



DEPTO. DE ARCHIVO Y
ADMON. DE DOCUMENTOS

PRONTUARIO LABORAL № 30878

PERTENECIENTE A:

BOTERO

ESCOBAR

NORA ELENA DEL SOCORRO

1er. APELLIDO

2o. APELLIDO

NOMBRES

CEDULA DE CIUDADANIA ANTERIOR _____ DE _____

CEDULA DE CIUDADANIA ACTUAL 43.063.588 DE MEDELLIN

LIBRETA MILITAR № _____ FICHO № 43.063.588

MICROFILM: ROLLO № 191 GAVETA № _____ ARCHIVADOR № _____

MUNICIPIO DE MEDELLIN - DEPARTAMENTO DE PERSONAL

NOMBRE:	BOTERO ESCOBAR NORA ELENA DEL SOCORRO ✓																							
CEDULA:	43063588 ✓			EXPEDIDA EN: MEDELLIN																				
LIBRETA MILITAR:				CLASE:	T.D. № : 43063588																			
FECHA DE NACIMIENTO:	11 12 63 ✓			LUGAR: MEDELLIN																				
NOMBRE DE LOS PADRES: GUILLERMO Y MARTINA																								
ESTADO CIVIL:	CASADA ✓			NOMBRE DEL CONYUGE: LUIS OCIEL CASTAÑO ZULUAGA																				
ESTUDIOS REALIZADOS: COMUNICADORA SOCIAL																								
FECHA DE POSESION:	04 09 95			DECRETO № : 936 JULIO 24 DE 1995																				
CARGO:	COMUNICADORA SOCIAL ✓																							
DEPENDENCIA:	SECRETARIA: EDUCACION Y CULTURA ✓																							
ASIGNACION INICIAL:	596.695,67			FACTOR HORA: 2452,174 ✓																				
TIEMPO DE SERVICIO																								
INGRESO			DESEMPLEO			INGRESO			DESEMPLEO			INGRESO			DESEMPLEO			INGRESO			DESEMPLEO			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
22	08	95	23	12	96																			
VACACIONES DISFRUTADAS																								
DESDE			HASTA			PERIODO QUE CUBREN						VALOR PRIMA	RE AJUSTE DE PRIMA				OBSERVACIONES							
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO								DIA	MES	AÑO	DIA					MES	AÑO	DIA	MES
16	12	96	8	01	97	Sept. 11/95 - Sept. 10/96						1 Ajustado												
ANTICIPO DE CESANTIAS																								
FECHA			RESOLUCION		VALOR	CONCEPTO	FECHA			RESOLUCION		VALOR	CONCEPTO											
DIA	MES	AÑO					Nro.	AÑO	DIA					MES	AÑO	Nro.	AÑO							

CAMBIOS DE EMPLEO Y ASIGNACIÓN

PRIMA DE NAVIDAD

PRIMA DE VIDA CARA

LICENCIAS

SANCIONES

OTRAS PRIMAS

ADICIONES POR SALARIOS

LENTE S Y APARATOS DE REHABILITACION

OTROS RECONOCIMIENTOS

ISS

	MUNICIPIO DE MEDELLIN	SOLICITUD DE EMPLEO	
		SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	
CARGO <i>Comunicadora Social</i>		FECHA DE SOLICITUD	

LLENSE A MANO CON LETRA CLARA.

I. INFORMACION PERSONAL.

NOMBRES COMPLETOS COMO APARECE EN LA CEDULA		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
<i>Nora Elena Del Socorro Botero Escobar</i>				
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS	DIA	MES AÑO
Medellin	Antioquia	Colombia	11	12 1963
DIRECCION RESIDENCIA ACTUAL		TELÉFONO		
SEXO	TALLA	PESO		
M ♂	1.63 MTS.	51 Kg.		
CEDULA No.	DE	LIBRETA MILITAR No.	LICENCIA VEHICULO No.	CLASE LICENCIA MOTO No.
43063588	Medellin			
ESTADO CIVIL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONYUGE			
CASADA	<i>Luis Ociel Castaño Zuluaga</i>			
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE			
Guillermo	<i>Hafina</i>			
DIRECCION TRABAJO ACTUAL				



II. EDUCACION.

ESTUDIOS / ESTABLECIMIENTO	CIUDAD	AÑO APROBAD.	TITULO OBTENIDO	AÑO
PRIMARIOS <i>Escuela Santa Teresa</i>	Medellin	5		1975
SECUNDARIOS <i>Liceo Salazar y Herrera</i>	Medellin	6	Bachiller Académico	1981
TECNICOS				
UNIVERSITARIOS <i>Universidad De Antioquia</i>	Medellin	4	Comunicador Social	1992
DE ESPECIALIZACION				
CATEGORIA ESCALAFON	PRIMARIA	1 2 3 4 SIN	SECUNDARIA	1 2 3 4 SIN
OTROS	<i>Secretariado y Auxiliar Contable - Liceo Salazar y Herrera. 4 Años - 1979</i>			

III. EMPLEOS ANTERIORES.

EMPLEOS	ACTUAL	ULTIMA	PENULTIMA	ANTEPENULTIMA
NOMBRE DE LA EMPRESA	COOPISS	CREAR COOP	Fundación Amor por la Ed	
CARGO OCUPADO	Comunicadora	Comunicadora	Comunicadora	
ULTIMO SUELDO	\$ 340.190 =	\$ 80.000	\$ 80.000 =	
FECHA INGRESO	Junio 22/93	Enero /92	Julio /92	
FECHA RETIRO	Agosto 19/95	Agosto /92	Febrero /93.	
NOMBRE JEFE INMEDIATO	Isabel C. Rinckhaar	Angela Patricia Ramirez	Edwin Echeverri	
TELEFONO	2334100	2378809	2448736	
MOTIVO DEL RETIRO	Finalización Contrato	Finalización Contrato	Finalización Programa	
SI HA TRABAJADO EN ENTIDADES PUBLICAS ESPECIFIQUE A CONTINUACION				
ENTIDAD		DESDE	HASTA	

IV. REFERENCIAS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS	OCCUPACION	TELEFONO
Alvaro Escobar Mejia	Director Mercado Indústria	2591495
Nora Elena Zapata S.	Contadora	2443583
Gloria Correa. Correa.	Ingierieros Sistemas	2516155

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

DawB

FIRMA DEL SOLICITANTE

MATRICULA PROFESIONAL No. 11988

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:	<i>Bancario Civil</i>
SOCIO	<i>Positivo</i>
RESULTADOS	<i>Positivo</i>
ES APTO. PARA EL CARGO DE	<i>Comunicadora Socio</i>
FECHA	<i>Agosto 28/95</i>
	

VII. 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 No. _____

DECRETO No. _____ DE _____

OBSERVACIONES	
FECHA	
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													

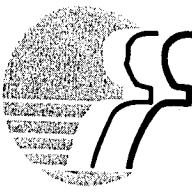
OBSERVACIONES	MUNICIPIO DE MEDELLIN
Medellín, 30 de agosto de 1995	depto. De Archivo y Edición de Documentos
FREDDY ALBERTO ESPINOZA YEPES	Jefe Departamento de Archivo (E)
FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL)	FIRMA (DEPTO. ARCHIVO)

IX. Vo.Bo. DE RELACIONES LABORALES.

Vo. Bo. U OBSERVACIONES	DEPARTAMENTO DE RELACIONES
FECHA	BIDENCTOR MUNICIPIO DE MEDELLIN FIRMA

X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.

EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE : <u>Comunicadora Social</u>	ESTADO DE COLOMBIA MUNICIPIO DE MEDELLIN FIRMA
FECHA <u>Agosto 28/95</u>	ESTADO DE COLOMBIA MUNICIPIO DE MEDELLIN FIRMA



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

Concurso No. _____

Consecutivo _____

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

(LEY 190 DE 1995)



ENTIDAD RECEPTORA



Municipio de Medellín

INFORMACION BASICA

I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Botero	SEGUNDO APELLIDO Escobar	NOMBRES Nora Elena Del Socorro	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3		NUMERO 43'063.588	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> 2 EXTRANJERO <input type="checkbox"/> 3 PAIS EXTRANJERO
SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2	LIBRETA MILITAR CLASE <input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do}	NUMERO	D.M. PAIS DE NACIMIENTO COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN		FECHA DE NACIMIENTO 11 12 63
PAIS DE RESIDENCIA COLOMBIA	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN	
DIRRECION RESIDENCIA CARRERA 97 63B-08	TELEFONOS 4262731	ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> 1 CASADO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 3	PERSONAS A CARGO

II. FORMACION ACADEMICA

1. EDUCACION BASICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO . (LOS GRADOS DE 1º A 6º DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º Y 11º DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA).

EDUCACION BASICA:		MEDIA	TITULO OBTENIDO
PRIMARIA	SECUNDARIA		
1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{er} <input type="checkbox"/> 4 ^{to} <input type="checkbox"/> 5 ^{to} <input type="checkbox"/> 6 ^{to} <input type="checkbox"/> 7 ^{mo} <input type="checkbox"/> 8 ^{mo} <input type="checkbox"/> 9 ^{mo} <input checked="" type="checkbox"/> 10 ^{mo} <input type="checkbox"/>			Bachiller Académico

2. EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO.
EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA: "TC" (TECNICA) , "TL" (TECNOLOGICA) , "TE" (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA) , "UN" (UNIVERSITARIA) , "ES" (ESPECIALIZACION) , "MG" (MAESTRIA O MAGISTER) , "DC" (DOCTORADO O PHD).

MODALIDAD ACADEMICA	SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO						
			1	2	3	4	5	6	7
UN	5	X	Educación Preescolar.						
UN	8	X	Comunicación Social - Periodista						

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MODULOS, CREDITOS O AÑOS CONVIERTALOS EN SEMESTRES
SI SU O SUS PROFESIONES ESTAN REGLAMENTADAS, DILIGENCIE ESTE CUADRO

PROFESION O TITULO	NO. DE LA MATRICULA O TARJETA PROFESIONAL
Comunicadora Social - Periodista	11988

III. TIEMPO DE EXPERIENCIA Y SITUACION LABORAL

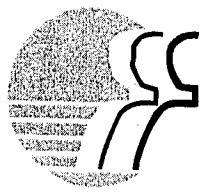
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA				VINCULADO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
	AÑOS	MESES	DIAS	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
SERVIDOR PUBLICO	1	10		X	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	8			
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA					
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	13	18			

-EMPLEADOR O CONTRATANTE-

INDIQUE EL NOMBRE DE LA ULTIMA ENTIDAD PUBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORO O LABORA COMO SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

Municipio de Medellín

FORMA FUHV-001



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA

(LEY 190 DE 1995)



Municipio de Medellín

INFORMACION DETALLADA

IV. FORMACION ACADEMICA

A PARTIR DEL CUADRO II SOBRE "FORMACION ACADEMICA", DE LA HOJA DE INFORMACION BASICA, COMPLEMENTE LOS DATOS DE FECHAS DE TERMINACION, ESTABLECIMIENTOS Y MUNICIPIOS DONDE CURSO LOS ESTUDIOS DE EDUCACION BASICA, MEDIA Y EDUCACION SUPERIOR.

