, tengo _____ años cumplidos, vivo en el Municipio de Medellín . . . y en la siguiente dirección carrera 44 # 66-12. , soy de profesión Oficios Varios. hijo(a) de Marco Tulio. y Maria del Socorro. de estado civil casada. y estoy identificado con la cédula de ciudadanía N° 42'983.409.

expedida en .SEGUNDO. Como yo lo exprese declaro bajo la gravedad del juramento los siguientes hechos que son personales: Que en la actualidad, no tengo ningún parentesco con el señor ALCALDE MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE MEDELLIN? hasta = el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o primero civil, == ni con ninguna de las personas que intervengan en mi nombramiento, y carezco de impedimentos e inhabilidades, para desempeñar el cargo, y en la actualidad me encuentro laborando en el Municipio de Medellín.- Soy casada por == los ritos de la Religión Católica, con el señor LUIS DARIO OSSA LONDOÑO? == identificado con la cédula de ciudadanía número 8'316.033, expedida en Mede_llín.- el año inmediatamente anterior no labore con ninguna entidad ni pública ni privada, por lo tanto no recibí ningún salario, ni ninguna pensión; == en la actualidad, no poseo ninguna clase de cuentas bancarias; en la actualidad causo a deber la Suma de \$ 400.000,oo) m.l.c., aproximadamente, no == tengo acreencias a mi favor; no pertenezco a juntas ni consejos directivos; como tampoco pertenezco ni a corporaciones, ni asociaciones, ni sociedades, y como lo expresé anteriormente, soy casada por los ritos de la religión Católica, con el señor LUIS DARIO OSSA LONDOÑO, y de esta unión hemos procreado cuatro(4) hijos, que llevan por nombres; ELIANA YANET.- MARIA ELENA.- ALVARO DARIO y EVELYN CATHERINE, que en la actualidad, tienen 23.- 19.- 13, y ocho= (8) años respectivamente, y nosotros somos los que velamos por el sustento == y manutención de nuestros hijos; y en la actualidad, no poseo ninguna clase == de bienes muebles o inmuebles ni en la ciudad de Medellín, ni en el departamento de Antioquia, ni en la república de Colombia, y mis ingresos no alcanzan los pesos máximos exigidos por la ley para presentar declaración de renta y complementarios.- No siendo otro el objeto de la presente, fué leído personalmente= por la declarante, quien lo aprobó y firmó en forma expresa.

LA DECLARANTE.-

Maria Consuelo Arboleda de Ossa.
C.C. 42983409 de Mco.

RODRIGO SANTOS
SANTO DOMINGO
DE LOS CRISTIANOS
DOMINICAN REPUBLIC



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Secretaría de Servicios Administrativos
Departamento Médico y Odontológico
Salud Ocupacional

RESULTADO FINAL EXAMEN DE INGRESO

DIA	MES	AÑO
05	09	95

Nombre: MARIA CONSUELO ARBOLEDA DE OSSA C.C. 42.983.409

De acuerdo con el EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL, practicado por el médico de esta Institución, el renunciante al exámen de Admisión presenta:

1. SOBREPESO.
2. DORSOESCOLIOSIS.
3. ACORTAMIENTO MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.
4. ANEMIA, CAUSAS Y COMPLICACIONES.
5. SECUELAS DE CESAREA.
6. DEFECTO REFRACTIVO OCULAR.
7. PRESBICIA.
8. AMIGDALITIS CRONICA.
9. HIPERTROFIA MAMARIA.
10. VARTICES MIEMBROS INFERIORES.
11. CITOLOGIA INFLAMATORIA.

AUTORIZO LA RENUNCIA DE PRESTACIONES LEGALES.

Lo anterior de conformidad con la resolución 006398 de diciembre 20 de 1991 del Ministerio de trabajo y Seguridad Social.

El Señor(a). MARIA CONSUELO ARBOLEDA OSSA es apto(a)
para desempeñar el cargo para el cual ha sido nombrado(a)

Dr. Francisco J. Cardona C.

MEDICO U. DE A.

Registro 2107

Firma del Aspirante
C.C.

Firma médica de la institución
Registro N° 2107

CERTIFICADO DE SEGURO DE VIDA

COLECTIVO OBLIGATORIO

FICHO

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).
MARIA CONSUELO ARBOLEDA TABARES de conformidad con las Leyes y Acuerdos vigentes sobre el Seguro Colectivo Obligatorio, a las personas que instituye como beneficiarias, la cantidad de dinero que les pueda corresponder según la liquidación que hará el Departamento de Personal.

El asegurado dispone que en caso de muerte dentro de la vigencia del Seguro de Vida, se reconozca y pague su valor según la siguiente distribución que hace:

BENEFICIARIOS

DIRECCION E IDENTIFICACION

A	ELIANA YANETH OSSA ARBOLEDA (HIJA)	la cuota de	25	o/o
A	MARIA ELENA OSSA ABOLEDA (HIJA)	la cuota de	25	o/o
A	ALVARO DARIO OSSA ARBOLEDA (HIJO)	la cuota de	25	o/o
A	EVELIN CATHERYNE OSSA ARBOLEDA (HIJA)	la cuota de	25	o/o
A		la cuota de		o/o
A		la cuota de		o/o
A		la cuota de		o/o
		TOTAL		

El valor de este seguro no podrá ser negociado, cedido o traspasado a ningún título, salvo expresa disposición legal en contrario.

El Municipio mantendrá asegurados a sus trabajadores hasta tres (3) meses después de la separación, cuando tal separación haya sido motivada por enfermedad o por accidente. Si la separación es voluntaria, de manera directa o indirecta por parte del trabajador, cesará la obligación del seguro desde el día del retiro del trabajador. (Art. 20 del Acuerdo 77 de 1939).

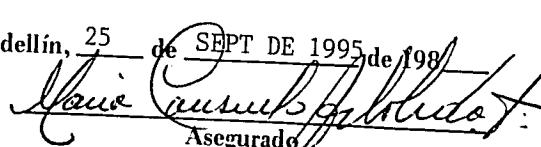
Si la desvinculación o separación del asegurado es motivada por enfermedad profesional, obligará el seguro hasta seis (6) meses después de retiro (Art. 5o. Ley 133 de 1931).

En caso de muerte por accidente de trabajo se pagará a los beneficiarios respectivos una indemnización igual al valor de un seguro de vida doblado. Art. 11 Ley 64 de 1964).

Se deberá exigir al asegurado que designe por escrito y ante testigos la persona o personas a quienes haya de pagarse el seguro y la proporción en que deba ser pagado. Si no se instituye beneficiarios, los herederos del asegurado tendrán derecho al seguro, previo aviso público. Cuando estén designados como beneficiarios la mujer o los hijos, no podrán cambiarse éstos, a menos que aquella haya dado lugar al divorcio o éstos se encuentren en algunos de los casos previstos en el Artículo 1266 del Código Civil (Art. 1o. 2o. y 4o. de la Ley 133 de 1931).

En todo cambio de beneficiarios se hará nueva póliza.

Cuando el asegurado instituye beneficiarios a su esposa e hijos legítimos, la Ley prohíbe sustituirlos en este derecho.

