

MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

DEPTO. DE ARCHIVO Y
ADMON. DE DOCUMENTOS

PRONTUARIO LABORAL N° 30886

PERTENECIENTE A:

GIRALDO

OCAMPO

LUZ AMPARO

1er. APELLIDO

2o. APELLIDO

NOMBRES

CEDULA DE CIUDADANIA ANTERIOR _____ DE _____

CEDULA DE CIUDADANIA ACTUAL 43.089.916 DE MEDELLIN

LIBRETA MILITAR N° _____ FICHO N° 43.089.916

MICROFILM: ROLLO N° 191 GAVETA N° _____ ARCHIVADOR N° _____

[illegible]

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]



MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

SOLICITUD DE EMPLEO

SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.

CO. P.P

JEFE. GRUPO ^{CARGO} ARBORIZACION

FECHA DE SOLICITUD

Enero 12 /95.

LLENASE A MANO CON LETRA CLARA.

I. INFORMACION PERSONAL.

NOMBRES COMPLETOS COMO APARECE EN LA CEDULA		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LUZ AMPARO		GIRALDO	OCAMPO
LUGAR DE NACIMIENTO			
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS	FECHA DE NACIMIENTO
MEDELLIN	ANTIOQUIA	COLOMBIA	DIA MES AÑO
DIRECCION RESIDENCIA ACTUAL			TELEFONO
CALE 33 No. 83 B 43 MEDELLIN			2501514
SEXO	TALLA	PESO	
M <input checked="" type="checkbox"/> X	1.60 MTS.	52 Kg.	
CEDULA No.	DE	LIBRETA MILITAR No.	LICENCIA VEHICULO No.
43.089.916	MEDELLIN		0062582
ESTADO CIVIL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONYUGE		
CASADA	ALEJANDRO LOPEZ RAMIREZ		
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE		
LUIS CARLOS	ANA ROSA		
DIRECCION TRABAJO ACTUAL			



II. EDUCACION.

ESTUDIOS / ESTABLECIMIENTO	CIUDAD	AÑO APROBADO	TITULO OBTENIDO	AÑO
PRIMARIOS				
COLEGIO SAN JUAN BOSCO	MEDELLIN	5 ^{to}		78
SECUNDARIOS				
COLEGIO PALERMO DE SAN JOSE	MEDELLIN	6 ^{to}	BACHILLER ACADEMICO	84
TECNICOS				
UNIVERSITARIOS				
CORPORACION UNIVERSITARIA LASALLISTA	MEDELLIN		ADMINISTR. DE EMPRESAS AGROP.	89
DE ESPECIALIZACION				
CATEGORIA ESCALAFON				
PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 SIN _____ SECUNDARIA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 SIN _____				
OTROS				
SIMPOSIO DE RECREACION "COMO UTILIZAR EL TIEMPO LIBRE". STA FE DE BOGOTA 1991.				
CURSO DE ARBORIZACION URBANA Y MEDIO AMBIENTE. CAMARA DE COMERCIO BOGOTA. 1992.				
CURSO DE CAJAS TOTAL. SENA. PEREIRA. 1993.				

III. EMPLEOS ANTERIORES.

EMPLEOS	ACTUAL <input type="checkbox"/> ULTIMA <input checked="" type="checkbox"/>	PENULTIMA	ANTEPENULTIMA
NOMBRE DE LA EMPRESA	PARQUES Y ARB. PEREIRA	PARQUES Y ARB. PEREIRA	PARQUES Y ARB. PEREIRA
CARGO OCUPADO	AUX. OPERATIVA ZONAS VERDES	ADMINIST. PARQUE DEL CAFE	JEFE(E) SECCION OPERATIVA
ULTIMO SUELDO	300.000 ^F	500.000 ^F	300.000 ^F
FECHA INGRESO	AGOSTO 93	NOVIEMBRE 92	AGOSTO 91, 92, 93
FECHA RETIRO	JULIO 94	AGOSTO 93	
NOMBRE JEFE INMEDIATO	BEATRIZ SUAREZ	AMPAZO JARAMILLO	AMPAZO JARAMILLO
TELEFONO	963-369224	963-369224	963-369224
MOTIVO DEL RETIRO	CAMBIO DE CIUDAD	VOLUNTARIO	ASCENSO
SI HA TRABAJADO EN ENTIDADES PUBLICAS ESPECIFIQUE A CONTINUACION			
ENTIDAD	DESDE	HASTA	
PARQUES ARBORIZACION Y RECREAC. PEREIRA	FEBRERO 91	JULIO 94	

IV. REFERENCIAS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS	OCUPACION	TELEFONO
CARLOS ALBERTO RAMIREZ M.	DOCENTE FISICA	2300840
JULIO CESAR SANCHEZ C.	INGENIERO CIVIL	2343102
IVAN AGUDELO MARMOLEJO	GERENTE FINDER PEREIRA	963-358701

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

FIRMA DEL SOLICITANTE: *W3 Amparo Giraldo*

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 *JEFE Grupo Arborizacion*

FECHA: *Febrero 12/95*

FIRMA: *[Firma]*

[Sello: Secretaría de Obras Publicas]

VI. VERIFICACION DE REFERENCIAS.

LABORALES.