1. EDUCACION BASICA MEDIA

FECHA DE TERMINACION	MES	AÑO	ESTABLECIMIENTO DONDE CURSO EL ULTIMO AÑO	MUNICIPIO
	11	81	Liceo Salazar y Herrera	Medellín

2. EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

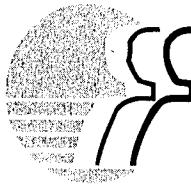
MODALIDAD ACADÉMICA	TERMINACIÓN		ESTABLECIMIENTO	MUNICIPIO
	MES	AÑO		
UN	03	88	Universidad de Antioquia	Medellín
UN	10	92	Universidad de Antioquia	Medellín

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE: CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADO, ESTUDIOS DE EDUCACION NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMAS ESTUDIOS QUE PUEDE COMPROBAR MEDIANTE CERTIFICADOS.

-EMPLEADOR O CONTRATANTE-

FORMA FIHV 001



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA

(LEY 190 DE 1995)



Municipio de Medellín

INFORMACION DETALLADA

V. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES E INVESTIGACIONES REALIZADAS

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS QUE: HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA REGULAR. BIEN O MUY BIEN

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
Español		X				X			X	
Inglés	X			X			X			

VI. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO.

B) PARA DEDICACION: TC = TIEMPO COMPLETO MT= MEDIO TIEMPO TP= TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUAL)

C) PARA C.R.(CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NÚMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS:

01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO VENCIMIENTO DEL PERÍODO	06 ABANDONO DEL CARGO
02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA	07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSTANCIA
03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE	08 SENTENCIA EJECUTORIA, REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO
04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUSPRESIÓN DEL CARGO	09 JUBILACIÓN O PENSION DE INVALIDEZ
05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MAS DE 120 DIAS	10 RENUNCIACIÓN VOLUNTARIA O POR MUTUO ACUERDO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Medellín. EDUCA MUNICIPIO				PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO Medellín			DIRECCION Calle 42 N° 48-55		
TELEFONOS 2628011 - 3817799	FECHA DE INGRESO 4 9 95	TIEMPO DE SERVICIO 1	DEDICACION TC <input checked="" type="checkbox"/>	MT <input type="checkbox"/> 2	TP <input type="checkbox"/> 3	OD <input type="checkbox"/> 4	ESPECIFIQUE "OD"
CARGO O CONTRATO ACTUAL Comunicadora Social				DEPENDENCIA Secretaría de Educación y Cultura			
EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES							

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

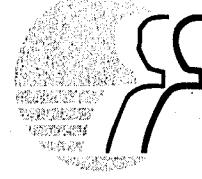
EMPRESA O ENTIDAD Cooperativa de Trabajadores del I.S.S.				PUBLICA 1	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín			DIRECCION		
TELEFONOS 233 41 00	FECHA DE INGRESO 22 06 93	FECHA DE RETIRO 19 08 95	TIEMPO DE SERVICIO 2 2	DEDICACION TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"	

ULTIMO CARGO O CO

Comunicadora Social		Gerencia			C.H.
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Empleados COOPISS		PUBLICA 1	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS Colombia	
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	DIRECCION			
TELEFONOS 2127583	FECHA DE INGRESO 30 11 93	FECHA DE RETIRO 1 8	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACION TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> 4	ESPECIFIQUE "OD"
ULTIMO CARGO O CONTRATO Gerente	DEPENDENCIA			C.R.	

-EMPLEADOR O CONTRATANTE-

FORMA FUHV 001



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA



Municipio de Medellín

INFORMACION DETALLADA

VI. EXPERIENCIA LABORAL (CONTINUACIÓN)

EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad de Antioquia</i>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS <input checked="" type="checkbox"/> <i>Colombia</i>			
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>	DIRECCION <i>Facultad de Zootecnia.</i>			
TELEFONOS <i>234 2920</i>	FECHA DE INGRESO <i>04/07/91</i>	FECHA DE RETIRO <i>04/05/92</i>	TIEMPO DE SERVICIO <i>10</i>	DEDICACION <input checked="" type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> 4	ESPECIFIQUE "OD"
ULTIMO CARGO O CONTRATO <i>Coordinadora Programa Radial</i>		DEPENDENCIA <i>Escuela de Nutrición Y Dietética</i>		C.R.	
EMPRESA O ENTIDAD <i>Rayco Ltda</i>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS <input checked="" type="checkbox"/> <i>Colombia</i>			
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>	DIRECCION			
TELEFONOS <i>512 3430</i>	FECHA DE INGRESO <i>01/01/91</i>	FECHA DE RETIRO <i>01/06/91</i>	TIEMPO DE SERVICIO <i>6</i>	DEDICACION <input checked="" type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> 4	ESPECIFIQUE "OD"
ULTIMO CARGO O CONTRATO <i>Secretaría Auxiliar</i>		DEPENDENCIA <i>Ventas</i>		C.R.	
EMPRESA O ENTIDAD <i>Servimoda Ltda</i>		PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS <input checked="" type="checkbox"/> <i>Colombia</i>			
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>	DIRECCION			
TELEFONOS <i>412 66 55</i>	FECHA DE INGRESO <i>04/09/87</i>	FECHA DE RETIRO <i>04/01/91</i>	TIEMPO DE SERVICIO <i>3 4</i>	DEDICACION <input checked="" type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> 4	ESPECIFIQUE "OD"
ULTIMO CARGO O CONTRATO <i>Secretaría</i>		DEPENDENCIA		C.R.	

VII. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI NO ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA OCUPAR UN CARGO O EMPLEO PÚBLICO, O PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIONES DE SERVICIOS. (ARTICULO 1º DE LA LEY 190/95).

OBSERVACIONES _____



VIII. FIRMA DEL ASPIRANTE

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTICULO 5º DE LA LEY 190/95).

FIRMA

IX. OBSERVACIONES DE LA UNIDAD DE PERSONAL

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE EL ASPIRANTE HA PRESENTADO COMO SOPORTE. (ARTICULO 4º DE LA LEY 190/95).

LÍNEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770

NOMBRE Y FIRMA JEFE DE PERSONAL

-EMPLEADOR O CONTRATANTE-

FORMA FUHV 001



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Orellana S.I.C.-O

SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE ASPIRANTES

NO. M



1 INSTRUCCIONES

Llene con letra imprenta o a máquina.
Diligencie esta solicitud con base en el instructivo adjunto.
Solicitudes presentadas sin documentos exigidos o que
presenten inexactitud comprobada, serán rechazadas.

CONVOCATORIA NO. 06

NOMBRE DEL CARGO AL CUAL ASPIRA : Comunicadora social
LUGAR Y FECHA: MEDELLIN DIA MES AÑO

2 INFORMACION PERSONAL

BOTERO ESCOBAR NORA ELENA DEL SOCORRO
Primer apellido Segundo apellido Nombres

Fecha de nacimiento 11 de Dic/63 Lugar Medellín Departamento Antioquia
Cédula de Ciudadanía 43063588 Expedida en Medellín
Dirección residencia Carrera 82 # 47-120 Ciudad Medellín Teléfono 2483375
Profesión u Oficio Comunicadora Social Tarjeta Profesional 11988
Estado Civil Soltera Certificado judicial No. 1145830 Expedido en Medellín
Libreta Militar No. _____ Clase _____ Distrito _____
Licencia de Conducción No. _____ Categoría _____ Expedida en _____

3 INFORMACION ACADEMICA

ESTUDIOS	ESTABLECIMIENTO	AÑOS APROBADOS	AÑO TERMINACION	TITULO OBTENIDO	CIUDAD
Primaria	<u>Esc. Santa Teresa</u>	<u>5</u>	<u>1975</u>		<u>Med.</u>
Bachillerato	<u>Liceo Salazar y Herrera</u>	<u>6</u>	<u>1981</u>	<u>Bachiller</u>	<u>Med.</u>
Tecnológicos					
Universitarios	<u>U de A</u>	<u>4</u>	<u>1991</u>	<u>Comunicadora</u>	<u>Med.</u>
Postgrado					
Otros	<u>Lic. Salazar y Herrera</u>	<u>4</u>	<u>1978</u>	<u>Secretaria</u>	<u>Med.</u>
	<u>FUNDECOOP</u>	<u>20 Horas</u>	<u>1994</u>	<u>Cooperat. Básico</u>	<u>Med</u>
	<u>U DE A</u>	<u>30 Horas</u>	<u>1995</u>	<u>Gerencia Comunic.</u>	<u>Med</u>
Estudios que sigue actualmente	<u>INGLES</u>	<u>III Nivel</u>			

Lugar Curso de Extensión Universidad de Antioquia.

Municipio Municipal
Medellin

SA-8491

4 INFORMACION LABORAL

(RELACIONE LOS EMPLEOS ANTERIORES EMPEZANDO POR EL ULTIMO)

EMPRESA	TELEFONO	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	CAUSA DE RETIRO
COOPISS	2334100	Comunicadora	22.06.93		Actualmente Vinculada
FECOOPISS Esc. Nutrición y Dietetica.	2447583 2342920	Gerente MONITORA	01.11.93 Jul/91	Jul/92	Actualmente Vinculada Terminación Contrato
CREARCOOP	2378809	Comunicadora	Ene/92	Agot/92	Terminación Práctica
RAYCO	5123430	Secretaria	Ene/91	Jun/92	Iniciación Monitoria

5 NOMBRE Y CARGO DE SUS DOS ULTIMOS JEFES INMEDIATOS

TELÉFONO

ISABEL CRISTINA RINCKOAR APARICIO - GERENTE	2334100
GLORIA H. LONDOÑO GOMEZ - PRESIDENTE JUNTA	2447583

6 REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	PROFESION U OFICIO	DIRECCION	TELÉFONO
ALVARO ESCOBAR M.	Administrador	Confecciones Colombia	2571495
GLORIA CORREA C.	INGENIERA	COMFAMA	2516155 Ex.279

7 EN QUE CONCURSOS HA PARTICIPADO DURANTE EL ULTIMO AÑO

CARGO	ENTIDAD	DIA	MES	AÑO	RESULTADO

ESTA ESCALAFONADO EN CARRERA ADMINISTRATIVA SI NO X**8 EN QUE AREA LE GUSTARIA TRABAJAR Y POR QUE**

En el Area de Comunicaciones, por que estoy preparada para cumplir las funciones que esta profesión exige, con idoneidad.