Medellín, 25 de SEPT DE 1995 de 1998

Asegurado

Jefe Depto de Personal

Testigo

Testigo

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

**INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL
TIPO A**

DIA	MES	AÑO

CARGO DE LIBRE NOMBRAMIENTO		CARGO DE CARRERA		MOTIVO DE DESEMPLEO	
1. INGRESO <input type="checkbox"/>	PROPIEDAD <input type="checkbox"/>	1. INGRESO <input type="checkbox"/>	PROPIEDAD <input type="checkbox"/>	1. RENUNCIA <input type="checkbox"/>	
2. ENCARGO <input type="checkbox"/>	PROVISIONALIDAD <input type="checkbox"/>	2. ENCARGO <input type="checkbox"/>	PERIODO DE PRUEBA <input type="checkbox"/>	2. TERMINAC. CONTRATO <input type="checkbox"/>	
3. PROMOCION <input type="checkbox"/>	VACANTE DEFINITIVA <input type="checkbox"/>	3. PROMOCION <input type="checkbox"/>	VACANTE TEMPORAL <input type="checkbox"/>	3. INSUBSTENTE <input type="checkbox"/>	
4. TRASLADO <input type="checkbox"/>	4. TRASLADO <input type="checkbox"/>	5. DESEMPLERO <input type="checkbox"/>	5. DESEMPLERO <input type="checkbox"/>	4. DESTITUCION <input type="checkbox"/>	
6. CAMB. DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>	6. CAMBIO DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>			5. DEFUNCION <input type="checkbox"/>	
				6. INVALIDEZ <input type="checkbox"/>	

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

ARBOLEDA TABARES

MARIA CONSUELO ✓

CARGO A DESEMPENAR

ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS

SECRETARIA

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION

SERVICIOS GENERALES

DEPARTAMENTO

SOSTENIMIENTO

SECCION

GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

SE VINCULA COMO SUPERNUMERARIA POR DECRETO 1005 DE AGOSTO 8 DE 1995

DIA			MES			AÑO			HASTA EL		TIEMPO TOTAL		ELABORADOR
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS	HORAS						
06	09	95	/										

RETROACTUDAD ✓ *DIVISION DE RELACIONES* ✓ *LABORATORIO* ✓ *DIRECTOR* ✓ *MUNICIPIO DE MEDELLIN* ✓ *RELACIONES LABORALES* ✓ *DEPENDENCIA* ✓ *DEPARTAMENTO DE PERSONAL* ✓ *SECRETARIA MUNICIPIO DE MEDELLIN* ✓ *SERVICIOS ADMINISTRATIVOS* ✓ *PERSONAL* ✓

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM.			SEXO		LIBRETA MILITAR			CLASE		DISTRITO		No. DE PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE	CEDE
DIA	MES	AÑO	M	F	C.C. 42.983.408										
4	03	55													
ESTADO CIVIL			NOMBRE DEL CONYUGE												
Soltero	Casado	Vludo													
CODIGO DE DEPENDENCIA 0020533200			CODIGO OFICIO 31001			FACTOR HORA \$ 954.887			SALARIO MES \$ 232.355,83						
CONTRATO No.			DECRETO No.			RESOLUCION No.			ACTA No.						

ELABORO

INFORMO

26-09-95 - PCS-ESD
FECHA RECIBO - PERSONAL

REVISOR (DPTO. PERSONAL)

AUDITORIA

**INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL
TIPO A**

DIA	MES	AÑO

504/96

CARGO DE LIBRE NOMBRAMIENTO

- 1. INGRESO
- PROPIEDAD
- 2. ENCARGO
- 3. PROMOCION
- 4. TRASLADO
- 5. DESEMPLEO
- 6. CAMB. DE DENOMINACION

CARGO DE CARRERA

- 1. INGRESO PROPIEDAD
PROVISIONALIDAD
PERIODO DE PRUEBA
- 2. ENCARGO VACANTE DEFINITIVA
VACANTE TEMPORAL
- 3. PROMOCION
- 4. TRASLADO
- 5. DESEMPLEO
- 6. CAMBIO DE DENOMINACION

MOTIVO DE DESEMPLEO

- 1. RENUNCIA
- 2. TERMINAC. CONTRATO
- 3. INSUBSTINTE
- 4. DESTITUCION
- 5. DEFUNCION
- 6. INVALIDEZ

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

ARBOLEDA TABARES MARIA CONSUELO

CARGO A DESEMPEÑAR ENCARGADO DE OFICIOS VARIOS	SECRETARIA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DIVISION SERVICIOS GENERALES	DEPARTAMENTO SOSTENIMIENTO
SUBDIVISION ASEO	GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

PRORROGASE PROVISIONALIDAD POR DECRETO 0021 DE ENERO 10 DE 1996.

A PARTIR DEL			HASTA EL			TIEMPO TOTAL	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS	HORAS
12	1	96	19	2	96		

ELABORADO POR

RELACIONES LABORALES

DEPENDENCIA

DEPTO. DE PERSONAL

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM.	SEXO	C.C. 42.983.409									
DIA	MES							AÑO	M	F	
LIBRETA MILITAR						CLASE	DISTRITO	No. DE PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE	CEDE
						ESTADO CIVIL	NOMBRE DEL CONYUGE				
Soltero	Casado	Vludo									
CODIGO DE DEPENDENCIA 0020533200						CODIGO OFICIO 31001	FACTOR HORA \$ 1164,355	SALARIO MES \$			
CONTRATO No.						DECRETO No.	RESOLUCION No.	ACTA No.			

604
ELABORO

INFORMO

16 ENE 1996

FECHA RECIBO - PERSONAL

REVISOR (DPTO. PERSONAL)

AUDITORIA

**INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL
TIPO A**

DIA	MES	AÑO

CARGO DE LIBRE NOMBRAMIENTO	CARGO DE CARRERA	MOTIVO DE DESEMPLEO
1. INGRESO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> PROPIEDAD 2. ENCARGO <input type="checkbox"/> 3. PROMOCION <input type="checkbox"/> 4. TRASLADO <input type="checkbox"/> 5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/> 6. CAMB. DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>	1. INGRESO <input type="checkbox"/> PROPIEDAD PROVISIONALIDAD PERIODO DE PRUEBA <input type="checkbox"/> 2. ENCARGO <input type="checkbox"/> VACANTE DEFINITIVA VACANTE TEMPORAL <input type="checkbox"/> 3. PROMOCION <input type="checkbox"/> 4. TRASLADO <input type="checkbox"/> 5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/> 6. CAMBIO DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>	1. RENUNCIA <input type="checkbox"/> 2. TERMINAC. CONTRATO <input type="checkbox"/> 3. INSUBSTANTE <input type="checkbox"/> 4. DESTITUCION <input type="checkbox"/> 5. DEFUNCION <input type="checkbox"/> 6. INVALIDEZ <input type="checkbox"/>

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

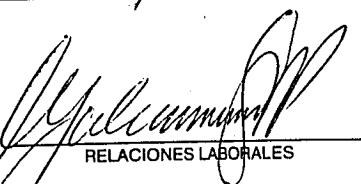
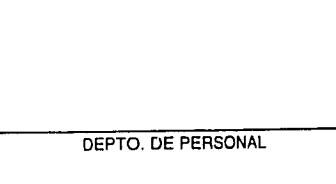
ARBOLEDA TABARES MARIA CONSUELO

CARGO A DESEMPENAR ENCARGADO OFICIOS VARIOS	SECRETARIA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DIVISION SERVICIOS GENERALES	DEPARTAMENTO SOSTENIMIENTO
SECCION ASEO	GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

VINCULASE EN PROVISIONALIDAD POR DECRETO 0231 DE FEBRERO 15 DE 1996

A PARTIR DEL			HASTA EL			TIEMPO TOTAL		ELABORADO POR
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS	HORAS	
19	02	96	15	03	96			

RELACIONES LABORALES			DEPENDENCIA	DEPTO. DE PERSONAL
				

LOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL												
FECHA DE NACIM.			SEXO		C.C. 42.983.409 DE LIBRETA MILITAR ESTADO CIVIL Soltero Casado Viudo							
DIA	MES	AÑO	M	F								
					NOMBRE DEL CONYUGE		CLASE	DISTRITO	No. DE PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE	CEDE
CODIGO DE DEPENDENCIA 0020 533200					CODIGO OFICIO 31001		FACTOR HORA \$ 169.355	SALARIO MES \$ 284.513,05				
CONTRATO No.					DECRETO No.		RESOLUCION No.	ACTA No.				