1.

2.

3.

OBSERVACIONES

Las trae por escrito

PERSONALES.

1.

2.

3.

OBSERVACIONES

Las trae por escrito

VII. PRUEBAS EN EL DEPTO DE BIENESTAR LABORAL.

SICOLOGICAS

DE APTITUDES GENERALES

DE CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS

ENTREVISTA

ver anexo

REQUISITOS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SEGUN EVALUACION DE OFICIOS

Formación tecnológica en forestal agrícola, agro industrial o pecuario (naturales o haber cursado y aprobado 3 años)

CURVA

08D

GRADO DE ESTUDIOS

GRADO DE EXPERIENCIA

OTROS REQUISITOS

de agronomía, ingeniería agrícola o forestal. Exp: 36 años en labores relacionadas con la producción

EL SOLICITANTE

NO

SI

CUMPLE LOS REQUISITOS DEL ACUERDO No

DECRETO No.

DE

OBSERVACIONES _____

FECHA *med Enero 16/95*

[Firma]

TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE

JEFE DEPARTAMENTO

VIII. VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO.

EL SOLICITANTE NO XX SI _____ ESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE(S) PERIODO(S) :

	DESDE			HASTA			DESDE			HASTA			CODIGO TRABAJADOR
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
PERSONAL													
ARCHIVO													

OBSERVACIONES _____

Medellín, 11 de enero de 1995.

FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL)

MUNICIPIO DE MEDELLIN

BLANCA NUBIA OTALVARO CARDONA

Jefa Depto. Archivo

IX. Vo.Bo. DE RELACIONES LABORALES.

Vo. Bo. U OBSERVACIONES _____

FECHA *II-6-95*

FIRMA *[Firma]*

X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.

EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE: *Jefe Correo*

FECHA *Enero 12/95*

FIRMA *[Firma]*

MUNICIPIO DE MEDELLIN

Secretario de OO. P. y A.

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). LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO 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>ALEJANDRO LOPEZ RAMIREZ (Esposo)</u>	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, 09 de FEBRERO de 1985

Jefe Depto de Personal

LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO
Asegurado

Testigo

Testigo

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

MARIA VICTORIA MAYA MAYA
NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE MEDELLIN
CALLE 34 No 66B-93 TEL 265-93-20
MEDELLIN COLOMBIA



DECLARACIONES CON FINES EXTRAPROCESALES

ACTA No 686L

En la Ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a los 12 ~~primeros~~ días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y cinco (.995), ante mi MARIA VICTORIA MAYA MAYA, NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE MEDELLIN, comparecio, LUZ AMPARO GIRARDO Ocampo mayor de edad, vecino(a) de Medellín Antioquia, de nacionalidad Colombiana, portador de la cédula de ciudadanía número 43089916 expedida MEDELLIN residente C/ 33 N. 83 B 43 Medellin con número telefónico 2501514.
Con el fin de rendir declaración bajo la gravedad del juramento sobre Bienes y Rentas de conformidad con el artículo 13, 14, 15 y 16, de la ley 190 de 1995 y que se considera prestado conforme lo dispone el artículo 299 del Código del Procedimiento civil en los siguientes términos.

PRIMERO: Me llamo como queda expresado LUZ AMPARO GIRARDO, de 30 años de edad, hijo(a) de LUIS CARLOS Y ANA ROSA Y AGROPICUARIAS, de profesión ADMINISTRADORA DE EMPRESAS, con sociedad conyugal CASADA.

SEGUNDO: Declaro que mis ingresos en el ultimo año gravable fueron: (\$ 5000.000) AÑO EN CURSO M/L.

Que mis cuentas de ahorro se encuentran en CONAVI 1087-2510126.

Que si tengo relación de acreencias y obligaciones vigentes con CONAVI CREDITO HIPOTECARIO.

Que No tengo las siguientes personas a cargo _____

Que No pertenezco a junta Directiva y Miembro de ellas.

Que No pertenezco a las juntas Directivas y/o Sociedades la _____

Que si tengo sociedad conyugal con ALEJANDRO LOPEZ R
C.C. 7 711680 527 MED.


Que SI tengo los siguientes bienes patrimoniales
APARTAMENTO 53A B. 17. PÁZ CAMPESTRE.

Esta Declaración la hago a efectos de llenar requisitos que me son solicitados por de acuerdo al estatuto anticorrupción, Ley 190 del 1.995 Arículos 13,14,15 y 16 Manifiesto Ante la Notaria Quinta de Medellín que lo registrado en este documento corresponde a la verdad y nada más que la verdad.

Para constancia se firma ante mi, la suscrito Notaria que de todo lo expuesto doy fé.