NOTA : Los datos consignados en este formulario serán verificados por la administración municipal. Cualquier información FALSA será causa de descalificación del aspirante, sin perjuicio de la responsabilidad penal que ésta genere.

La presentación de esta solicitud, no compromete a la entidad con la vinculación del aspirante.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no me hallo en ninguna de las inhabilitades e incompatibilidades establecidas por la ley, que impida mi vinculación al Municipio de Medellín.

9 FIRMA DEL SOLICITANTE

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). NORA ELENA DEL SOCORRO BOTERO ESCOBAR 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 <u>LUIS OCTAVIO CASTAÑO ZULUAGA</u>	(ESPOSO) la cuota de <u>100</u> o/o
A _____	la cuota de _____ o/o
A _____	la cuota de _____ o/o
A _____	la cuota de _____ 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, 04 de SEPTIEMBRE DE 1995 de 198 ____

A. Trujillo S.

Jefe Depto de Personal

Asegurado

Testigo

Testigo

SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
SECCION SELECCION Y EVALUACION

Fecha 05/08/95

Hora 11:11:03

Aspirante NORA ELENA BOTERO ESCOBAR Cedula 43,063,588

Convocatoria 25/006 Cargo COMUNICADOR SOCIAL Nro. Credencial 14

Nota Prueba Objetiva	3.8
Nota Entrevista	3.9
Nota Prueba Psicotecnica	16.2

Puntaje Total 73.9

LILIANA ACEVEDO ARENAS (E)
JEFE SECCION SELECCION Y EVALUACION

Daw B

X 43063502 Medellin





MUNICIPIO DE MEDELLIN

Secretaría de Servicios Administrativos
Departamento Médico y Odontológico
Salud Ocupacional

RESULTADO FINAL EXAMEN DE INGRESO

Nombre: NORA ELENA DEL SOCORRO BOTERO ESCOBAR C.C. 43.063.588

DIA	MES	AÑO
24	08	95

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

1. HEMATURIA MICROSCOPICA.
2. DEFECTO REFRACTIVO OCULAR.
4. RINOSEPTOPLASTIA, ORIGEN Y SECUELAS.
4. EDENTULA PARCIAL.
5. CURETAJE UTERINO, SECUELAS.

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). NORA ELENA DEL SOCORRO BOTERO ESCOBAR es apto(a)
para desempeñar el cargo para el cual ha sido nombrado(a)

Porcentaje de capacidad laboral 92% (NOVENTA Y DOS POR CIENTO)

Firma del Aspirante
C.C.

Imprenta Municipal
Medellín

Firma médica de la institución
Registro N° 3821

MUNICIPIO DE MEDELLIN
Departamento Médico
Salud Ocupacional

SA-7916



CONFAMA
Todo por la familia
AFILIACION TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO

NIT 8000000000211 DIRECCION RESIDENCIA 43063588 NO 63 B 08

FECHA ELABORACION
ANO MES DIA
95 09 04

ELABORE ESTE FORMATO A MAQUINA SIN ESCRIBIR EN LOS ESPACIOS SOMBREADOS. TODA INFORMACION INEXACTA O INCOMPLETA DA LUGAR A LA PERDIDA DEL SUBSIDIO.

A

B

C

D

E

F

G

H

I

J

K

L

M

N

O

P

Q

R

S

T

U

V

W

X

Y

Z

SEÑALAR CON X LA AFILIACION QUE SE VA A REALIZAR

1	Para recibir subsidio familiar monetario (Anexar documentos relacionados al reverso de la copia).	Por primera vez	2	Para recibir tarjeta de servicios únicamente (No requiere documentos).	Por primera vez
		Por nuevas personas a cargo			Por nuevas personas a cargo

DATOS DEL EMPLEADOR

DIRECCION EMPLEADOR

CL. 44 52 165

MUNICIPIO

MEDELLIN

TELEFONO

385 5698

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE COMPLETO

ESTADO CIVIL

SEXO

FECHA NACIM.

SOL. CASADA

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5



**SOLICITUD DE VINCULACION
PENSIONES - SALARIO RIESGOS PROFESIONALES**

FECHA, SELLO Y CONSECUATIVO DE RECEPCION:

FECHA: 11 ANO MES DIA

CONSECUATIVO: 1.9.58

Ciudad: **MEDELLIN** FECHA: **95 09 04**
 SECCIONAL: **0 5** PROMOTOR: **0 0 0 0** RECER: **0 0 0 0**

① I - TRANSACCION

AFILIACION ACTUALIZACION O MODIFICACION

②

VINCULACION REGIMEN PENSIONES 1 VEZ CAMBIO A.F.P.

ADMINISTRADORA ANTERIOR

HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS A LAS CAJAS O FONDOS DEL SECTOR PUBLICO?

SI NO

CUAL _____

CUAL PROMOTORA ANTERIOR

VINCULACION SALUD 1 VEZ CAMBIO EPS VINCULACION RIESGOS PROFESIONALES

SEP 5 8 43 AM '95

NIT. 800000000000000 DIVISION SEGUROS ECONOMICOS

AFILIACION Y REGISTRO NIT.

DIVISION SEGUROS ECONOMICOS NIT. 800000000000000 DIV

II - INFORMACION DEL INTERESADO

③ DATOS GENERALES PRIMER APELLIDO

BOERO

SEGUNDO APELLIDO

ESCOBAR

NOMBRES

NORA ELENA DEL SOCORRO

INGRESO MENSUAL

\$ 596695

C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	Nº DOC. IDENTIDAD 43063588	DV	FECHA NACIMIENTO 63 12 11	NACIONALIDAD COLOMBIANO(A)
--	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	----	-------------------------------------	--------------------------------------

SEXO SUBSIDIADO

SITIO ATENCION DE SALUD

COMERCIO

CODIGO 0 5 1 0 4 4

DIRECCION DONDE LABORA

CL 44 NO 52 165

CIUDAD/MUNICIPIO

CODIGO 0 0 1

DEPARTAMENTO

CODIGO 0 5

TELEFONO 3855695 CORRESPONDENCIA

DIRECCION RESIDENCIA

CR 97 A NO 63 B 08**ROBLEDO**

CIUDAD/MUNICIPIO

CODIGO 0 0 1

DEPARTAMENTO

CODIGO 0 5

TELEFONO 426 27 31

④ MODALIDAD DE TRABAJO

INDEPENDIENTE

ACTIVIDAD ECONOMICA

CODIGO

ENTIDAD AGRUPADORA

NIT

DV

DEPENDIENTE

OCCUPACION Y CARGO ACTUAL

COMUNICADORA SOCIAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR

MUNICIPIO DE MEDELLINC.C.

DV

SUCURSAL

ACT. ECONOMICA

⑤ EMPLEADOR: DIRECCION DE LA EMPRESA

CL 44 NO 52 165

CIUDAD/MUNICIPIO

CODIGO 8 9 0 9 0 5 2 1 1

DEPARTAMENTO 1 0 0 1

CODIGO

TELEFONO 0 5 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
------	------------------	------

ANO	MES	DIA
-----	-----	-----

F	M
---	---

CODIGO PARENTESCO

INTERESADO

AFILIADO SALUD Y/O RIESGOS PROFESIONALES

HAGO CONSTAR QUE HE SELECCIONADO AL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES 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

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 PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS

INTERESADO

FIRMA SOLICITANTE

INTERESADO

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 SOLICITALA A LA LINEA 9-800-13300 O AL CENTRO DE ATENCION AL CLIENTE MAS CERCANO.

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 _____

EMPLEADOR

AFILIADO

SF - 31 - 002



Municipio de Medellín

207-21 S.E.1708

Medellín, 4 de septiembre de 1995

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

Respetada doctora Diana:

Para los fines salariales pertinentes me permito informarle que la señora NORA ELENA BOTERO ESCOBAR con cédula 43'063.588 de Medellín, nombrada por el Decreto 936 de Julio 24 de 1995 como Comunicadora Social, fue autorizada para laborar por estricta necesidad del servicio a partir del 22 de agosto de 1995 en la Secretaría de Educación y Cultura.

Lo anterior, de conformidad con el artículo 83 del Decreto 048 de 1986.

Cordialmente,


Luis Pérez Gutiérrez
SECRETARIO
MUNICIPIO DE MEDELLÍN
Secretario de Educación y Cultura
Municipio de Medellín


ENRIQUE OLANO ASUAD
SECRETARIA DE HACIENDA
MUNICIPIO DE MEDELLÍN
Despacho
Secretario de Hacienda
Municipio de Medellín

Alejandra H.

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

**INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL
TIPO A**

DIA	MES	AÑO

S 38/95

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. INSUBSTANTE
 4. DESTITUCION
 5. DEFUNCION
 6. INVALIDEZ

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

BOTERO ESCOBAR

NORA ELENA

CARGO A DESEMPENAR

COMUNICADOR SOCIAL

SECRETARIA

EDUCACION Y CULTURA

DIVISION

DEPARTAMENTO

SECCION

GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

SE NOMBRA EN PERIODO DE PTUEBA POR DECRETO 936 DE JULIO 24 de 1995

DESDE EL

HASTA EL

TIEMPO TOTAL

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----	-----	-----	-----

DIAS	HORAS
------	-------

4-9-95

22-08-95

en pro

RELACIONES LABORALES

ELABORADO POR



DEPTO. DE PERSONAL

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM.