ELABORO	INFORMO	FECHA RECIBO - PERSONAL
REVISOR (DPTO. PERSONAL)		
AUDITORIA		

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

TIPO A

DIA	MES	AÑO

546/45

42.983.409

CARGO DE LIBRE NOMBRAMIENTO	CARGO DE CARRERA	MOTIVO DE DESEMPLEO
1. INGRESO <input type="checkbox"/> PROPIEDAD <input type="checkbox"/>	1. INGRESO <input type="checkbox"/> PROPIEDAD <input type="checkbox"/> PROVISIONALIDAD <input type="checkbox"/> PERIODO DE PRUEBA <input type="checkbox"/>	1. RENUNCIA <input type="checkbox"/> 2. TERMINAC. CONTRATO <input type="checkbox"/> 3. INSUBSTANTE <input type="checkbox"/> 4. DESTITUCION <input type="checkbox"/> 5. DEFUNCION <input type="checkbox"/> 6. INVALIDEZ <input type="checkbox"/>
2. ENCARGO <input type="checkbox"/> 3. PROMOCION <input type="checkbox"/> 4. TRASLADO <input type="checkbox"/> 5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/> 6. CAMB. DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>	2. ENCARGO <input type="checkbox"/> VACANTE DEFINITIVA <input type="checkbox"/> VACANTE TEMPORAL <input type="checkbox"/>	
	3. PROMOCION <input type="checkbox"/> 4. TRASLADO <input type="checkbox"/> 5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/> 6. CAMBIO DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>	

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

ARBOLEDA TABARES

MARIA CONSUELO

D A DESEMPEÑAR

ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS

SECRETARIA

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION

SERVICIOS GENERALES

DEPARTAMENTO

SOSTENIMIENTO

SECCION

ASEO

GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

SE PRORROGA LA PRIVACIONALIDAD POR DECRETO 1203 BIS DE SEPTIEMBRE 25/95

A PARTIR DEL	HASTA EL	TIEMPO TOTAL	ELABORADO POR				
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	DIAS
26	09	95	26	10	95		

MUNICIPIO DE MELITTA SISTEMA DE SERVICIOS		MUNICIPIO DE MELITTA SISTEMA DE SERVICIOS		MUNICIPIO DE MELITTA SISTEMA DE SERVICIOS	
REACIONES LABORALES		DEPENDENCIA		DISTRITO DE PERSONAL	

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL														
FECHA DE NACIM.	SEXO	C.C. DE												
DIA	MES	AÑO	M	F										
LIBRETA MILITAR					CLASE	DISTRITO								
ESTADO CIVIL		NOMBRE DEL CONYUGE								No. DE PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE	CEDE	
Soltero	Casado	Vludo												
CODIGO DE DEPENDENCIA /0020533200/					CÓDIGO OFICIO	3001				FACTOR HORA \$ 154.887	SALARIO MES \$ 232.355,83			
CONTRATO No.					DECRETO No.				RESOLUCION No.		ACTA No.			

ELABORO	INFORMO	FECHA RECIBO - PERSONAL
REVISOR (OPTO. PERSONAL)		AUDITORIA

**INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL
TIPO A**

DIA	MES	AÑO

CARGO DE LIBRE NOMBRAMIENTO	CARGO DE CARRERA	MOTIVO DE DESEMPLEO
1. INGRESO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PROPIEDAD	1. INGRESO <input type="checkbox"/> PROPIEDAD PROVISIONALIDAD PERIODO DE PRUEBA	1. RENUNCIA <input type="checkbox"/> 2. TERMINAC. CONTRATO <input type="checkbox"/>
2. ENCARGO <input type="checkbox"/> 3. PROMOCION <input type="checkbox"/> 4. TRASLADO <input type="checkbox"/> 5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/> 6. CAMB. DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>	2. ENCARGO <input type="checkbox"/> VACANTE DEFINITIVA VACANTE TEMPORAL	3. INSUBSTENTE <input type="checkbox"/> 4. DESTITUCION <input type="checkbox"/> 5. DEFUNCION <input type="checkbox"/> 6. INVALIDEZ <input type="checkbox"/>
3. PROMOCION <input type="checkbox"/> 4. TRASLADO <input type="checkbox"/> 5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/> 6. CAMB. DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>	4. TRASLADO <input type="checkbox"/> 5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/> 6. CAMBIO DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>	

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS ARBOLEDA TABARES		MARIA CONSUELO	
CARGO A DESEMPEÑAR ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS		SECRETARIA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	
DIVISION SERVICIOS GENERALES		DEPARTAMENTO SOSTENIMIENTO	
SECCION ASEO		GRUPO	
CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD SE PRORROGA LA PROVISIONALIDAD POR DECRETO 1306 DE OCTUBRE 27/96			
A PARTIR DEL DIA MES AÑO		HASTA EL DIA MES AÑO	
27 10 95		7 11 95	
TIEMPO TOTAL DIAS HORAS		ELABORADO POR	
RELACIONES LABORALES		DEPENDENCIA	
DEPTO. DE PERSONAL			

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL									
FE	DE NACIM.	SEXO	C.C. 42983 DE 409 /						
DIA	MES	AÑO	M	F					
LIBRETA MILITAR CLASE DISTRITO									
ESTADO CIVIL		NOMBRE DEL CONYUGE							
Soltero	Casado	Vludo				No. DE PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE	CEDE
CODIGO DE DEPENDENCIA				CODIGO OFICIO			FACTOR HORA \$	SALARIO MES \$	
CONTRATO No.				DECRETO No.			RESOLUCION No.	ACTA No.	
						21 MAR 1996			
ELABORO			INFORMO			FECHA RECIBO - PERSONAL			
REVISOR (DPTO. PERSONAL)						AUDITORIA			

**INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL
TIPO A**

DIA	MES	AÑO

554/95

CARGO DE LIBRE NOMBRAMIENTO

1. INGRESO
 PROPIEDAD
 2. ENCARGO
 3. PROMOCION
 4. TRASLADO
 5. DESEMPLEO
 6. CAMB. DE DENOMINACION

CARGO DE CARRERA

1. INGRESO PROPIEDAD
 PROVISIONALIDAD
 PERIODO DE PRUEBA
 2. ENCARGO VACANTE DEFINITIVA
 VACANTE TEMPORAL
 3. PROMOCION
 4. TRASLADO
 5. DESEMPLEO
 6. CAMBIO DE DENOMINACION

MOTIVO DE DESEMPLEO

1. RENUNCIA
 2. TERMINAC. CONTRATO
 3. INSUBSTINTE
 4. DESTITUCION
 5. DEFUNCION
 6. INVALIDEZ

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

ARBOLEDA TABARES

MARIA CONSUELO

CARGO A DESEMPEÑAR

ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS

SECRETARIA

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION

SERVICIOS GENERALES

DEPARTAMENTO
SOSTENIMIENTO

SE. DN

ASEO

GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

SE PRORROGA LA PROVISIONALIDAD POR DECRETO 1316 DE NOVIEMBRE 1/95

A PARTIR DEL

HASTA EL

TIEMPO TOTAL

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

DIAS

HORAS

7 11 95

28 11 95

RELACIONES LABORALES

DEPENDENCIA DIRECCION DE RELACIONES LABORALES

ELABORADO POR

DIRECTOR
MUNICIPAL DE MEDELLIN

DEPENDENCIA DIRECCION DE RELACIONES LABORALES

DEPTO. DE PERSONAL

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM. SEXO

DIA MES AÑO M F

C.C. 112.983-409.

ESTADO CIVIL

Soltero Casado Viudo

LIBRETA MILITAR

NOMBRE DEL CONYUGE

CLASE

DISTRITO

NO. DE PERSONAS
A CARGO

RECIBE

NO RECIBE
NI CEDE

CEDE

CODIGO DE
DEPENDENCIA

0020 533200

CÓDIGO
OFICIO

31001

FACTOR
HORA \$ 959.887

SALARIO
MES \$ 232.355,83

CONTRATO No.

DECRETO No.

RESOLUCION No.

ACTA No.