EL(LA) DECLARANTE :

Mrs Amparo Giraldo
C.C. 548 089 916 Med


MARIA VICTORIA MAYA MAYA
NOTARIA QUINTA DE MEDELLIN



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Secretaría de Servicios Administrativos
Departamento Médico y Odontológico
Salud Ocupacional

RESULTADO FINAL EXAMEN DE INGRESO

Nombre: LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO C.C. 43.089.916

DIA	MES	AÑO
16	01	95

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

1. RESECCION MAMA SUPERNUMERARIA AXILAR IZQUIERDA, SECUELAS. ✓
2. HEMATURIA MICROSCOPICA. ✓
3. PINGÜECULA AMBOS OJOS. ✓
4. CERVICITIS. ✓
5. METAPLASIA ESCAMOSA. ✓
6. USO DE ANAVULATORIOS. ✓
7. ENFERMEDAD PERIODONTAL. ✓
8. CICATRIZ DORSO MANO DERECHA. ✓
9. HALLUX VALGUS BILATERAL. ✓

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). LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO. es apto(a)
para desempeñar el cargo para el cual ha sido nombrado(a)

Porcentaje de capacidad laboral: 86% (OCHENTA Y SEIS POR CIENTO)

Firma del Aspirante

C.C. 43089916 Medellín

Firma médico de la institución
Registro N° 3821

MUNICIPIO DE MEDELLIN
Departamento Médico

Médico Salud Ocupacional



Municipio de Medellín

O y M 026

Medellín, 17 de enero de 1995

Doctora
DIANA PATRICIA DURAN ZULUAGA
Directora División de Relaciones Laborales (E)
Ciudad

Respetada doctora:

En atención a la solicitud presentada por usted, relacionada con emitir concepto de si la señora LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO, cumple los requisitos para desempeñar el cargo Jefe Grupo Arborización, en la Secretaría de Obras Públicas, le informamos lo siguiente:

Analizada la documentación que presenta y confrontando con los requisitos descritos en el manual de funciones, consideramos que según la Ley 27 de 1992 y demás normas complementarias, la aspirante en mención no cumple con los requisitos de estudio, por cuanto acredita formación profesional diferente a la que se pide para este cargo.

Para cualquier aclaración al respecto, estamos a sus órdenes.

Atentamente,

MUNICIPIO DE MEDELLIN

DEPTO DE ORGANIZACION Y METODOS
EVALUACION DE OFICIOS

BLANCA ALICIA ARISTIZABAL ZULUAGA
Analista de Evaluación de Oficios

MUNICIPIO DE MEDELLIN
Departamento de Organización y Métodos

JEFE

Vo.Bo. Dr. MARIO TRUJILLO VILLA
Jefe Departamento de
Organización y Métodos

MEDELLIN PARA TODOS



0311

Municipio de Medellín

Medellín, 25 de enero de 1995

Doctora
LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO
Ciudad

Respetada doctora:

Comedidamente me permito comunicarle que a partir del día jueves 26 de enero de 1995, usted empezará a laborar en el cargo para el cual fue nombrada como Jefe de Grupo Arborización, en el Vivero Municipal.

Favor ponerse en contacto con el doctor Oscar Chavarriaga Céspedes, jefe de dicha Dependencia.

Cordialmente,

ARMID B. MUÑOZ RAMIREZ

Secretario de Obras Públicas

Secretario de OO, PP, MM

MUNICIPIO DE MEDALLIN
V. B. J. R.
SECRETARIA DE HACIENDA
DESPACHO

MEDELLIN PARA TODOS

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

DIA	MES	AÑO

TIPO A

155

508/95

MOTIVO DE DESEMPLEO

CARGO DE LIBRE NOMBRAMIENTO

1. INGRESO

☐ PROPIEDAD

2. ENCARGO

3. PROMOCION

4. TRASLADO

5. DESEMPLEO

6. CAMB. DE DENOMINACION

CARGO DE CARRERA

1. INGRESO

2. ENCARGO

3. PROMOCION

4. TRASLADO

5. DESEMPLEO

6. CAMBIO DE DENOMINACION

PROPIEDAD

PROVISIONALIDAD

PERIODO DE PRUEBA

VACANTE DEFINITIVA

VACANTE TEMPORAL

1. RENUNCIA

2. TERMINAC. CONTRATO

3. INSUBSISTENTE

4. DESTITUCION

5. DEFUNCION

6. INVALIDEZ

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

GIRALDO OCAMPO

LUZ AMPARO

CARGO A DESEMPEÑAR

JEFE GRUPO ARBORIZACION

SECRETARIA

OBRAS PUBLICAS

DIVISION

OPERATIVA

DEPARTAMENTO

PAISAJISMO Y ARBORIZACION

SUBDIVISION

GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

SE NOMBRA POR DECRETO 1155 DE SEPTIEMBRE 29/94

A PARTIR DEL			HASTA EL			TIEMPO TOTAL	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS	HORAS
26	01	95					

ELABORADO POR

RELACIONES LABORALES

DEPENDENCIA

DEPTO. DE PERSONAL

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM. SEXO

DIA MES AÑO M F

C.C. 43089916 DE

LIBRETA MILITAR

CLASE

DISTRITO

Nº. DE PERSONAS A CARGO

RECIBE

NO RECIBE NI CEDE

CEDE

ESTADO CIVIL

Soltero Casado Viudo

NOMBRE DEL CONYUGE

CODIGO DE DEPENDENCIA

0020426101

CODIGO OFICIO

15006

FACTOR HORA \$

2036832

SALARIO MES \$

495.629.12

CONTRATO No.