SEXO

C.C. 43.063.588

11 12 83 20

LIBRETA MILITAR

CLASE DISTRITO

ESTADO CIVIL	NOMBRE DEL CONYUGE	
--------------	--------------------	--

Soltero	Casado	Viudo
---------	--------	-------

CDIGO DE DEPENDENCIA	002070000000	CÓDIGO OFICIO	24022	FACTOR HORA \$ 2452.174	SALARIO MES \$ 596.695,67
-------------------------	--------------	------------------	-------	----------------------------	------------------------------

CONTRATO No.	DECRETO No.	RESOLUCION No.	ACTA No.
--------------	-------------	----------------	----------

No. DE PERSONAS
A CARGO

RECIBE

NO RECIBE
NI CEDE

CEDE

6000
ELABORO

INFORMO

4-09-95
FECHA RECIBO - PERSONAL

REVISOR (DPTO. PERSONAL)

AUDITORIA

262-60-95



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

CALIFICACION DE SERVICIOS Grupo B

Sin personal a cargo

Entidad				
MUNICIPIO DE MEDELLIN, SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA				
Municipio MEDELLIN		Departamento ANTIOQUIA		
EMPLEADO CALIFICADO	Nombres NORA ELENA	Apellidos BOTERO ESCOBAR	C.C. 43.063.588	
	Dependencia DESPACHO SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA DE MEDELLIN			
CALIFICADOR	Cargo COMUNCIADORA SOCIAL	Código 24022	Grado 13A	
	Nombres LUIS	Apellidos PEREZ GUTIERREZ	C.C. 70.031.781	
CALIFICACION	Cargo SECRETARIO DE DESPACHO	Código 11003	Grado	
	PERIODO CALIFICADO	Desde 04 09 95	Hasta 04 01 96	Dia Mes Año
INSTRUCCIONES	Anual	<input type="checkbox"/>	Cambio de empleo del calificado <input type="checkbox"/>	
	Período de prueba	<input checked="" type="checkbox"/>	Cambio o retiro del Calificador <input type="checkbox"/>	
	Orden del Jefe del Organismo	<input type="checkbox"/>		
<p>IMPORTANTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La calificación de servicios busca mejorar la eficiencia en la prestación del servicio público, a la vez que conduce a la adopción de decisiones administrativas referidas a la permanencia y proyección o retiro del empleado de carrera. - Debe asumirse con responsabilidad; por tanto, el calificador debe disponer del tiempo suficiente para estudiar los reglamentos, conocer el formulario y considerar la calificación que asignará a cada uno de sus empleados. - La calificación se refiere a un determinado período; por tanto, se juzgarán las actuaciones del empleado dentro de tal período y teniendo en cuenta las circunstancias que incidieron en el desempeño de las funciones. - El formulario constituye una herramienta de orientación y de apoyo. Lo esencial es el criterio objetivo e imparcial para juzgar y analizar el desempeño. 				
<p>- Para asignar las calificaciones se presenta, frente a la descripción de cada factor, una guía de valoración de cuatro (4) grados definidos así:</p> <p>EXCELENTE: El desempeño del empleado supera ampliamente los niveles y patrones establecidos y posee el factor en muy alto grado. Se califica entre 90 y 100 puntos.</p> <p>BUENO: El calificado posee el factor en grado satisfactorio y el desempeño es superior al promedio, sin ser excepcional. Se califica entre 65 y 89 puntos.</p> <p>REGULAR: El desempeño del empleado está frecuentemente por debajo del nivel esperado y requiere aplicar esfuerzos para satisfacer las exigencias del factor. Se califica entre 40 y 64 puntos.</p> <p>DEFICIENTE: El Calificado posee el factor en muy bajo grado. No satisface las exigencias mínimas. Se califica entre 0 y 39 puntos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Concluida la calificación, se procederá a la notificación, dentro de un clima que permita el diálogo y la manifestación de los puntos de vista del calificado. 				

Cualquier observación o sugerencia tendiente a mejorar o a adecuar el formulario o los procedimientos, a las particularidades de los cargos o de la entidad, comuníquela a la oficina de personal.

DESCRIPCION DE FACTORES DEL GRUPO B	Grados de Valoración	Intervalos de Puntuación	Puntos
1. CALIDAD DEL TRABAJO. Relación en términos de contenido, exactitud y presentación, entre el resultado de los trabajos asignados y las especificaciones dadas para su ejecución.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	60
2. CANTIDAD DE TRABAJO. Relación cuantitativa entre las tareas, actividades y trabajos realizados y los asignados, tanto en condiciones ordinarias como especiales de la prestación del servicio.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	60
3. OPORTUNIDAD. Realización y entrega de los trabajos a tiempo, teniendo en cuenta los requerimientos del servicio y la optimización del mismo.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	60
4. ORGANIZACION. Utilización racional de todos los recursos disponibles, que dé como resultado la realización eficiente de las funciones y el mejoramiento en la prestación del servicio.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	60
5. RESPONSABILIDAD. Cumplimiento de las funciones, deberes y compromisos inherentes al empleo, asumiendo las consecuencias que se deriven del ejercicio del mismo.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	90
6. RELACIONES INTERPERSONALES. Comportamiento con superiores, compañeros de trabajo y usuarios del servicio, y disposición para dar y recibir colaboración, de manera que contribuya a establecer un ambiente laboral de cordialidad y respeto.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	90
7. ACTITUD FRENTE AL TRABAJO. Medida en que demuestra interés, entusiasmo y disposición para ejercer las funciones del cargo y para adquirir los conocimientos que posibiliten su propio desarrollo y la mejora del rendimiento.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	90

RESULTADO:

 SATISFACTORIA INSATISFACTORIA

Puntos

510 ✓

OBSERVACIONES:

Avisar a ver

Firma del Calificador

Ciudad y Fecha Medellín, enero 9-96

NOTIFICACION

Contra esta calificación procede el recurso de reposición y en subsidio el de apelación, interpuestos ante el calificador dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la notificación. Los recursos deben presentarse por escrito, personalmente o mediante apoderado y exponiendo los motivos de inconformidad.

Firma del Calificado

Ciudad y Fecha

Medellín, Enero 10/96

RECURSOS

INTERPUSO RECURSO DE REPOSICION INTERPUSO RECURSO DE APELACIÓN

de. 43.063.588.



NOTARIA VEINTIDOS

Dr. JULIO CESAR ECHEVERRY CEBALLOS

Calle 44 (San Juan) No. 71 - 55
Teléfonos: 243 15 34 - 248 39 41
MEDELLIN - COLOMBIA

ACTA DE RECEPCION DE DECLARACIONES CON FINES EXTRAPROCESO

NOTARIA VEINTIDOS DE MEDELLIN. En el Municipio de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a los DOCE = = días del mes de OCTUBRE de mil novecientos NOVENTA Y CINCO (1.995), ante mí JULIO CESAR ECHEVERRY C NOTARIO VEINTIDOS DEL CÍRCULO DE MEDELLIN, compareció NORA EL ENA BOTERO ESCOBAR con el fin de rendir declaraciones para fines extraprocesales, 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: NORA ELENA BOTERO ESCOBAR 31, tengo años cumplidos, vivo en el Municipio de M EDELLIN CARR 97 a 63 B 08 y en la siguiente dirección comunicadora social, soy de profesión Guillermo Martina hijo (a) de casada y estoy identificado con la cédula de ciudadanía No. 43.063.588 expedida en MEDELLIN **SEGUNDO:** Como ya lo expresé declaro bajo los siguientes hechos que son personales:

Manifiesto que mis ingresos del año 94 fueron \$280.000
Mis cuentas son CONAVI N°1018-77768 ■■■■■ GRAN AHORRAR
cuenta 6166523322- 4 ■■■■■ BANCOQ UIA N 01204445-3 ■■■■■

solo poseo MEDIA CASA ubicada en la carrera 97 a 63808.
Robledo no encuentro ninguna inhabilidad ni incompatibilidad de que trata la constitucion nacional, no he sido condenad a pena principal o de presidio, no goso de pension alguna, ni me encuentro en el desempeño de cargo privado que me impida la prestacion de servicio, no recibo ninguna asignación del tesoro, de instituciones o de empresas en que tenga parte principal el estado, no desempeño otro cargo remunerado por el estado cuya jornada no excedan las OCHO 8 horas con mis actos no he incurrido en responsabilidad civil, ni extracontraactual a la administracion Tampoco he sido sancionada, con suspension en mi ejercicio profesional

M e comprometo a comprobar jornadas y horarios,
si estoy desempeñando otro cargo público ■ ■ ■ ■ ■
Mi relación de acreencia y obligaciones vigentes son :

COOPISS = = \$2.200.000, GRAN AHORAR \$10.000000
Pertenezco EN CALIDAD de asociada a la cooperativa
de los trabajadores de SS. y a la Cooperativa de
Ahorro y crédito Don Matías, MANIFIESTO que ten-
go sociedad conyugal vigente con LUIS OCIEL CASTAÑO
ULUAGA cc 70.691.320 del el "Santuario Ant-

Este informe lo rindo en cumplimiento de la ley
190 de 1995 ■ ■ ■ con el fin de aportarla al Municipio
de Medellin a la oficina de personal ■ ■ ■

No siendo otro el motivo de esta diligencia se
declara por terminada. En consecuencia firma el decla-
rante siendo otro el motivo de esta diligencia se
declara por terminada. En consecuencia firma el de-
clarante y el señor notario, se imprime la huella
dactilar del dedo índice derecho del declarante,

DECLARANTE CC 43063588 Medellín

JULIO CESAR ECHEVERRY CEBALLOS
NOTARIO VEINTIDOS DE MEDELLIN



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

**SOLICITUD DE INSCRIPCION
EN CARRERA ADMINISTRATIVA**

Decreto 1222 de 1993

Día	Mes	Año
18	01	96

Entidad	MUNICIPIO DE MEDELLIN		
Municipio	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA

PRIMER APELLIDO **BOTERO** SEGUNDO APELLIDO **ESCOBAR** NOMBRES **NORA ELENA DEL SOCORRO**

Cédula de ciudadanía Nº **4 3 0 6 35 8 8** de **MEDELLIN-ANTIOQUIA** Sexo: M F

Lugar de Nacimiento **MEDELLIN - ANTIOQUIA** Fecha **11 12 63**

Nivel educativo: Primaria Secundaria Tecnológica Profesional **5** Postgrado Otros

Profesión **COMUNICADORA SOCIAL - PERIODISTA** Firma **[Signature]**

Convocatoria Nº **0 6** Fecha **03 02 95**

Para el cargo de **COMUNICADOR SOCIAL** Código **2 4 0 2 2** Cat. **1 3 A**

Entidad **MUNICIPIO DE MEDELLIN**

Resolución lista de elegibles Nº **1 0 2** Fecha **07 06 95**

Puesto ocupado en la lista de elegibles al momento del nombramiento **PRIMERO (1)**

Resolución nombramiento en período de prueba Nº **9 3 6** Fecha **24 07 95**

Para el cargo de **COMUNICADOR SOCIAL** Código **2 4 0 2 2** Cat. **1 3 A**

Dependencia **SECRETARIA DE EDUCACION**

Acta de posesión Nº **7 5 8** Fecha **04 09 95**

Calificación de servicios:

Fecha **10 01 96** Puntaje **510** Satisfactoria No satisfactoria

El Jefe de Personal (o quien haga sus veces) **DIANA PATRICIA DURAN ZULUA**, de la entidad arriba mencionada, hace constar que la información consignada en este formulario es cierta. (La falsedad en la misma será causal de destitución, Numeral 24, artículo 1º del **MUNICIPIO DE MEDELLIN**, sin perjuicio de la aplicación de las sanciones que contempla el Código Penal).