6/95
ELABORO

INFORMO

FECHA RECIBO - PERSONAL

REVISOR (DPTO. PERSONAL)

AUDITORIA

**INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL
TIPO A**

DIA	MES	AÑO

502/96

CARGO DE LIBRE NOMBRAMIENTO	CARGO DE CARRERA	MOTIVO DE DESEMPLEO
1. INGRESO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PROPIEDAD	1. INGRESO <input type="checkbox"/> PROPIEDAD PROVISIONALIDAD PERIODO DE PRUEBA	1. RENUNCIA <input type="checkbox"/> 2. TERMINAC. CONTRATO <input type="checkbox"/>
2. ENCARGO <input type="checkbox"/> 3. PROMOCION <input type="checkbox"/> 4. TRASLADO <input type="checkbox"/> 5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/> 6. CAMB. DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>	2. ENCARGO <input type="checkbox"/> VACANTE DEFINITIVA VACANTE TEMPORAL	3. INSUBSTENTE <input type="checkbox"/> 4. DESTITUCION <input type="checkbox"/>
	3. PROMOCION <input type="checkbox"/> 4. TRASLADO <input type="checkbox"/> 5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/> 6. CAMBIO DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>	5. DEFUNCION <input type="checkbox"/> 6. INVALIDEZ <input type="checkbox"/>

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

ARBOLEDA TABARES

MARIA CONSUELO

CARGO A DESEMPEÑAR

ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS

SECRETARIA

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION

SERVICIOS GENERALES

DEPARTAMENTO

SOSTENIMIENTO

SECCION

ASEO

GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

SE LE PRORROGA LA PROVISIONALIDAD POR DECRETO 1386 DE NOVIEMBRE 24/95

A PARTIR DEL HASTA EL TIEMPO TOTAL

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS	HORAS
28	11	95	10	01	96	ELACIONES LABORALES	

ELABORADO POR _____

DIVISION
DIRECTOR
MUNICIPIO DE MEDELLIN

RELACIONES LABORALES

DEPENDENCIA

DEPTO. DE PERSONAL

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM.	SEXO	C.C. 42.983.409		
DIA	MES	AÑO	M	F

LIBRETA MILITAR

CLASE

DISTRITO

ESTADO CIVIL

Soltero

Casado

Vludo

NOMBRE DEL CONYUGE

No. DE PERSONAS
A CARGO

RECIBE

NO RECIBE
NI CEDE

CEDE

CODIGO DE
DEPENDENCIA

CÓDIGO
OFICIO

FACTOR
HORA \$

SALARIO
MES \$

CONTRATO No.

DECRETO No.

RESOLUCION No.

ACTA No.

ELABORO _____

INFORMO _____

FECHA RECIBO - PERSONAL _____

REVISOR (DPTO. PERSONAL)

AUDITORIA _____

Maria Concepcion Aboleda Tabares.
C.C. 42'983.409 de medellin.

Encargada de Oficios Varios
Dep. de Sostenimiento.
División de Servicios Generales.
Servicios Administrativos.

Tiempo : Agosto 14 a Sept. 5/95 = 23 d.

Sueldo : 232.355,83 — 954.887.

Dirección : Cta. 44 N° 66-12.

Telf: 244-44-38



Municipio de Medellín

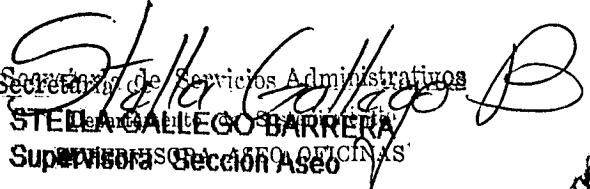
27 SET 1995

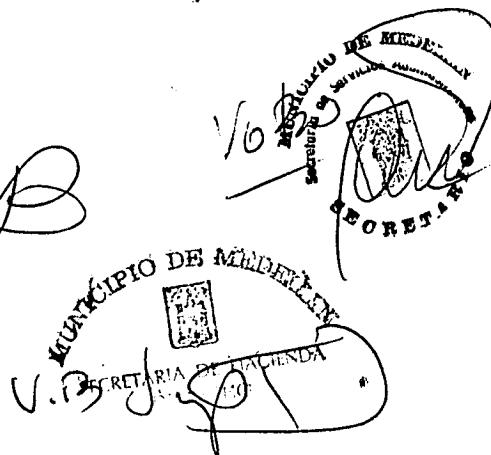
Septiembre 19 de 1.995

Señores
MUNICIPIO DE MEDELLÍN
Ciudad

Con la presente certifico que la Señora MARIA CONSUELO ARBOLEDA TABARES identificada con cédula de ciudadanía número 42.983.409 de Medellín, comenzó a prestar sus servicios en el Departamento de Sostenimiento como Supernumeraria encargada de Oficios Varios a partir del día 14 de Agosto de 1.995.

Atentamente,


Secretaria de Servicios Administrativos
STELLA GALLEGO BARRERA
Supervisora Sector Oficinas
Sección Aseo



MEDELLIN PARA TODOS



Municipio de Medellín

Medellín, abril 9 de 1996

Doctora
DIANA PATRICIA DURAN ZULUAGA
Jefe Departamento de Personal
Municipio de Medellín

Respetada doctora:

Por medio de la presente le comunico que la señora MARIA CONSUELO ARBOLEDA TABARES, identificada con C.C. No. 42.983.409 de Medellín laboró como encargada de oficios varios en provisionalidad desde el 6 de septiembre de 1995 al 15 de Marzo de 1996 en forma continua.

Atentamente,

Secretaría de Servicios Administrativos
Stella Gallego Barrera
STELLA GALLEGOS BARRERA
Supervisora Sección Aseo

Copia: Jefe Departamento de Sostenimiento.

pto. - 4 OCT 1995
927



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Código 42'983.409

Dependencia Servicios Administrativos

Asunto Prestaciones Sociales.

Funcionario de hecho /

Aboleda Tabares María Consuelo.

Fecha del Spbre. 27/95 al _____

Dirección: Cra. 44 N° 66-12

Telf: 244-44-38

Seeldo _____ \$232,355,83 ✓

Seeb.-transporte.

95) 8.584,52 ÷ 12 + 715,37 ✓

T= 233.071,20 ✓



Municipio de Medellín

RESOLUCION NUMERO 2217 DE 1995
(octubre 3)

Por medio de la cual se reconocen, liquidan y cancelan salarios y demás prestaciones sociales a un funcionario de hecho

EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN,

CONSIDERANDO:

1. Que el señora MARIA CONSUELO ARBOLEDA TABARES identificada con cédula de ciudadanía número 42.983.409 de Medellín, fué nombrada como ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS (Supernumeraria), Departamento de Sostenimiento, División Servicios Generales, Secretaría de Servicios Administrativos , mediante Decreto 1005 de agosto 8 de 1995, a partir del 14 de agosto de 1995 hasta el 5 de septiembre de 1995.
2. Que no hubo posesión en el cargo y como consecuencia de la no posesión dentro de los términos establecidos en el Decreto 048 de 1986, no se produjo pago de salarios entre la fecha de iniciación y la permitida como retroactiva a la posesión, porque para proceder al reconocimiento de salarios de un funcionario del Municipio, una vez haya iniciado labores sin poseicionarse, es preciso acogerse el artículo 33 del Decreto 048 de 1986 que establece: " Cuando por razones de fuerza mayor la retroactividad sea superior a ocho (8) días, pero sin pasar de veinte (20), la autorización escrita del Secretario o Director del Departamento Administrativo, deberá llevar el visto bueno del Secretario de Hacienda.
3. Que una vez aplicada la retroactividad de 20 días, tal como está estipulado en el artículo mencionado en el párrafo anterior, y por tratarse de un período mayor del indicado, este Departamento considera que durante dicho tiempo la señora ARBOLEDA TABARES se desempeñó como una funcionario de hecho.
4. Que ante el hecho de que la mencionada señora no se posecionó dentro de los términos permitidos, no se puede dejar de reconocer que le asiste el derecho al cobro de salarios, en virtud de haber laborado real y efectivamente en el cargo para el cual fue nombrado.