DECRETO No.

RESOLUCION No.

ACTA No.

626
ELABORO

INFORMO

FECHA RECIBO - PERSONAL

AUDITORIA

REVISOR (OPTO. PERSONAL)



AFILIACION TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO

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

FECHA ELABORACION		SEÑALAR CON X LA AFILIACION QUE SE VA A REALIZAR	
AÑO	MES	Por primera vez	Para recibir subsidio familiar monetario (Anexar documentos relacionados al reverso de la copia).
95	02	09	1
		Por nuevas personas a cargo	2
		Para recibir tarjeta de servicios únicamente (No requiere documentos).	3
		Por nuevas personas a cargo	4

NIT. o C.C. EMPLEADOR	NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR	MUNICIPIO	TELEFONO
890905211	MUNICIPIO DE MEDELLIN	Medellin	3 85

CEDULA TRABAJADOR		NOMBRE COMPLETO		ESTADO CIVIL		SEXO		FECHA NACIM.		TIPO SALARIO		PROMEDIO MES	
43.089.916	GIRALDO	OCAMPO	LUZ AMPARO	1	2	3	4	5	65 06	1	2	3	4
HORA TRABAJO		CARGO U OFICIO		EMPLEADOR CON QUIEN LABORO ANTERIORMENTE		NIT. o CEDULA		RECIBE SUBSIDIO		SI		NO	
95 02 09		JEFF GRUPO ARBORIZACION		127									

SI TRABAJA CON OTRO EMPLEADOR SUMINISTRE LOS SIGUIENTES DATOS:

NIT. o C.C. EMPLEADOR	NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR	TELEFONO EMPLEADOR	TIPO SALARIO	FLUJO	BASICO MES	VARIABLE	PROMEDIO MES	CARGO U OFICIO
			1	2	3	4	5	6

CONYUGE O COMPAÑERO (A) TRABAJA: SI NO EN CASO AFIRMATIVO FAVOR SUMINISTRE LOS SIGUIENTES DATOS:

NIT. EMPLEADOR	C.C. CONYUGE O COMPAÑERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR	TELEFONO EMPLEADOR	TIPO SALARIO	FLUJO	BASICO MES	VARIABLE	PROMEDIO MES
				1	2	3	4	5

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTA AFILIANDO

GPO. FAMILIAR	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO	TELEFONO	ZONA
	Calle 33 83B 43	CASTELLANA	MEDELLIN	250 15 14	

PERSONAS A CARGO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LAS PERSONAS A CARGO	DOCTO	NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS A CARGO INCLUYENDO AL CONYUGE O COMPAÑERO (A)		FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	CONDICION U OCUPACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	1	2	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	M	F	AÑO	MES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04



SOLICITUD DE VINCULACION
PENSIONES - SALUD - RIESGOS PROFESIONALES
02018216353

155-13.8.
SECCIONAL ANTIOQUIA
SECCIONAL SELLO Y CONSECUTIVO DE RECEPCION
FECHA FEB 17 9 53 AM '09
CONSECUTIVO
SECCION
AFILIACION Y REGISTRO

CIUDAD MEDELLIN
FECHA 95 02 09
SECCIONAL PROMOTOR RECEPTOR

1- TRANSACCION:

AFILIACION ☒ ACTUALIZACION O MODIFICACION ☐

2
VINCULACION REGIMEN PENSIONES ☐ 1 VEZ ☐ CAMBIO REGIMEN ☐ ADMINISTRADORA ANTERIOR NIT DV
VINCULACION SALUD ☒ 1 VEZ ☐ CAMBIO EPS ☐ PROMOTORA ANTERIOR NIT DV
VINCULACION RIESGOS PROFESIONALES ☒

II- INFORMACION DEL INTERESADO

3 DATOS GENERALES
PRIMER APELLIDO GIRALDO SEGUNDO APELLIDO OCAMPO NOMBRES LUZ AMPARO INGRESO MENSUAL 495629
N° DOC. IDENTIDAD 43089916 D.V. 65 06 SEXO X SUBSIDIADO SITIO DE ATENCION DE SALUD OCCIDENTE CODIGO 05 1039
DIRECCION DONDE LABORA C1 44 No 52 165 CIUDAD/MUNICIPIO MEDELLIN CODIGO 001 DEPARTAMENTO ANTIOQUIA CODIGO 05 TELEFONO 3855697 CORRESP.
DIRECCION RESIDENCIA Calle 33 No. 83B 43 BARRIO CASTELLANA CIUDAD/MUNICIPIO MEDELLIN CODIGO 001 DEPARTAMENTO ANTIOQUIA CODIGO 05 TELEFONO 250 15 14 CORRESP.
4 MODALIDAD DE TRABAJO INDEPENDIENTE ☐ ACTIVIDAD ECONOMICA JEFE GRUPO ARBORIZACION CODIGO ENTIDAD AGRUPADORA NIT. DV
DEPENDIENTE ☒ NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR MUNICIPIO DE MEDELLIN C.C. NIT DV SUCURSAL ACT. ECONOMICA
5 EMPLEADOR
DIRECCION DE LA EMPRESA C1 44 No 52 165 CIUDAD/MUNICIPIO MEDELLIN CODIGO 001 DEPARTAMENTO ANTIOQUIA TELEFONO 05 3855698