ORIGINAL FIRMADO POR:
DIANA PATRICIA DURAN ZULUA
JEFE DEPARTAMENTAL DE PERSONAL

Firma y sello _____ Fecha **18 01 96**

La presente solicitud deberá enviarse a la respectiva Comisión del Servicio Civil



**Comisión Seccional del Servicio Civil
Antioquia**



Medellin, 14 de febrero de 1996

Señor(a)
NORA ELENA DEL S. BOTERO E.
C.C. N°. 43.063.588
COMUNICADORA SOCIAL
MUNICIPIO DE MEDELLIN
S. DE EDUCACION

Apreciado(a) señor(a) reciba un atento saludo:

Por medio de la presente me permito comunicarle que ha sido inscrito en el escalafón de la Carrera Administrativa en el cargo de **COMUNICADORA SOCIAL** código _ mediante Resolución N°.1156 del 9 de febrero de 1996, emanada de esta Comisión.

A partir de dicha fecha, usted entra a gozar de todos los derechos que le otorga la Carrera Administrativa como son entre otros, la capacitación, la posibilidad de ascender a cargos superiores y la permanencia en la Administración, siempre que cumpla con eficiencia y buena conducta las funciones que han sido señaladas y los deberes que adquirió cuando ingresó al servicio público.

En adelante, el nombramiento en otro cargo de carrera superior al que desempeña, deberá estar obligatoriamente precedido de un concurso, (salvo por incorporación a una nueva planta de personal), pues si usted se poseiciona sin este requisito previo, automáticamente quedará retirado de la Carrera Administrativa.

También le informo que a partir de la fecha sus servicios serán calificados por su Jefe inmediato, de cuya evaluación dependerá la permanencia o retiro del servicio.

Espero por tanto que de esta manera podamos prestar un eficaz servicio a la comunidad y así velar por la protección de las garantías que le otorga la Carrera Administrativa.

Cordialmente,

CARLA LILIANA HENAO CARMONA
Secretaria Comisión Seccional del Servicio Civil

Mauricio Henao
Febrero 9/96



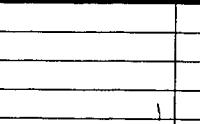
DIAN
DIRECCION DE IMPUESTOS
Y ADUANAS NACIONALES

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

AÑO GRAVABLE 1995

11 MAR 1995

No. 5075

PERIODO DE LA CERTIFICACION			FECHA EXPEDICION			LUGAR DONDE SE PRACTICO LA RETENCION							
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO					
DE:	01	01	95	A:	31	12	95	22	02	96	MEDELLIN	DEP.	0020700000
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASALARIADO									No. IDENTIFICACION				
BOTERO ESCOBAR NORA ELENA									43063588				
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL RETENEDOR									No. IDENTIFICACION				
MUNICIPIO DE MEDELLIN									890.905.211-1				
DIRECCION			MUNICIPIO			DEPARTAMENTO							
CALLE 44 NRO 52 165 C A M			MEDELLIN			ANTIOQUIA							
RELACIONE LOS NOMBRES DE AGENCIAS, SUCURSALES, FILIALES O SUBSIDIARIAS DE LA EMPRESA RETENEDORA CUYOS MONTOS DE RETENCION SE CONSOLIDAN EN ESTE FORMATO:													
CONCEPTO DE LOS INGRESOS						NO GRAVADOS			GRAVADOS				
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES									2.896.090,00				
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS													
GASTOS DE REPRESENTACION													
PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ													
OTROS INGRESOS INCAPACIDADES													
TOTAL						-			2.896.090,00				
VALOR DE LA RETENCION									GR	0,00			
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL PAGADOR O RETENEDOR													
MARIA NURY GOMEZ ARANGO									<i>Maria N. Gómez A.</i>				
C.C. ó NIT. No. 32.332.740 DE ENVIGADO													
CONCEPTO DE OTROS INGRESOS						VALOR RECIBIDO			VALOR RETENIDO				
ARRENDAMIENTOS													
HONORARIOS													
DIVIDENDOS													
RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
ENAJENACION DE ACTIVOS FIJOS													
LOTERIAS, RIFAS, APUESTAS Y SIMILARES													
COMISIONES Y SERVICIOS													
OTROS													
TOTAL						-							
TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS									VALOR PATRIMONIAL				
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1995						\$							
IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO													
C.C. ó NIT.		APELLODOS Y NOMBRES						PARENTESCO					
CERTIFICO QUE DURANTE EL AÑO GRAVABLE DE 1995:													
1. Por lo menos el 80% de mis ingresos brutos ordinarios provinieron de una relación laboral o legal y reglamentaria. 2. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a setenta y tres millones quinientos mil pesos (\$ 73.500.000) a 31 de Diciembre de 1995. 3. No fui responsable del impuesto sobre las ventas. 4. Mis ingresos brutos ordinarios fueron iguales o inferiores a treinta y ocho millones doscientos mil pesos (\$ 38.200.000).													
													

UMERO 1808370

firma minerva

CERTIFICO QUE DURANTE EL AÑO GRAVABLE DE 1995

Name B
C.C. 6 NIT No 93063588 Medellín

forma **minerva** 10-94 AE. Diseñadas y actualizadas según la Ley © por LECIS.

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

PLAN 77 007 95

2a. COPIA PARA EL AGENTE RETENEDOR



Municipio de Medellín

RESOLUCIÓN NÚMERO 308 DE 1996
(Junio 27)

Por medio de la cual se autoriza una licencia no remunerada

EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE MEDELLÍN
en uso de sus facultades legales y,

CONSIDERANDO:

1. Que mediante oficio del 19 de junio de 1996, la señora NORA ELENA BOTERO ESCOBAR con cédula 43'063.588, quien se desempeña como Comunicadora Social en la Secretaría de Educación y Cultura, solicita licencia no remunerada entre el 2 y el 22 de julio de 1996, ambas fechas inclusive.
2. Que de conformidad con el artículo 44 del Decreto Municipal 1365 de 1995, en concordancia con el Decreto Reglamentario 1950 de 1973 todos los empleados oficiales tienen derecho a licencia renunciable a solicitud propia y sin remuneración, hasta por sesenta (60) días al año continuos o discontinuos.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º. Autorizar licencia no remunerada a la señora NORA ELENA BOTERO ESCOBAR con cédula 43'063.588, quien se desempeña como Comunicadora Social en la Secretaría de Educación y Cultura, entre el 2 y el 22 de julio de 1996, ambas fechas inclusive.

ARTÍCULO 2º. Remitir copia de la presente Resolución y su respectiva novedad al Departamento de Personal para los fines pertinentes.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Medellín a los veintisiete (27) días del mes de junio de mil novecientos noventa y seis (1996).

El Secretario de Educación y Cultura

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Luis Pérez Gutiérrez".
Luis Pérez Gutiérrez

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
PAÍS PAZIZA CON JUSTICIA



MUNICIPIO DE MEDELLIN

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

TIPO -B-

DIA	MES	AÑO
24	07	96

1. TIPO DE NOVEDAD

43.063.588

Licencia: Vacaciones: Suspensión: Permiso no Remunerado: Ausencias al Trabajo:

2. UBICACION LABORAL

Apellidos y Nombres Completos:

BOTERO ESCOBAR NORA ELENA

Cargo que Desempeña:

COMUNICADORA SOCIAL

Secretaría: EDUCAME

3. CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

Se concede licencia no remunerada del 2 al 22 de julio ambas fechas inclusive,
según resolución 308 de junio 27 de 1996.

A PARTIR DEL		
DIA	MES	AÑO
02	07	96

Teresita Ávila 6.

DIRECTOR O JEFE DE DEPENDENCIA



JEFE DEPARTAMENTO DE PERSONAL

ALEJANDRA HOYOS R.

ELABORO

4. PARA DILIGENCIAR EN EL DEPTO. DE PERSONAL Y GRABAR EN SISTEMAS

Tipo de Nov.	NUMERO DE CEDULA	Con- cep- tos	13 HORAS SUSPENSION		13 HORAS LICENCIAS		13 HORAS AUS. AL TRA.		13 HORAS VACACIONES		13 HORAS PERM. NO REM.	
			008	009	010	031	046	046	046	046	046	046
		Horas										
1					168							
		2	12	16	19	16	19	16	19	16	19	19

(32).01

Pago No.: 24 JUL 1996 Año:

Código de Dependencia:

FECHA DE RECIBO EN PERSONAL

ELABORO

Original (Dept. de Personal)

REVISOR (DEPTO. DE PERSONAL)