Municipio de Medellín

Continuación resolución 2217 de 1995

5. Que el Consejo de Estado, en el fallo del 16 de agosto de 1993, al pronunciarse sobre FUNCIONARIOS DE HECHO, dijo que éstos tienen derecho a devengar el sueldo que la Ley señala al cargo que desempeñan, siempre y cuando hayan prestado efectivamente sus servicios, así como en el caso que nos ocupa.

Es cierto que la señora ARBOLEDA TABARES es una funcionaria de hecho, pues estos son los que desempeñan un cargo en virtud de una investidura irregular. La irregularidad de la investidura dice el tratadista Sarria, puede ser por efecto de origen o causa, como cuando se nombra a un empleado y no cumple los requisitos exigidos por la Ley o cuando habiéndose otorgado inicialmente con regularidad la investidura del empleado, la pierde luego y sigue en ejercicio de sus funciones, bien sea por ministerio de Ley o bien por circunstancias de hecho, no provistas por las Leyes.

6. Que el Artículo 25 de la Constitución Nacional estatuye que el trabajador goza de la especial protección del Estado. Esta protección abarca a más del derecho a trabajar, el que el trabajador reciba la remuneración que al cargo que desempeña le haya sido fijada por Ley.
7. Que de acuerdo a lo anterior es procedente acceder al reconocimiento de salarios y prestaciones sociales conforme a la siguiente liquidación:

VACACIONES POR DESVINCULACION: NO TIENE DERECHO

PRIMA DE VACACIONES: NO TIENE DERECHO

CESANTIAS DEFINITIVAS : 22 días contados del 14 de agosto de 1995 al 5 de septiembre de 1995 se suman 0 días por vacaciones y se descuentan 0 días que faltó, liquidados a razón de un salario de \$ 233.071.20 promedio, valeu..... \$ 14.243.00

RECONOCIMIENTOS Y REINTEGROS

RECONOCER: Por salarios 23 días de agosto 14 a septiembre 5 de 1995 \$ 175.699.00

**Alcaldía de Medellín...
EN EQUIPO CON USTED**



Municipio de Medellín

Continuación resolución 2217 de 1995

RECONOCER: subsidio de transporte de 1995..... \$ 8.585.00

TOTAL A RECONOCER:..... \$ 198.527.00

En mérito de lo expuesto, el Departamento de Personal del Municipio de Medellín,

RESUELVE:

1. RECONOCER a la señora MARÍA CONSUELO ARBOLEDA T. identificada con cédula número 42.983.409 de Medellín, la cantidad de CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VENTISIETE PESOS M/L (\$198.527.00), por concepto de salarios y prestaciones sociales a que tiene derecho, conforme a lo expuesto en la parte motiva de esta providencia.

El reconocimiento se hará con cargo al presupuesto de FONDOS COMUNES

2. PROCEDEN contra la presente resolución, los recursos de REPOSICIÓN y APELACION interpuestos dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de su notificación, ante el Departamento de Personal y la Secretaría de Servicios Administrativos respectivamente.

NOTIFIQUESE

V CUMPLASE,

Municipio de MEDELLÍN
Departamento de Personal
Sección Administrativa

DIANA PATRICIA DURÁN Z.
Jefe Departamento de Personal

BEATRIZ ELENA CASTAÑO
Jefe Sección Administrativa

Jefe de Personal

**Alcaldía de Medellín...
EN EQUIPO CON USTED**

NOTIFIQUE la providencia emitida,.....
do.... de 1.9.... al Sr. *Alberillo*,
haciéndole saber que contra ella proceden los
recursos de reposición y apelación por escrito,
dentro de los cinco días hábiles siguientes al día
de la notificación. - Atentado, firman autorizado
Reunión a término

NOTIFIQUE la providencia anterior, - 4 OCT 1995
do.... de 1.9.... al Sr. *Olivero Tamayo* satisfecho sobre
haciéndole saber que contra ella proceden los
recursos de reposición y apelación por escrito,
dentro de los cinco días hábiles siguientes al día
de la notificación. - Atentado, firman autorizado
Maria Ospina Alvarado - f
4/1995 3409 de Lycel
reunión a término

MUNICIPIO DE MEDELLIN DEPARTAMENTO DE PERSONAL

Medellín, 4 de Octubre de
mil novecientos 1.995.

Como, cumplidos los requisitos de la notificación, las
partes no interpusieron recurso alguno dentro del tér-
mino legal ya vencido. SE DECLARA EJECUTORIADA
la Resol. P.I. 217 dictada en este negocio con fecha
Octubre 3 de 1.995.

El Jefe de Personal,
El Jefe de la Sección

Departamento de Personal
Sección Administrativa



Octubre 3 de 1995



Todo por la familia

FELABORE ESTE FORMATO A MÁQUINA SIN ESCRIBIR EN LOS ESPACIOS SOMBREADOS. TODA INFORMACIÓN INEXACTA O INCOMPLETA DA LUGAR A

SEÑAL AB CON Y A AENI IAGAN QIE SE VAA BEAIIZAB

SEÑALAR CON X LA AFILIACION QUE SE VA A REALIZAR			
FECHA ELABORACION			
AÑO	MES	DIA	
95	10	25	

NIT. o C.C. EMPLEADOR NOMBRE DE ORACION SOCIAL EMPLEADOR
0905090511 Municipio de Bogotá

CGPFA (EMPLÉADO)

PRIMER TRABAJADOR		CEUDULA TRABAJADOR	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	ESTADO CIVIL	FECHA NACIMIENTO	SEXO	TITULO SALARIO
		43-983-109	Huado	Adolfo	Adolfo Huado	1. Soltero	30-05-03	M	VARIABLE \$
FECHA INGRESO EMPRESA		CARGO U OFICIO	UBICACION TRABAJADOR						RECIBE SUBSIDIO
08-08-94		5 mpm Adolfo.	Oficina	Centroccos	105				SI NO
EMPLEADOR CON QUIEN LABOR ANTERIORMENTE									

TRABAJA CON OTRO EMPLEADOR SUMINISTRE LOS SIGUIENTES DATOS:

TIPO SALARIO	VARIABLE	PROMEDIO MES	HORAS BAK-1
FIJO	\$		
BASICO MES			
1	\$		
TELEFONO EMPLEADOR			
NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR			
INIT. o C.C. EMPLEADOR			

C H A P T E R 1

PO. FAMILIAR	DIRECCION RESIDENCIA CICU # 0612	BARRIO Laguna Verde	MUNICIPIO	TELÉFONO 615-4448 ZONA 8
--------------	-------------------------------------	------------------------	-----------	-----------------------------

PERSONAS A CARGO

DOC#	DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LAS PERSONAS A CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS A CARGO INCLUYENDO AL CONYUGE O COMPAÑERO (A)		SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	CONDICION U OCUPACION						
		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE COMPLETO			ESTUDIA			LIMITADO
CEDULA	TARJETA	1	2	HUSTRIO	ADOPТИVO	ETRIM	MATRIM	HUJO	TRABAJA	PARENTESCO		
0.316.033	890130-03641	OSSA	CONDOR	Luis	Dacio	X						
261230-54374		OSSA	DR. BOHEDO	DR. Lvaro	Dacilo	X	01					
		OSSA	DR. BOHEDO	EVELYN	K.	X	8612					

FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR

REVIEWS

FIRMA Y SELLO EMPLEADOR	<p>MUNICIPALIDAD DE QUITO DIRECCIÓN DE TRIBUTOS SOLICITUD DE EXCEPCIONES A LA RETENCION EN LA FUENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Redacted stamp]</i></p>
FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR	<p>FEC. DE RESEÑA CABO DE OFICIO</p> <p><i>[Signature]</i></p>
REVISADO	<p>FEC. DE RESEÑA CABO DE OFICIO</p> <p>OCT. 31 1993</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Redacted stamp]</i></p>