III- INFORMACION BENEFICIARIOS

RELACIONE LOS BENEFICIARIOS SEGUN LAS NORMAS VIGENTES

1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	CC-C TI-T NIT-PA CE-E	NUMERO DE IDENTIFICACION	D.V.	FECHA NACIMIENTO	SEXO	CODIGO PARENTESCO	TIPO DE NOVEDAD
						AÑO MES DIA	F M		INCLUSI EXCLUSI RETIRAD
1									
2									
3									
4									
5									
6									

IV- FIRMAS:

INTERESADO
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 Luz Amparo Giraldo

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

SEÑOR TRABAJADOR:

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

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



SOLICITUD DE VINCULACION PENSIONES - SALUD - RIESGOS PROFESIONALES

FECHA, SELLO Y CONSECUTIVO DE RECEPCION:

CIUDAD Medellin FECHA 9/07/01

SECCIONAL PROMOTOR RECP.

FECHA AÑO MES DIA

CONSECUTIVO DE RECEPCION

I - TRANSACCION

AFILIACION ☒

ACTUALIZACION O MODIFICACION ☐

ADMINISTRADORA ANTERIOR

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

HA. COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS A LAS CAJAS O FONDOS DEL SECTOR PUBLICO? SI ☐ NO ☐

VINCULACION SALUD ☒ 1 VEZ ☐ CAMBIO EPS ☐

VINCULACION RIESGOS PROFESIONALES ☒

NIT. DV

NIT. DV

NIT. DV

NIT. DV

II - INFORMACION DEL INTERESADO

1 DATOS GENERALES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

INGRESO MENSUAL

☒ TI ☐ NIT ☐ CE

Nº DOC. IDENTIDAD

DV

FECHA NACIMIENTO

NACIONALIDAD

\$ 495.629

SEXO

SUBSIDIADO

SITIO ATENCION DE SALUD

CODIGO

DIRECCION DONDE LABORA

CIUDAD/MUNICIPIO

CODIGO

DEPARTAMENTO

CODIGO

TELEFONO

CORRESP.

DIRECCION RESIDENCIA

CIUDAD/MUNICIPIO

CODIGO

DEPARTAMENTO

CODIGO

TELEFONO

CORRESP.

4 MODALIDAD DE TRABAJO

INDEPENDIENTE ☐

ACTIVIDAD ECONOMICA

CODIGO

ENTIDAD AGRUPADORA

NIT

DV

DEPENDIENTE ☒

OCCUPACION Y CARGO ACTUAL

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

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

PRO. MOV. EN LA FAMILIA

IV - FIRMAS

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

AFILIADO PENSIONES

HAGO CONSTAR QUE LA SELECCION DEL REGIMEN SOLIDARIO DE PRIMERA MEDIDA 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

FIRMA SOLICITANTE

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

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.

Impreso por Formatec

AFILIADO

SF-31-002



MUNICIPIO DE MEDELLIN

SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION DE RELACIONES LABORALES

A S U N T O:

COMUNICACION DE DESEMPLEO

Señor LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO

Me permito comunicarle que por medio de EL DECRETO 177 DE
FEBRERO 6 DE 1996 SE TERMINA LA PROVISIONALIDAD

CARGO DE JEFE GRUPO ARBORIZACION

SECCION PARQUES Y ZONAS VERDES

DEPARTAMENTO PAISAJISMO Y ARBORIZACION

DIVISION _____

SECRETARIA OBRAS PUBLICAS

Las prestaciones sociales a que tenga derecho le serán liqui-
dadas 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, 9 de febrero de 19 96

El Director de Relaciones Laborales

SA-1663

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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

GIRALDO OCAMPO

LUZ AMPARO

CARGO A DESEMPEÑAR

JEFE GRUPO ARBORIZACION

SECRETARIA

OBRAS PUBLICAS

DIVISION

OPERATIVA

DEPARTAMENTO

PAISAJISMO Y ARBORIZACION

SECCION

PARQUES Y ZONAS VERDES

GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

SE TERMINA PROVISIONALIDAD POR DECRETO 177 DE FEBRERO 6 DE 1996

A PARTIR DEL			HASTA EL			TIEMPO TOTAL	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS	HORAS
2002	96						