AUDITORIA

DEPARTAMENTO DE SISTEMAS

Nora



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

CALIFICACION DE SERVICIOS Grupo B

Sin personal a cargo

Entidad									
		MUNICIPIO DE MEDELLIN							
Municipio Medellín		Departamento Antioquia							
EMPLEADO CALIFICADO	Nombres			Apellidos		C.C.			
	NORA ELENA			BOTERO ESCOBAR		43.063.588			
Dependencia		DESPACHO DEL SECRETARIO							
CALIFICADOR	Cargo			Código		Grado			
	COMUNICADOR SOCIAL								
CALIFICACION	Nombres			Apellidos		C.C.			
	LUIS EMILIO			PEREZ GUTIERREZ		70.031.781			
IMPORTANTE	Cargo			Código		Grado			
	SECRETARIO DE EDUCACION Y CULTURA								
PERIODO CALIFICADO		Desde	Día 01	Mes 09	Año 95	Hasta	Día 31	Mes 08	Año 96
INSTRUCCIONES	Anual	<input checked="" type="checkbox"/>	EVALUACION	Cambio de empleo del calificado					<input type="checkbox"/>
	Período de prueba	<input type="checkbox"/>		Cambio o retiro del Calificado					<input type="checkbox"/>
Orden del Jefe del Organismo	<input type="checkbox"/>								
<ul style="list-style-type: none">- La calificación de servicios busca mejorar la eficiencia en la prestación del servicio público, a la vez que conduce a la adopción de decisiones administrativas referidas a la permanencia y proyección o retiro del empleado de carrera.- Debe asumirse con responsabilidad; por tanto, el calificador debe disponer del tiempo suficiente para estudiar los reglamentos, conocer el formulario y considerar la calificación que asignará a cada uno de sus empleados.- La calificación se refiere a un determinado período; por tanto, se juzgarán las actuaciones del empleado dentro de tal período y teniendo en cuenta las circunstancias que incidieron en el desempeño de las funciones.- El formulario constituye una herramienta de orientación y de apoyo. Lo esencial es el criterio objetivo e imparcial para juzgar y analizar el desempeño.									
<p>EXCELENTE: El desempeño del empleado supera ampliamente los niveles y patrones establecidos y posee el factor en muy alto grado. Se califica entre 90 y 100 puntos.</p>									
<p>BUENO: El calificado posee el factor en grado satisfactorio y el desempeño es superior al promedio, sin ser excepcional. Se califica entre 65 y 89 puntos.</p>									
<p>REGULAR: El desempeño del empleado está frecuentemente por debajo del nivel esperado y requiere aplicar esfuerzos para satisfacer las exigencias del factor. Se califica entre 40 y 64 puntos.</p>									
<p>DEFICIENTE: El Calificado posee el factor en muy bajo grado. No satisface las exigencias mínimas. Se califica entre 0 y 39 puntos.</p>									
<ul style="list-style-type: none">- Concluida la calificación, se procederá a la notificación, dentro de un clima que permita el diálogo y la manifestación de los puntos de vista del calificado.									

Cualquier observación o sugerencia tendiente a mejorar o a adecuar el formulario o los procedimientos, a las particularidades de los cargos o de la entidad, comuníquela a la oficina de personal.

DESCRIPCION DE FACTORES DEL GRUPO B	Grados de Valoración	Intervalos de Puntuación	Puntos
1. CALIDAD DEL TRABAJO. Relación en términos de contenido, exactitud y presentación, entre el resultado de los trabajos asignados y las especificaciones dadas para su ejecución.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	90
2. CANTIDAD DE TRABAJO. Relación cuantitativa entre las tareas, actividades y trabajos realizados y los asignados, tanto en condiciones ordinarias como especiales de la prestación del servicio.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	90
3. OPORTUNIDAD. Realización y entrega de los trabajos a tiempo, teniendo en cuenta los requerimientos del servicio y la optimización del mismo.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	90
4. ORGANIZACION. Utilización racional de todos los recursos disponibles, que dé como resultado la realización eficiente de las funciones y el mejoramiento en la prestación del servicio.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	90
5. RESPONSABILIDAD. Cumplimiento de las funciones, deberes y compromisos inherentes al empleo, asumiendo las consecuencias que se deriven del ejercicio del mismo.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	90
6. RELACIONES INTERPERSONALES. Comportamiento con superiores, compañeros de trabajo y usuarios del servicio, y disposición para dar y recibir colaboración, de manera que contribuya a establecer un ambiente laboral de cordialidad y respeto.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	90
7. ACTITUD FRENTE AL TRABAJO. Medida en que demuestra interés, entusiasmo y disposición para ejercer las funciones del cargo y para adquirir los conocimientos que posibiliten su propio desarrollo y la mejora del rendimiento.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	90
RESULTADO:	SATISFACTORIA <input checked="" type="checkbox"/> INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>		
OBSERVACIONES:			
<i>Luis Perez</i>			
Firma del Calificador	Ciudad y Fecha	Medellín, Spbre. 16/96	

NOTIFICACION

Contra esta calificación procede el recurso de reposición y en subsidio el de apelación, interpuestos ante el calificador dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la notificación. Los recursos deben presentarse por escrito, personalmente o mediante apoderado y exponiendo los motivos de inconformidad.

Daniel

Firma del Calificado

Ciudad y Fecha *Medellín, Septiembre 16/96*

Al funcionario se le debe entregar copia de esta calificación

RECURSOS

INTERPUSO RECURSO DE REPOSICION <input type="checkbox"/>	INTERPUSO RECURSO DE APELACIÓN <input type="checkbox"/>
--	---

Alejandra, para
transitar.

Medellín, 3 de diciembre de 1996

Dra Teresita Aguilar:
Con dolor pero q's por su futuro
1996

Doctor
LUIS PÉREZ GUTIÉRREZ
Secretario de Educación y Cultura
Municipio de Medellín.

○ Respetado doctor Pérez:

Le presento mi renuncia al cargo de COMUNICADORA SOCIAL, el mismo que desempeño desde el 22 de agosto de 1995 en la dependencia Municipal que usted tiene a bien dirigir.

Dicha decisión es motivada por asuntos de índole personal, los cuales deben ser resueltos antes de terminar el año en curso. Por tal razón le solicito que mi renuncia se haga vigente el próximo 20 de diciembre.

○ Le agradezco la oportunidad que me brindó al permitirme trabajar bajo su dirección. Esta fue experiencia que contribuyó no sólo a mi formación profesional sino también personal. Es así como puedo afirmar que la Secretaría de Educación y Cultura de Medellín fue la mejor escuela que he tenido a lo largo de mi vida.

Es mi más sincero deseo el que sus proyectos futuros sean unas realidades cargadas de éxitos.

Cordialmente,



NORA ELENA BOTERO ESCOBAR.
C.C. 43.063.588 de Medellín.



SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION DE RELACIONES LABORALES

MUNICIPIO DE MEDELLIN

ASUNTO: COMUNICACION DE DESEMPLEO

Señor NORA ELENA BOTERO ESCOBAR

Me permito comunicarle que por medio de EL DECRETO 1571 DE
DICIEMBRE 12/96 SE LE ACEPTA LA RENUNCIA.

CARGO DE COMUNICADOR SOCIAL

SECCION _____

DEPARTAMENTO _____

DIVISION _____

SECRETARIA educacion y cultura

Las prestaciones sociales a que tenga derecho le serán liquidadas de oficio por el Departamento de Personal.

Sírvase reclamar a su jefe inmediato la orden para el examen médico Post-ocupacional, para el cual deberá presentarse al Departamento Médico, dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de desempleo.

Medellín, 19 de diciembre de 1996

El Director de Relaciones Laborales

SA-1663



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

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



MUNICIPIO DE MEDELLIN

I DECLARACION JURAMENTADA

I.I DE BIENES Y RENTAS

YO NORA ELENA BOTERO ESCOBAR
IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. 43063.588 CON DOMICILIO PRINCIPAL
EN MEDELLIN
País: Colombia Departamento: SANTO DÍA
Dirección: Carrera 82 N° 47-120 Municipio: Medellin
Teléfono: 4133375

TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO
MARTINA ESCOBAR de BOTERO	21'305 011	MADRE
MARIA CRISTINA BOTERO ESCOBAR	32'439 995	HERMANA
LEON DARLO BOTERO ESCOBAR	70'033.669	HERMANO
BELGA LUCIA BOTERO ESCOBAR	32.457.847	HERMANA
JUAN ANDRES BOTERO ESCOBAR	70'560.972	HERMANO
JAIMIE BOTERO ESCOBAR	70 119.757	HERMANO

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 son:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	2.896.090 =
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	2.896.090 =

b) Las cuentas corrientes 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
CONAVI	AHORROS	1018-77768	LA AMERICA	490.000 =
GRANAHORRAR	AHORROS	6166 52332-4	LA AMERICA	1'000.000 =

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CASA - INMUEBLE	ESCRIPTURA 2042. Notaria 50	23'000.000 =

- EMPLEADOR O CONTRATANTE -

I.I DE BIENES Y RENTAS (Continuación)

- d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES.

- a) 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 LUIS OCIEL CASTAÑO ZULVAGA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	No. 70.691.320
---	---	----------------

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 ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Medellín, Diciembre
CIUDAD Y FECHA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770

Forma FUDBR 001

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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS BOTERO ESCOBAR		NORA ELENA		
CARGO A DESEMPEÑAR COMUNICADOR SOCIAL		SECRETARIA EDUCACION Y CULTURA		
D. ON		DEPARTAMENTO		
SECCION		GRUPO		
CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD SE LE ACEPTE LA RENUNCIA POR DECRETO 1571 DE DICIEMBRE 12/96				
A PARTIR DEL DIA MES AÑO		HASTA EL DIA MES AÑO	TIEMPO TOTAL DIAS HORAS	ELABORADO POR
23 12 96				
RELACIONES LABORALES		DEPENDENCIA		DEPTO. DE PERSONAL

D. S PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL						
FECHA DE NACIM.		SEXO				
DIA	MES	AÑO	M	F		
C.C. 43.063.588						
ESTADO CIVIL		LIBRETA MILITAR				
Soltero	Casado	Vludo	NOMBRE DEL CONYUGE			
			CLASE	DISTRITO		
			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.	