SOLICITUD DE VINCULACION
PENSIONES - SALUD - RIESGOS PROFESIONALES

FECHA, SELLO Y CONSECUATIVO DE RECEPCION:

SEGURIDAD SOCIAL

AFILIACION

AÑO MES DIA

REGISTRO

CONSECUATIVO

Ciudad: MEDELLIN FECHA: 95 09 26 SECCIONAL: 0 5 0 0 0 0 RECEPCION: 0 0 0

SEP 29

9 42 AM '95

① I - TRANSACCION

AFILIACION ACTUALIZACION O
MODIFICACION

ADMINISTRADORA ANTERIOR

2		VINCULACION REGIMEN PENSIONES <input checked="" type="checkbox"/> 1 VEZ <input type="checkbox"/> CAMBIO A.F.P. <input type="checkbox"/>	NIT. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DV	
		HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS A LAS CAJAS O FONDOS DEL SECTOR PUBLICO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DV
				CUAL <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DV
		VINCULACION SALUD <input checked="" type="checkbox"/> 1 VEZ <input type="checkbox"/> CAMBIO EPS <input type="checkbox"/>	NIT. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DV	
		VINCULACION RIESGOS PROFESIONALES <input checked="" type="checkbox"/>		

II - INFORMACION DEL INTERESADO

3 DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO ARBOLEDA	SEGUNDO APELLIDO TABARES	NOMBRES MARIA CONSUELO		INGRESO MENSUAL \$ 232355	
C.C.	TI	NIT	CE	Nº DOC. IDENTIDAD 42983409	DV 95 03 04	FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD COLOMBIANO(A)	
SEXO <input type="checkbox"/>	SUBSIDIADO <input checked="" type="checkbox"/>	SITIO ATENCION DE SALUD CAMPO VALDES				CODIGO 051082	
DIRECCION DONDE LABORA CL 44 NO 52 165				CIUDAD/MUNICIPIO MEDELLIN	CODIGO 0 0 1	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA CODIGO 0 5	TELEFONO 3855695 CORRESPONDENCIA <input type="checkbox"/>
DIRECCION RESIDENCIA CR 44 NO 66 12				CIUDAD/MUNICIPIO MEDELLIN	CODIGO 0 0 1	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA CODIGO 0 5	TELEFONO 2 44 4438
4 MODALIDAD DE TRABAJO		ACTIVIDAD ECONOMICA INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	CODIGO	ENTIDAD AGRUPADORA	NIT	DV	
		OCCUPACION Y CARGO ACTUAL DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>				CODIGO	
		ENCARGADA DE OFICISO VARIOS					
5 EMPLEADOR: DIRECCION DE LA EMPRESA		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR MUNICIPIO DE MEDELLIN	C.C. NIT	DV	SUCURSAL	ACT. ECONOMICA	
		CL 44 NO 52 165	CIUDAD/MUNICIPIO MEDELLIN	CODIGO 0 1	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA CODIGO 0 5	TELEFONO 3 8556 98	

III - INFORMACION BENEFICIARIOS

RELACIONE LOS BENEFICIARIOS SEGUN LAS NORMAS VIGENTES

1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	CC+C TI+T NIT-N CE+E	NUMERO DE IDENTIFICACION	D.V.	FECHA NACIMIENTO	SEXO	CODIGO PARENTESCO	TIPO DOCUMENTO NOTARIO JURADO RETRIBUTO
1									
2									
3									
4									
5									
6									

IV - FIRMAS

INTERESADO AFILIADO SALUD Y/O RIESGOS PROFESIONALES HAGO CONSTAR QUE HE SELECCIONADO AL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES, PARA LA PROTECCION QUE SEÑALO EN EL PRESENTE FORMULARIO Y DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERDADEROS.	FIRMA SOLICITANTE	EMPLEADOR DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.
INTERESADO AFILIADO PENSIONES HAGO CONSTAR QUE LA SELECCION DEL REGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MEDIA CON PRESTACION DEFINIDA LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES MANIFIESTO QUE HE ELEGIDO AL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS.	FIRMA SOLICITANTE	FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA
SEÑOR TRABAJADOR: EL SEGURO SOCIAL LE OFRECE LA POSIBILIDAD DE VINCULARSE VOLUNTARIAMENTE, EN FORMA INTEGRAL A TODOS LOS SISTEMAS QUE CUBRE: PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES, O PARCIALMENTE A CUALQUIERA DE ELLOS, MEDIANTE EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO.		
PRESENTA ESTE FORMULARIO EN LOS PUNTOS DE AFILIACION (VER ANEXO 2 DEL MANUAL PRACTICO DE VINCULACION). MAYOR INFORMACION SOLICITELA A LA LINEA 9-800-13300 O AL CENTRO DE ATENCION AL CLIENTE MAS CERCANO.		

MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

N O M I N A G E N E R A L

29/03/96

SECRETARIA
DE
SS AA

HOJA DE SERVICIOS PERSONAL VINCULADO

NOMBRE ARBOLEDA TABARES MARIA CONSUELO

CEDULA 42983409

CARGO ACTUAL ENCARGADO DE OFICIOS VARIOS

CATEGORIA 1

FACTOR HORA 1169.355

GRUPO Y CURVA 01 0

JORNADA 112

DEPENDENCIA 0020533200 COD-PAGADOR 185

HORAS INCAPACIDAD	460,46	VALOR INCAPACIDAD	0.00
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	462.00	GASTOS DE REPRESENTACION	0.00
VALOR VIATICOS	0.00	AGUINALDO	0.00
PRIMA DE VACACIONES	0.00	PRIMA DE VIDA CARA	138,320.00
PRIMA DE NAVIDAD	0.00	PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR	58,089.00
PRIMA DE MATERNIDAD	0.00	PRIMA DE MATRIMONIO	0.00
PRIMA DE ANTIGUEDAD	0.00	PRIMA DE CALAMIDAD	0.00
PRIMA PROFESIONAL DOCENTE	0.00	PRIMA DE TRANSPORTE Y MANUTE.	0.00
AUXILIOS QUIRURGICOS	0.00	AUXILIOS HOSPITALARIOS	0.00
CESANTIAS ANTICIPADAS	0.00	TOTAL DEVENGADO	902,906.00
CONTROL HORAS EN VACACIONES	0	IDENTIFICADOR DE VACACIONES	0
CONTROL HORAS EN INCAPACIDAD	0	CONTROL SUSPENSIONES	0
CONTROL HORAS EN LICENCIA	0	FALTAS PRIMA DE VIDA CARA	0
AUSENCIAS A LA FECHA	0	AUSENCIAS EN EL AÑO	0
LICENCIAS A LA FECHA	0	LICENCIAS EN EL AÑO	0
PERMISOS A LA FECHA	0	PERMISOS EN EL AÑO	0
SUSPENSIONES A LA FECHA	0	SUSPENSIONES EN EL AÑO	0
RETENCION EN LA FUENTE	0.00	PERIODOS DE VACACIONES ACUMULADAS	00
DIAS SERVIDOS MUNICIPIO	0	EN OTRAS ENTIDADES	0
HORAS ORDINARIO DIURNO	61677	VALOR ORDINARIO DIURNO	720,324.00
HORAS ORDINARIO NOCTURNO	0	VALOR ORDINARIO NOCTURNO	0.00
HORAS EXTRAS DIURNAS	0	VALOR EXTRAS DIURNAS	0.00
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	0	VALOR EXTRAS NOCTURNAS	0.00
HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS	0	VALOR EXTRAS EN FESTIVO DIURNO	0.00
HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCTURNO	0	VALOR EXTRAS EN FESTIVO NOCT.	0.00
HORAS FESTIVAS DIURNAS	0	VALOR FESTIVAS DIURNAS	0.00
HORAS FESTIVAS NOCTURNAS	0	VALOR FESTIVAS NOCTURNAS	0.00
HORAS EN VACACIONES ACUMULADAS	0	VALOR VACACIONES	0.00
HORAS PERMISOS REMUNERADOS	0	VALOR PERMISOS REMUNERADOS	0.00
VALOR SUBSIDIO FAMILIAR	0.00	VALOR SUBSIDIO COMFAMA	43,800.00
VALOR SUPLEMENTO ALIM.	0.00	FECHA ULTIMO ASCENSO	000000
VLR AUX HIJOS INVALIDOS	0.00	FECHA ULTIMO TRASLADO	190296

MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

NOMINA GENERAL
HOJA DE SERVICIOS AÑO ANTERIOR

29/03/96

SECRETARIA
DE
SS AA

NOMBRE ARBOLEDA TABARES MARIA CONSUELO 95 CEDULA 42983409
CARGO ACTUAL ENCARGADO DE OFICIOS VARIOS CATEGORIA 1
FACTOR HORA 1169.355 GRUPO Y CURVA 01 0 JORNADA 112
DEPENDENCIA 0020533200 COD-PAGADOR 185

HORAS INCAPACIDAD	43,669.00	VALOR INCAPACIDAD	0.00
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	43,666.00	GASTOS DE REPRESENTACION	0.00
VALOR VIATICOS	0.00	AGUINALDO	37,112.00
PRIMA DE VACACIONES	0.00	PRIMA DE VIDA CARA	0.00
PRIMA DE NAVIDAD	0.00	PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR	0.00
PRIMA DE MATERNIDAD	0.00	PRIMA DE MATRIMONIO	0.00
PRIMA DE ANTIGUEDAD	0.00	PRIMA DE CALAMIDAD	0.00
PRIMA PROFESIONAL DOCENTE	0.00	PRIMA DE TRANSPORTE Y MANUTE.	0.00
AUXILIOS QUIRURGICOS	0.00	AUXILIOS HOSPITALARIOS	17,259.00
CESANTIAS ANTICIPADAS	0.00	TOTAL DEVENGADO	0.00
CONTROL HORAS EN VACACIONES	0	IDENTIFICADOR DE VACACIONES	1,069,898.00
CONTROL HORAS EN INCAPACIDAD	0	CONTROL SUSPENSIONES	0
CONTROL HORAS EN LICENCIA	0	FALTAS PRIMA DE VIDA CARA	0
AUSENCIAS A LA FECHA	0	AUSENCIAS EN EL AÑO	0
LICENCIAS A LA FECHA	0	LICENCIAS EN EL AÑO	0
PERMISOS A LA FECHA	0	PERMISOS EN EL AÑO	0
SUSPENSIONES A LA FECHA	0	SUSPENSIONES EN EL AÑO	0
RETENCION EN LA FUENTE	0.00	PERIODOS DE VACACIONES ACUMULADAS	0
DIAS SERVIDOS MUNICIPIO	0	EN OTRAS ENTIDADES	00
HORAS ORDINARIO DIURNO	936117	VALOR ORDINARIO DIURNO	893,772.00
HORAS ORDINARIO NOCTURNO	0	VALOR ORDINARIO NOCTURNO	0.00
HORAS EXTRAS DIURNAS	0	VALOR EXTRAS DIURNAS	0.00
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	0	VALOR EXTRAS NOCTURNAS	0.00
HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS	0	VALOR EXTRAS EN FESTIVO DIURNO	0.00
HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCTURNO	0	VALOR EXTRAS EN FESTIVO NOCT.	0.00
HORAS FESTIVAS DIURNAS	0	VALOR FESTIVAS DIURNAS	0.00
HORAS FESTIVAS NOCTURNAS	0	VALOR FESTIVAS NOCTURNAS	0.00
HORAS EN VACACIONES ACUMULADAS	0	VALOR VACACIONES	0.00
HORAS PERMISOS REMUNERADOS	0	VALOR PERMISOS REMUNERADOS	0.00
VALOR SUBSIDIO FAMILIAR	0.00	VALOR SUBSIDIO COMFAMA	0.00
VALOR SUPLEMENTO ALIM.	0.00	FECHA ULTIMO ASCENSO	20,000.00
VLR AUX HIJOS INVALIDOS	0.00	FECHA ULTIMO TRASLADO	000000
			190296

10 MAR 1996

4.3



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Código 42.983.409

Dependencia SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Asunto CESANTIAS DEFINITIVAS

MARIA CONSUELO ARBOLEDA TABARES

Abril 9 de 1996
Fecha del _____ al _____

Tel. 200-441-30

$$96 - 77 + 8 \times 1169,355 = 720,322,68 \checkmark$$

$$95 - 117 + 8 \times 954,887 = 893,774,23 \checkmark$$

$$1614,096,91 \times 203,332 \checkmark$$

$$+ 253,068,97 \checkmark$$

Piso NAD

$$\frac{2 + 284,543,07}{12} = 47,423,84 \checkmark$$
$$58,084,00 \checkmark$$
$$105,512,84 \div 12 \checkmark = 8792,73 \checkmark$$

Piso NDA Crédito

$$\frac{75 + 284,543,07}{360} = 138,319,53 \div 12 \checkmark = 11,526,62 \checkmark$$

Diamantes

$$37112,00 \div 12 \checkmark = 3092,66 \checkmark$$

Subsidio Transilite

$$77 + 5,98 - 460,46, \checkmark$$
$$43669,08 \checkmark$$
$$44,729,50 \checkmark \div 12 \longrightarrow 3677,46 \checkmark$$

Piso Montaña

$$95 - 17259,00 \div 12 \longrightarrow 1413,25 \checkmark$$

Piso Uverca

$$\frac{160 + 194 \times 1169,355}{365} = 99,4113,23 \checkmark = 8266,93 \checkmark$$
$$189 - 189,62 \checkmark$$



Municipio de Medellín

RESOLUCION NUMERO 1561 DE 1996

(Abril 10)

Por medio de la cual se liquidan masas prestaciones sociales definitivas.

EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN.

CONSIDERANDO

- 1- Que la señora MARIA CONSUELO ARBOLEDA TABARES, con cédula de ciudadanía N° 42'983.409 de Medellín, laboró al servicio del Municipio de Medellín del 6 de septiembre de 1995 al 17 de marzo de 1996, desempeñó el cargo de Encargada de Oficios Varios en el Departamento de Sostenimiento en la División de Servicios Generales de la Secretaría de Servicios Administrativos.
- 2- Que de conformidad con el Decreto Nacional 1160 de 1947 y Acuerdo 32 de 1959 procede a realizarle la liquidación de masas prestaciones sociales definitivas respectivas así:

VACACIONES POR DESVINCULACION: 194 días, contados del 6 de septiembre de 1995 al 17 de marzo de 1996, le dan derecho a 3 días, que se cuentan del 18 de marzo de 1996 al 23 de marzo de 1996, se suman 3 festivos, total días 11, son 33 horas, liquidadas a un factor hora de \$ 1.170,102, que valen: \$ 102.969,00.

RECONOCER PRIMA DE VACACIONES: \$ 99.443,00.

CESANTIAS DEFINITIVAS: 203 días contados del 6 de septiembre de 1995 al 17 de marzo de 1996, se suman 11 días por vacaciones, liquidadas a razón de un sueldo de \$ 239.883,62 promedio, valen: \$ 163.462,00.

RECONOCIMIENTOS.

RECONOCER: \$ 47.424,00 por prima de navidad de 1996

RECONOCER: \$ 3,00 por subsidio de transporte de 1995

ASIGNACION BASE: \$ 239.883,62

TOTAL DE LA PRESTACION: \$ 413.301,00

VALOR EFECTIVO: \$ 413.301,00

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
EN EQUIPO CON USTED



Municipio de Medellín

Continuación resolución N° 1561 del 10 de abril de 1996.

-2-

RESUELVE

ARTICULO 1º RECONOCER a la señora MARIA CONSUELO ARBOLEDA TABARES, por concepción de prestaciones sociales definitivas la suma de CUATROCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS UN PESOS. (\$ 413.301,00).