ELABORADO POR

RELACIONES LABORALES

DEPENDENCIA

DEPTO. DE PERSONAL

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM.		SEXO						
DIA	MES	AÑO	M	F	C.C. 43.089.916			
ESTADO CIVIL		LIBRETA MILITAR		CLASE		DISTRITO		
Soltero	Casado	Viudo	NOMBRE DEL CONYUGE		No. DE PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI 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

MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

NOMINA GENERAL

01/03/96

SECRETAR
DE
SS AA

HOJA DE SERVICIOS PERSONAL VINCULADO

NOMBRE GIRALDO OCAMPO LUZ AMPARO

CARGO ACTUAL JEFE GRUPO ARBORIZACION

FACTOR HORA 2484.935

DEPENDENCIA 0020426101 COD-PAGADOR 127

96
CEDULA 43089916

CATEGORIA 1

JORNADA 112

GRUPO Y CURVA 08 D

HORAS INCAPACIDAD

SUBSIDIO DE TRANSPORTE

VALOR VIATICOS

PRIMA DE VACACIONES

PRIMA DE NAVIDAD

PRIMA DE MATERNIDAD

PRIMA DE ANTIGUEDAD

PRIMA PROFESIONAL DOCENTE

AUXILIOS QUIRURGICOS

CESANTIAS ANTICIPADAS

CONTROL HORAS EN VACACIONES

CONTROL HORAS EN INCAPACIDAD

CONTROL HORAS EN LICENCIA

AUSENCIAS A LA FECHA

LICENCIAS A LA FECHA

PERMISOS A LA FECHA

SUSPENSIONES A LA FECHA

RETENCION EN LA FUENTE

DIAS SERVIDOS MUNICIPIO

HORAS ORDINARIO DIURNO

HORAS ORDINARIO NOCTURNO

HORAS EXTRAS DIURNAS

HORAS EXTRAS NOCTURNAS

HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS

HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCTURNO

HORAS FESTIVAS DIURNAS

HORAS FESTIVAS NOCTURNAS

HORAS EN VACACIONES ACUMULADAS

HORAS PERMISOS REMUNERADOS

VALOR SUBSIDIO FAMILIAR

VALOR SUPLEMENTO ALIM.

VALR AUX HIJOS INVALIDOS

48

258.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0.00

0.00

0.00

VALOR INCAPACIDAD

GASTOS DE REPRESENTACION

AGUINALDO

PRIMA DE VIDA CARA

PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR

PRIMA DE MATRIMONIO

PRIMA DE CALAMIDAD

PRIMA DE TRANSPORTE Y MANUTE.

AUXILIOS HOSPITALARIOS

TOTAL DEVENGADO

IDENTIFICADOR DE VACACIONES

CONTROL SUSPENSIONES

FALTAS PRIMA DE VIDA CARA

AUSENCIAS EN EL AÑO

LICENCIAS EN EL AÑO

PERMISOS EN EL AÑO

SUSPENSIONES EN EL AÑO

PERIODOS DE VACACIONES ACUMULADAS

EN OTRAS ENTIDADES

VALOR ORDINARIO DIURNO

VALOR ORDINARIO NOCTURNO

VALOR EXTRAS DIURNAS

VALOR EXTRAS NOCTURNAS

VALOR EXTRAS EN FESTIVO DIURNO

VALOR EXTRAS EN FESTIVO NOCT.

VALOR FESTIVAS DIURNAS

VALOR FESTIVAS NOCTURNAS

VALOR VACACIONES

VALOR PERMISOS REMUNERADOS

VALOR SUBSIDIO COMFAMA

FECHA ULTIMO ASCENSO

FECHA ULTIMO TRASLADO

119.277.00

0.00

0.00

302.334.00

454.327.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

1.276,687.00

0

0

0

0

0

0

0

0

00

0

854.818.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

000000

000000

84084.

MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

NOMINA GENERAL
HOJA DE SERVICIOS AÑO ANTERIOR

01/03/96

SECRETARIA
DE
SS AA

NOMBRE GIRALDO OCAMPO LUZ AMPARO

CARGO ACTUAL JEFE GRUPO ARBORIZACION

FACTOR HORA 2484.935

GRUPO Y CURVA 08 D

DEPENDENCIA 0020426101 COD-PAGADOR 127

95
CEDULA 43089916

CATEGORIA 1

JORNADA 112

HORAS INCAPACIDAD 24

SUBSIDIO DE TRANSPORTE 2.021.00

VALOR VIATICOS 0.00

PRIMA DE VACACIONES 0.00

PRIMA DE NAVIDAD 0.00

PRIMA DE MATERNIDAD 454,327.00

PRIMA DE ANTIGUEDAD 0.00

PRIMA PROFESIONAL DOCENTE 0.00

AUXILIOS QUIRURGICOS 0.00

CESANTIAS ANTICIPADAS 0.00

CONTROL HORAS EN VACACIONES 0

CONTROL HORAS EN INCAPACIDAD 0

CONTROL HORAS EN LICENCIA 0

AUSENCIAS A LA FECHA 0

LICENCIAS A LA FECHA 0

PERMISOS A LA FECHA 0

SUSPENSIONES A LA FECHA 0

RETENCION EN LA FUENTE 0

DIAS SERVIDOS MUNICIPIO 0.00

HORAS ORDINARIO DIURNO 0

HORAS ORDINARIO NOCTURNO 33) 2676

HORAS EXTRAS DIURNAS 0

HORAS EXTRAS NOCTURNAS 0

HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS 0

HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCTURNO 0

HORAS FESTIVAS DIURNAS 0

HORAS FESTIVAS NOCTURNAS 0

HORAS EN VACACIONES ACUMULADAS 0

HORAS PERMISOS REMUNERADOS 0

VALOR SUBSIDIO FAMILIAR 0

VALOR SUPLEMENTO ALIM. 0.00

VALR AUX HIJOS INVALIDOS 0.00

VALOR INCAPACIDAD

GASTOS DE REPRESENTACION

AGUINALDO

PRIMA DE VIDA CARA

PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR

PRIMA DE MATRIMONIO

PRIMA DE CALAMIDAD

PRIMA DE TRANSPORTE Y MANUTE.

AUXILIOS HOSPITALARIOS

TOTAL DEVENGADO

IDENTIFICADOR DE VACACIONES

CONTROL SUSPENSIONES

FALTAS PRIMA DE VIDA CARA

AUSENCIAS EN EL AÑO

LICENCIAS EN EL AÑO

PERMISOS EN EL AÑO

SUSPENSIONES EN EL AÑO

PERIODOS DE VACACIONES ACUMULADAS

EN OTRAS ENTIDADES

VALOR ORDINARIO DIURNO

VALOR ORDINARIO NOCTURNO

VALOR EXTRAS DIURNAS

VALOR EXTRAS NOCTURNAS

VALOR EXTRAS EN FESTIVO DIURNO

VALOR EXTRAS EN FESTIVO NOCT.

VALOR FESTIVAS DIURNAS

VALOR FESTIVAS NOCTURNAS

VALOR VACACIONES

VALOR PERMISOS REMUNERADOS

VALOR SUBSIDIO COMFAMA

FECHA ULTIMO ASCENSO

FECHA ULTIMO TRASLADO

48.884.00

0.00

230.605.00

296.001.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

6.523,133.00

0

0

0

0

0

0

0

0

5.491,295.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

000000

000000

nto Mayo 22



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Código 43'089.916Dependencia 00.171Asunto Resolución de licitaciones y concursosLuz Alberto Giraldo OspinaFecha del Marzo 25/96 al _____

506610

$$3117 \times 2036.832 = 5132.8166$$

$$506610 \times 2484.935 = 993.974$$

$$6126.790.64 / 12$$

$$510.565.88$$

50.5.44E

$$3117 \times 2015.26 = 3651.739.19$$

$$1445.98 \times \frac{263.12}{2002.31} / 12$$

$$166.85$$

Prise de main courante

$$1694604.667.51 \div 360 = 283.857.80$$

$$1914296.001 \div 360 = 531.750.000.97$$

$$36.741.89$$

Prise de main courante

$$14604.667.51 \div 12 = 50.888.96$$

$$114454.327 \div 12 = 48.466.41$$

$$38.921.61$$

Prise de main courante

$$230.605 / 12$$

$$19.217.08$$

Prise de main courante

$$2484.935 \times 160 = 397.589.60 / 12$$

$$33.132.46$$

$$15.8.228.77$$



Municipio de Medellín

RESOLUCION NUMERO 1167 DE 1996
(marzo 12)

Por medio de la cual se liquidan unas prestaciones sociales definitivas

EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN

CONSIDERANDO

1- Que LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO, con cédula de ciudadanía No 43.089.916 de Medellín laboró al servicio del Municipio de Medellín del 26 de enero de 1995 al 19 de febrero de 1996, desempeñó el cargo de Jefe Grupo Arborización- División Operativa de la Secretaría de Obras Públicas.

2- Que de conformidad con el Decreto Nacional 1160 de 1947 y Acuerdo 82 de 1959, procede a realizarle la liquidación de unas prestaciones sociales definitivas respectivas así:

VACACIONES POR DESVINCULACION: 390 días, contados del 26 de enero de 1995 al 19 de febrero de 1996, le dan derecho a 16 días, que se cuentan del 20 de febrero de 1996 al 12 de marzo de 1996, se suman 6 festivos, total días 22. Son 176 horas liquidadas a un factor hora: \$ 2485.682, valen: \$ 437.480.00.

RECONOCER PRIMA DE VACACIONES: \$ 424.822.00

CESANTIAS DEFINITIVAS: 406 días contados del 26 de enero de 1995 al 19 de febrero de 1996, se suman 22 días por vacaciones, liquidados a razón de un salario de \$ 638.728.77 promedio, valen: \$ 720.344.00.