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

12-26

MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

NOMINA GENERAL

SECRETARIA
DE
SS AA

HOJA DE SERVICIO PERSONAL DESvinculado

NOMBRE BOTERO ESCOBAR NORA ELENA
CARGO COMUNICADOR SOCIAL
FACTUR HORA 2991.652
DEPENDENCIA 0020700000

GRUPO Y CURVA 13 A

CEDULA 43063588
CATEGORIA 1
JORNADA 112

HORAS INCAPACITADAS	1913,60	VALOR INCAPACIDAD	191,466,00
SUSTITUTO DE TRANPORTE	1.926,00	GASTOS DE REPRESENTACION	0,00
VALOR VIATICOS	0,00	ADULTALDO	333.652,30
PRIMA DE VACACIONES	478.664,00	PRIMA DE UTIDA CABA	342.752,00
PRIMA DE NAVIDAD	667.305,00	PRIMA DE NAUTODA AÑO ANTERIOR	683.481,67
PRIMA DE MATERNIDAD	0,00	PRIMA DE MATRIMONIO	685.504,00
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	10.433.111,00
OTROS SERVICIOS EN EL MPD	468	EN OTRAS ENTIDADES	0
FECTHA DEL ULTIMO ASCENSO (CUADRA)	000000	BERTODOS DE VACACIONES ACUMULADAS	0,00
AUSENCIAS A LA FECHA	0	VALOR SUBSTUTO FAMILIAS	0,00
LICENCIAS A LA FECHA	(21) 164	VALOR SUBSTUTO CONYUGO	0,00
PERMISOS A LA FECHA	0	FECHA DEL RETIRO	231296
SUSPENSIONES A LA FECHA	0	MOTIVO DEL RETIRO	01
RETENCION EN LA FUENTE	0,00	FECHA ULTIMO TRASLADO	000000
HORAS ORDINARIO DIURNO	2568 321	VALOR ORDINARIO DIURNO	7.682.563,00
HORAS ORDINARIO NOCTURNO	0	VALOR ORDINARIO NOCTURNO	0,00
HORAS EXTRAS DIURNAS	300	VALOR EXTRAS DIURNAS	0,00
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	0	VALOR EXTRAS NOCTURNAS	0,00
HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS	0	VALOR EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS	0,00
HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCT.	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 ACUM.	(7) 128 16	VALOR VACACIONES	382.931,00
HORAS PERMISO REMUNERADO	0	VALOR PERMISO REMUNERADO	0,00
SUPLEMENTO ALIMENTITICO	0,00	AUXILIO POR HIJOS TRABAJANTES	0,00

Paut: galas

Rendido el dia: 26 - XII - 96
2 PM

(V.M.)

EL EMPLEADO NO TIENE REGISTRO DE DEVENGADO.
MUNICIPIO

OF
MEDELLIN

NOMINA GENERAL

23/12/96

SECRETARIA
DE
SS AA

HOJA DE SERVICIOS AÑO ANTERIOR

NOMBRE BOTERO ESCOBAR NORA ELENA

CEUILA

43063588

CARGO ACTUAL COMUNICADOR SOCIAL

CATEGORIA

1

FACTOR HORA 2991.652

GRUPO Y CURVA 13 A

TORNADA

112

DEPENDENCIA 0020700000 COD-PAGADOR 280

789.36 ✓

HORAS INCAPACIDAD	0	VALOR INCAPACIDAD	0,00
SUSTITUTO DE TRANSPORTE	790,00	GASTOS DE REPRESENTACION	0,00
VALOR UTATICOS	0,00	AGUINALDO	106,708,00
PRIMA DE VACACIONES	0,00	PRIMA DE VIDA CARRA	0,00
PRIMA DE NAVIDAD	198,699,00	PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR	0,00
PRIMA DE MATERNIDAD	0,00	PRIMA DE MATRIMONIO	0,00
PRIMA DE ANTIGUEZADA	0,00	PRIMA DE CALAMIDAD	0,00
PRIMA PREFECTURAL DOCENTE	0,00	PRIMA DE TRANSPORTE Y MANUTE.	0,00
AUXILIOS QUIRURGICOS	0,00	AUXILIOS HOSPITALARIOS	0,00
CERANTIAS ANTICIPADAS	0,00	TOTAL DEVENGADO	2,896,090,00
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 CARRA	0
AUSENCIAS A LA FECHA	0	AUSENCIAS EN EL AÑO	0
LICENCIAS A LA FECHA	168	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 SERVICIOS MUNICIPIO	468	EN OTRAS ENTIDADES	0
HORAS ORDINARIO DIURNO	1054,732	VALOR ORDINARIO UTUENO	2,589,493,00
HORAS ORDINARIO NOCTURNO	0	VALOR ORDINARIO NOCTURNO	0,00
HORAS EXTRAS DIURNAS	0	VALOR EXTRAS UTUENAS	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 SUSTITUTO FAMILIAR	0,00	VALOR SUBSTITO COMPAÑA	0,00
VALOR SUPLEMENTO ALTH.	0,00	FECHA ULTIMO ASCENSO	000000
VER AUX HIJOS INVALIDOS	6,00	FECHA ULTIMO TRASLADO	000000

12.26

Se llama
12.26



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Tel.
4262731

43.063.508

Código _____

Dependencia EDUCACION Y CULTURA

Asunto CESANTIAS DEFINITIVAS

NORA ESTELLA BOTERO ESCOBAR

Diciembre 27 de 1996
Fecha del _____ al _____

701. Cta: 97. A. 63. B.08

SUELDO

727.968,65 ✓

PRIMA DE NAVIDAD.

$$\begin{aligned} 11 \times 727.968,65 / 12 &= 612.304,59 \\ 1 \times 198.899 / 12 &= 16574,91 \\ \hline 683.879,50 / 12 &= 56.989,95 \end{aligned}$$

PRIMER VIDA CABA

$$\begin{aligned} \frac{727.968,65 \times 112}{360} &= 226.470,73 \\ 248 + 683.418,67 &= 470.812,92 \\ \hline 697.322,09 / 12 &= 58.110,72 \end{aligned}$$

Subsidio Transporte

$$\begin{aligned} 357 - 37 &= 320 \times 3198 = 1913,60 \\ \frac{30 \times 787,36}{3,05} &= 644,87 \\ \hline 1978,47 / 12 &= 1644,87 \end{aligned}$$

AGUINALDO

$$\begin{aligned} 352 - 22 &= 330 \times 365.784,34 / 360 = 333.652,29 \\ 8 \times 106900 / 360 &= 23.751,73 \\ \hline 336.028,07 / 12 &= 28.002,32 \end{aligned}$$

PRIMER VACACIONES

$$\begin{aligned} 20 + 8 + 2991,65 &= 478.661,32 / 11 = 39.883,69 \\ \hline 911.124,60 & \end{aligned}$$



Municipio de Medellín

RESOLUCION NUMERO 0019 DE 1.997
(08 enero)

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

EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN.

CONSIDERANDO

- 1- Que la señora NORA ESTELLA BOTERO ESCOBAR, con cédula de ciudadanía 43'063.588 de Medellín, laboró al servicio del Municipio de Medellín, del 22 de agosto de 1.995 al 22 de diciembre de 1.996, desempeñó el cargo de Comunicadora Social, Educación y Cultura, Despacho del Secretario.
- 2- Que de conformidad con el Decreto Nacional 1160 de 1.947 y el Acuerdo 32 de 1.959 procede a realizarle la liquidación de unas prestaciones sociales respectivas, así:

VACACIONES POR DESVINCULACION: 467 días contados del 22 de agosto de 1.995 al 22 de diciembre de 1.996, le dan derecho a 19 días, que se cuentan del 23 de diciembre de 1.996 al 21 de enero de 1.997, se suman 11 festivos, se descuentan 22 días que faltó, total días 30, menos 7 días disfrutados, total 23 días, son 184 horas liquidadas a un factor hora de 2992.40 que valen: \$550.602,00.

RECONOCER PRIMA DE VACACIONES: \$ 612.428,04 menos \$ 478.664,00 total \$ 133.764,00

CESANTIAS DEFINITIVAS: 482 días contados del 22 de agosto de 1.995 al 22 de diciembre de 1.996, se suman 23 días por vacaciones, y se descuentan 22 días que faltó, liquidados a razón de un sueldo de \$911.124,66 promedio, valen: \$ 1.219.895,00.

RECONOCIMIENTOS Y REINTEGROS

RECONOCER: \$ 226.479,00 por prima vida cara de 1996 segundo semestre

REINTEGRA: \$ 12,00 por subsidio transporte de 1.996

REINTEGRA: \$ 23.933,00 por sueldo del dia 22 diciembre de 1.996

REINTEGRA: \$ 9.100,00 por aguinaldo de 1.996

REINTEGRA: \$ 2.022,00 por prima vida cara de 1996 del primer semestre

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
EN EQUIPO CON USTED



Municipio de Medellín

Continuación resolución numero 0019 de 1997

REINTEGRA: \$ 382.931,00 por vacaciones de 1996

ASIGNACION BASE: \$ 911.124,66

TOTAL DE LA PRESTACION: \$ 2.130.740,00

REINTEGRO: \$ 417.998,00

VALOR EFECTIVO: \$ 1.712.742,00

RESUELVE

ARTICULO 1º. RECONOCER a la señora NORA STELLA BOTERO ESCOBAR, por concepto de prestaciones sociales definitivas la suma de DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS(\$ 2.130.740,00).

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,

BEATRIZ ELENA CASTAÑO ALZATE
Jefe Departamento de Personal. (E)

P/ A FILIPMS
BEATRIZ ELENA CASTAÑO ALZATE
Jefe Sección Administrativa

María Soledad Rivillas
Tramitadora

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
EN EQUIPO CON USTED

26 FEB 1997

Pewal food

43762511

262.9997

Renuncio a Trinos

26 FEB 1997

Rcs 19

Enario 3/97

Medellín, 27 de diciembre de 1996

Señores
MUNICIPIO DE MEDELLÍN

NORA ELENA DEL SOCORRO BOTERO ESCOBAR, mayor de edad y vecina de Medellín, residente en la ciudad de Santander (España), identificada como aparece relacionado al pie de mi firma, respetuosamente manifiesto que mediante este documento confiero poder amplio a la señora BEATRIZ EULALIA ABAD RAMÍREZ, así mismo mayor de edad y vecina de la ciudad de Medellín, identificada con cédula de ciudadanía número 43.722.511 de Envigado, para que en mi ausencia y a mi nombre realice la diligencia de notificación y reclame mis prestaciones sociales, generadas por tiempo de laborar en dicha entidad como Comunicadora Social.

Sírvanse, por lo tanto, reconocerle personería a mi apoderada en los términos y para los fines que se puedan derivar del presente mandato.

Atentamente,

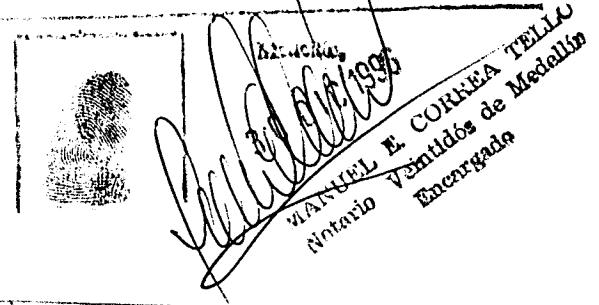
NORA ELENA DEL SOCORRO BOTERO ESCOBAR
C.C. 43.063.588 de Medellín.

ACEPTO

BEATRIZ EULALIA ABAD RAMÍREZ
C.C. 43.722.511 de Envigado.