El reconocimiento anterior se hace con cargo al presupuesto de FONDOS COMUNES

ARTICULO 2º. Contra la presente resolución proceden los recursos de Reposición y Apelación dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de su notificación, ante el Departamento de Personal y la Secretaría de Servicios Administrativos respectivamente.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Diana Patricia Durán Zuluaga".

DIANA PATRICIA DURÁN ZULUAGA
Jefe Departamento de Personal

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Beatriz Elena Castaño Alzate".

BEATRIZ ELENA CASTAÑO ALZATE
Jefe Sección Administrativa

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Olivia Gallego Tabares".

OLIVIA GALLEGOS TABARES
Tramitadora

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
EN EQUIPO CON USTED

NOTIFIQUE la providencia anterior, **15 MAR 1936**
la.... de 1.9.... al Sr.
haciéndole saber que contra ella proceden los
recursos de reposición y apelación por escrito,
dentro de los cinco días hábiles siguientes al de
la notificación. Enterado, firma manuscrita
Ramón Cossío Alfonso Talavera
R.C. 42-983-909 de Medellín
Sección Activa

Renuncia a Tenencia

MUNICIPIO DE MEDELLÍN DEPARTAMENTO DE PERSONAS

Medellín, **15 MAR 1936** de

MI Poderdante

Contra el acuerdo de reposición de la notificación, las
partes en la causa, se acuerda lo siguiente: el término
mínimo legal para la presentación de la demanda es de
15 MAR 1936, siendo en su momento con fecha

Jefe de Personal,
 Jefe de la Sección


**SOLICITUD DE VINCULACION
PENSIONES - SALUD - RIESGOS PROFESIONALES**
SEGURO SOCIAL

FECHA, SELLO Y CONSECUTIVO DE RECEPCION:

AFILIACION
REGISTRO

FECHA

12 17 PM 2000 MES DIA

CONSECUTIVO

12 17 PM 2000

CIUDAD Med FECHA 96 02 15

SECCIONAL 015 PROMOTOR 00000 RECEP. 00000

FEB 16

① I - TRANSACCION

AFILIACION ACTUALIZACION O
MODIFICACION 

ADMINISTRADORA ANTERIOR

2 VINCULACION
REGIMEN PENSIONES 1 VEZ CAMBIO A.F.P. NIT. DV HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS A LAS
CAJAS O FONDOS DEL SECTOR PUBLICO?SI NO NIT. DV CUAL NIT. DV CUAL NIT. DV

PROMOTORA ANTERIOR

3 VINCULACION
SALUD 1 VEZ CAMBIO EPS NIT. DV VINCULACION
RIESGOS PROFESIONALES

II - INFORMACION DEL INTERESADO

3 DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	INGRESO MENSUAL		
		DNI 00000000	TODDIE	M. CONSETTO	\$ 2800000		
SEXO	SUBSIDIADO	SITIO ATENCION DE SALUD					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nº DOC. IDENTIDAD	DV	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD		
1	2	TI	NIT	CE	42983409	550508	UV
DIRECCION DONDE LABORA		CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	CORRESP.
Medellin		Med	015	Ant	015	7851000	<input type="checkbox"/>
DIRECCION RESIDENCIA		CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	CORRESP.
Medellin		Med	015	Ant	015	2224488	<input type="checkbox"/>
4 MODALIDAD DE TRABAJO		ACTIVIDAD ECONOMICA	CODIGO	ENTIDAD AGRUPADORA	NIT	DV	
INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>		OCUPACION Y CARGO ACTUAL					
DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	C.C. NIT	DV	SUCURSAL	ACT. ECONOMICA	
5 EMPLEADOR: DIRECCION DE LA EMPRESA		CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	
Medellin		Med	015	cent	015	7851000	

III - INFORMACION BENEFICIARIOS

RELACIONE LOS BENEFICIARIOS SEGUN LAS NORMAS VIGENTES

1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	CC-C TIT-T NIT-N CE-E	NUMERO DE IDENTIFICACION	D.V.	FECHA NACIMIENTO	SEXO	CODIGO PARENTESCO	RETIRO 100% 10% 20% 30% 40% 50%
1						AÑO	MES	DIA	F M
2									
3									
4									
5									
6									

IV - FIRMAS

INTERESADO	AFILIADO SALUD YO RIESGOS PROFESIONALES HAGO CONSTAR QUE HE SELECCIONADO AL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES, PARA LA PROTECCION QUE SEÑALO EN EL PRESENTE FORMULARIO Y DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGHIDOS SON VERDADEROS. FIRMA SOLICITANTE	EMPLEADOR	DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA. FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA NOMBRE
INTERESADO	AFILIADO PENSIONES HAGO CONSTAR QUE LA SELECCION DEL REGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIONES DEFINIDA LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES, MANIFIESTO QUE HE ELEGIDO AL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS. FIRMA SOLICITANTE		

SEÑOR TRABAJADOR:

EL SEGURO SOCIAL LE OFRECE LA POSIBILIDAD DE VINCULARSE VOLUNTARIAMENTE, EN FORMA INTEGRAL A TODOS LOS SISTEMAS QUE CUBRE: PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES, O PARCIALMENTE A CUALQUIERA DE ELLOS, MEDIANTE EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO.

PRESENTE ESTE FORMULARIO EN LOS PUNTOS DE AFILIACION (VER ANEXO 2 DEL MANUAL PRACTICO DE VINCULACION). MAYOR INFORMACION SOLICITELA A LA LINEA 9-800-13300 O AL CENTRO DE ATENCION AL CLIENTE MAS CERCANO.



CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

AÑO GRAVABLE 1995

No. 4081

NUMERO 1826875

CIRMA

from Minerva

10-94 AF Diseñadas y actualizadas según la Ley ©

NOTA: Este certificado sustituye para todos los efectos legales la declaración de Renta y Complementarios para los asalariados que lo firman.

PLAN 73-003-05

PROHIBICIÓN DE LA REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL SIN LA AUTORIZACIÓN DE LA EDITORIAL



Ministerio de Interior
Departamento Administrativo de la
Función Pública

FORMULARIO UNICO
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

DIA 6

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

II. DE BIENES Y RENTAS

YO, Maria Consuelo Arboleda Tabares	IDENTIFICADO CON: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> N° 42983409	CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia	Departamento Antioquia	Municipio Medellin
Dirección Kra 49 # 66 - 12	Teléfonos 2124438	

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO
Eliana Janet Osso Arboleda		Hija
Maria Eliana Osso Arboleda		Hija
Jairo David Osso Arboleda		Hijo
Esteban Guillermo Osso Arboleda		Hijo
Hernan Esteban cortes osso		Neto

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3º, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE , QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUERTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	9.20.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	9.90.000
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	990.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
			ncv	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

-EMPLEADOR O CONTRATANTE-

1.1 DE BIENES Y PESOAS (CONTINUACION)

Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	SUSPENSIÓN	VALOR

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTA CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

i) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº
Luis David Osso L.	C.C. [1] C.E. [2] T.I. [3]	8316.023

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

FORMA FUDR001

-DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA-
 -LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE N° 9800-17770-



NOTARIA SEGUNDA
MEDELLIN

Nº 071571

El suscrito Notario Segundo del Círculo de Medellín, con base en el Artículo 115 del Decreto 1260 de 1970

Con SELLO SECO de la Notaría

CERTIFICA

8283312.....

FEBRERO 9 /88

Que en el folio de fecha del archivo de registro de nacimientos,

fue inscrito el nacimiento de MARIA CONSUELO ARBOLEDA TABARES de sexo ... FEMENINO

MARZO 4 de 1955

que ocurrió el en el municipio de Medellín, Departamento de Antioquia, República de

MARIA DEL SOCORRO TABARES y de MARCO TULIO ARBOLEDA
Colombia. Hijo(a) de Colombia.

SEPTIEMBRE 12 de 1995....
Medellín,

Exento Ley 2a. de 1976.