Nora Elena del Socorro
Botero Escobar
C.C. No. 43.063.588
y residencia
en Medellín
que el contenido del documento que antecede es cierto,
que la firma que en él aparece es suya y la entroga que
se me hace en todos sus actos públicos y privados. Para
constancia firmo

La firma que figura corresponde al autor





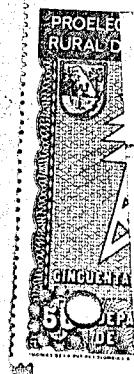
Dirección Operativa
División de Asuntos Legales, Registro
y Control de Establecimientos Educativos
Grupo de Legalización

Certificado de Registro de Título

Libro No. 49 PROF. Folio No. 079
Nombre: BOTERO ESCOBAR NORA ELENA DEL SOCORRO
Cédula No. 43.063.588 de MEDELLIN
Título: COMUNICADORA SOCIAL PERIODISTA

Lugar y Fecha de Expedición MEDELLIN
OCTUBRE 30 DE 1992
Plantel: UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Fecha de Registro: NOVIEMBRE 23 DE 1992
Medellín AGOSTO 18 DE 1995



CERTIFICADO
\$ 99.00
Nº 509232

Flor Arboleda Palacio
FLOR ARBOLEDA PALACIO

Jefe de la División



dcj.



NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE MEDELLIN

GUILLERMO BAENA RESTREPO
NOTARIO

EDISON

Nº 115538

CERTIFICO

00218272

Que en el folio _____ libro _____ del Registro Civil de Nacimiento
de fecha 31 AGOSTO 1972 se encuentra inscrita el acta de nacimiento
de NORA ELENA DEL SOCORRO BOTERO ESCOBAR
FEMENINO de sexo II DICIEMBRE 1963
que ocurrió el _____ en el Municipio de Medellín Departamento de Antioquia República de Colombia.

MARTINA ESCOBAR RESTREPO

El Registrado es hijo de _____
y de GUILLERMO BOTERO RESTREPO

DEMOSTRAR PARENTESCO Y MATRIMONIO CIVIL

Medellín (Ant.) 8 de MAYO 1995 de 19 _____

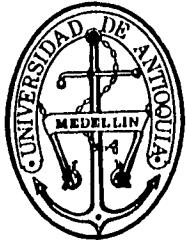
El Registro Civil es obligatorio. Hágalo a tiempo.
Este registro tiene vigencia indefinida

Dto. 2189/83; Consérvelo

GUILLERMO BAENA
RESTREPO
NOTARIO

Notaría Tercera - Calle 49 (Ayacucho) Nº 51 - 63
Teléfono: 512 18 53 - 231 84 85

EN NOMBRE DE
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL



LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

EN ATENCION A QUE

Nora Elena del Socorro Botero Escobar

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS
UNIVERSITARIOS EXIGEN PARA OPTAR AL TITULO DE

COMUNICADORA SOCIAL - PERIODISTA

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA. EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA Y
REFRENDA CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN MEDELLIN, EL DIA 30 DEL
MES DE OCTUBRE DE 1992

VERDAD
UNIVERSIDAD
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD
RECTORIA

Nora EB
TITULAR
CC. N° 43.063.588 DE Medellin (Ant.)

DECANO DE LA FACULTAD
ILIANO

Ana Lucia Pineda
SECRETARIO GENERAL

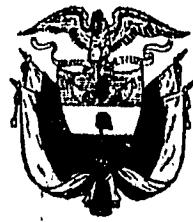
REGISTRADO AL FOLIO N° 12589 DEL LIBRO DE REGISTROS DE DIPLOMAS N°
GOBERNACION DE ANTIOQUIA - SECRETARIA DE EDUCACION

MANUEL E. CONTRERA TELLO
Notario. Veintidós de Medellín
Encargado

Diploma que esta reproducción
coincide con la documentación
original que tuvo el licenciado
Nº 18 1992
MAYO 1992
Notario designado de Medellín

REAVISADO

DE 1980
DE 1980
DE 1980
DE 1980
DE 1980
DE 1980



República de Colombia
Departamento de Antioquia

El Liceo Salazar y Herrera La América - Medellín

Aprobado por Resolución No. 6250 de Octubre 13 de 1972
Emanada del Ministerio de Educación Nacional

NOTARIO VENTISIETE
"DOY TESTIMONIO QUE ESTA COPIA
CORRESPONDE A DOCUMENTO ORIGINAL
QUE HE TENIDO A LA VISTA"

20 FEB 1995

HECTOR A. LOPEZ OSORIO
NOTARIO VENTISIETE
DEL CIRCULO DE MEDELLIN

Teniendo en cuenta que:

Nora Helena del Socorro Botero Escobar

Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al Ciclo Básico de Educación Media Comercial y fue aprobado en todos los exámenes y pruebas reglamentarias, le confiere el Diploma de:

Auxiliar de Contabilidad y Secretariado

El Rector,

Domingo Ramírez Gómez

Firma y Sellos

El Secretario SALAZAR Y HERRERA

MEDELLIN - COLOMBIA

Sellos y Firma
SECRETARIO

Expedido en Medellín, el 17 de DICIEMBRE de 1977

Gobernación del Departamento

Anotado al folio 1823 del Libro de Registro de Diplomas No. 8cio

Por el Gobernador del Departamento

El Secretario de Educación y Cultura

El Sub-Secretario de Educación y Cultura

Registrada en Medellín, el 11 de agosto de 1980

Universidad de Antioquia

Facultad de Comunicaciones

NOTARIO VEINTISIETE
COPIA CERTIFICADA DE LA COPIA
RESPECTIVA DE DOCUMENTO ORIGINAL
SURTIDA EN TIEMPO A LA VISTA

28 FEB 1995

Certifican que:

NORA ELENA BOTERO ESCOBAR

Participó en Seminario de "La Gerencia de la Comunicación Organizacional"
Dictado por el experto internacional doctor **Roberto Porto Simoes**
Intensidad: 30 horas

Realizado por el Centro de Investigaciones y Extensión

al 25 de febrero de 1995

del 6 de febrero



Roberto Porto Simoes
PROFESOR

Juan Guillermo Hoyas
DECANO
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

DECANO

Miguel Mira Velásquez
COMUNICACIONES DEPENDENCIA



BANCO COOPERATIVO
DE COLOMBIA

FUNDECOOP

FUNDACION PARA LA EDUCACION Y EL DESARROLLO COOPERATIVO

PROGRAMA DE EDUCACION COOPERATIVA

NOTARIO VENTISSETE

"DOY FE DE QUE EL COPIE DEBAJO ES UNA COPIA FIDEL DE LA FIRMA DE NOTARIO VENTISSETE"

QUE SE TRADUJO A LA VERSIÓN OFICIAL

Certifica Que:

NORA ELENA BOTERO ESCOBAR

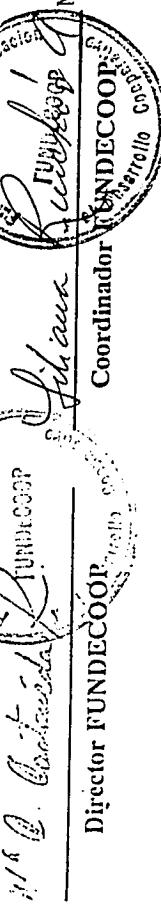
En Representación de la Empresa COOPISS

28 FEB 1995

NOTARIO VENTISSETE
CORRESPONDENCIA
DEL OFICIO DE NOTARIO

participó satisfactoriamente en el Seminario sobre COOPERATIVISMO BASICO

con una intensidad de 20 horas



Director FUNDECOOP
Coordinador CONDECOP
Medellín, mayo 28, 1994
Ciudad y Fecha

República de Colombia
Ministerio Público
Procuraduría General de la Nación

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

No. 95-315606

Señor(es) BENHUR ARBOLEDA VELEZ -COORDINADOR-
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
MEDELLIN (ANTIOQUIA).

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

H A C E C O N S T A R

Que NORA ELENA BOTERO ESCOBAR
Quien se identifica con la C.C. o la T.I. No. 43.063.588
CUARENTA Y TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL CUATROcientos DODONCE Y OCHO
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 Veintidós (22) 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

RDGE/005.cb

ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO SIN EL SELLO FEDO



UPERINTENDENCIA DE NOTARIADO
Y REGISTRO
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
NOTARIA VEINTISIETE
DEL CIRCULO NOTARIAL DE MEDELLIN

DECLARACION JURADA

(D.L. No. 1557 del 14 de Julio de 1989, y Art 299 de C.J.)

En la ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, Dieciocho (18) de Agosto, de 1.995, ante mi, ELIZABETH CRISTINA CARMONA MONTAÑO, Notaria Veintisiete del Círculo de Medellín (Egda), compareció la señora NORA ELENA DEL SOCORRO BOTERO ESCOBAR, mujer, mayor de edad, con 31 años de edad, de profesión Comunicadora Social, de estado civil Casada, residente en Medellín - Antioquia, hija GUILLERMO Y MARTINA, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 43.063.586 expedida en Medellín-Antioquia, declara bajo la gravedad del juramento y que su testimonio versa sobre hechos percibidos directamente por ella y dice:*****
Quiero dejar constancia mediante esta declaración y ante este despacho, que no poseo inhabilidades ni compatibilidades para desempeñar el cargo de Comunicadora Social, en la Secretaría de Educación del Municipio de Medellín, ni tampoco poseo vínculos de consanguinidad o afinidad, con personas que poseen cargos públicos, a excepción de mi hermano LEON DARIO BOTERO ESCOBAR, quién es Magistrado del Tribunal Superior de Medellín, y mi esposo el señor LUIS OCIEL CASTAÑO ZULUAGA, quién labora en el Tecnológico de Antioquia, como jefe de Investigación Judicial, pero aclaro que ninguno de los dos tiene vínculos con el Municipio de Medellín.*****
ESTO ES TODO, QUE LO DICHO ES LA VERDAD SOLO LA VERDAD Y NADA MAS QUE LA VERDAD, SE FIRMA PARA CONSTANCIA POR TODOS LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON.*****
DERECHOS NOTARIALES \$3000 IVA \$420

LA DECLARANTE

→ *Nora 3*

NORA ELENA DEL SOCORRO BOTERO ESCOBAR.

C.C. No. + 43063588 Med

ELIZABETH ORTISTINA Y ARMONA MONTAMO
NOTARIA VEIN CARMONA - ANTIOQUIA MEDELLIN