RECONOCIMIENTOS Y REINTEGROS

RECONOCER: \$ 19.879.00 por un día de salarios/96
\$ 50.389.00 por prima de navidad/96
\$ 5.00 por subsidio de transporte/96
REINTEGRA: \$ 18.476.00 por prima de vida cara/96
\$ 6.00 por subsidio de transporte/95

ASIGNACION BASE: \$ 638.728.77

TOTAL DE LA PRESTACION: \$ 1'652.919.00
REINTEGRA: \$ 18.482.00
VALOR EFECTIVO: \$ 1.634.437.00

RESUELVE

ARTICULO 1o RECONOCER a la señora LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO, por concepto de prestaciones sociales definitivas la suma de UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS (\$ 1'652.919.00)

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





Municipio de Medellín

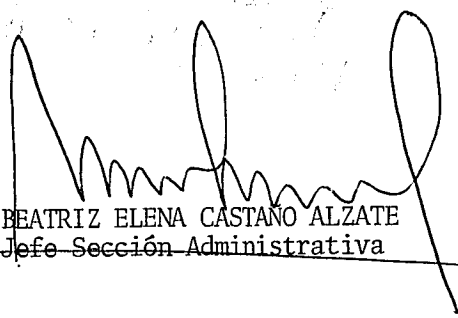
Continuación resolución No 1167 de 1996

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 del Municipio de Medellín y la Secretaría de Servicios Administrativos respectivamente.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE


RICARDO A. JARAMILLO J.
REvisor


DIANA PATRICIA DURAN ZULUAGA
Jefe Departamento de Personal


BEATRIZ ELENA CASTAÑO ALZATE
Jefe Sección Administrativa

mas

111-7100 1933

NOTIFIQUE la providencia anterior, de....
de.... 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 manifestando

Luz Amparo Guadalupe

C. 030.8.16.100

Tel. 250.15.14

Reverencia

Activa

Sec. 1

Sec. 2

Sec. 3

Sec. 4

Sec. 5

Sec. 6

Sec. 7

Sec. 8

Sec. 9

Sec. 10

Sec. 11

Sec. 12

Sec. 13

Sec. 14

Sec. 15

Sec. 16

Sec. 17

Sec. 18

Sec. 19

Sec. 20

Sec. 21

Sec. 22

Sec. 23

Sec. 24

RECORRIDO DE...

12 MAR 1933

Medellin,

mail

Comun.

partes

mine legal

la 1167

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ORIGINAL PARA EL ASALARIADO

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

LA CORPORACION UNIVERSITARIA LASALLISTA DE MEDELLIN

Confiere a

Luz Amparo Giraldo Ocampo

c.c. 43.089.916 de Medellin

el título

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS AGROPECUARIAS

En testimonio de ello le expide el presente DIPLOMA,

que se firma y refrenda con los sellos respectivos

en Medellín, a los 15 días del mes de Diciembre de 1.9 89

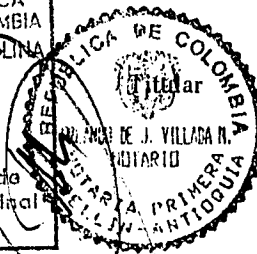
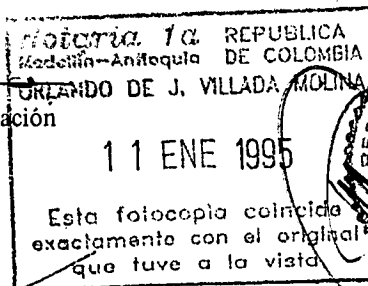
[Firma]
Rector de la Corporación

[Firma]
Secretario General

Decano Facultad de Administración

Departamento de Antioquia
Secretaría de Educación

[Firma]
Jefe División Registro de Diplomas



Anotado para efectos legales, al Folio No. 494
del Libro de Registro de Diplomas No. 35
Medellín, 24 de ENERO de 1.9 90
(Decreto 2725 de 1980).

Nº 302



FACULTAD DE ADMINISTRACION
ACTA DE GRADO No. 003

El día 15 de diciembre de 1989, a las 7:00 pm., en la Sede de la CORPORACION UNIVERSITARIA LASALLISTA, de la ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, se realizó la Ceremonia de Graduación, presidida por el Rector, OCTAVIO MARTINEZ L., FSC., con la presencia del Secretario General, SERGIO ISAZA R., y el Decano de Administración, GERMAN CORREA P., con el fin de conferir el título de:

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS AGROPECUARIAS a:

LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO

Identificado con cédula 43.089.916 expedida en Medellín, por haber cumplido todos los requisitos académicos, en la modalidad de Formación Universitaria, de conformidad con el Artículo 3o. del Decreto 2725 de 1980; y con la autorización legal conferida a esta Institución por el Ministerio de Educación Nacional, mediante Resolución No. 2568 del 14 de octubre de 1988, emanada del Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior, ICFES.

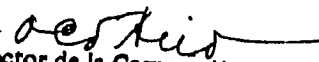
El Secretario leyó la providencia por la cual el señor Rector autorizó el Acto de Graduación. El Presidente tomó este juramento al graduando:

"JURAS A DIOS Y PROMETEIS A LA PATRIA ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCION Y LAS LEYES DE LA REPUBLICA, SOSTENER SU INDEPENDENCIA Y LIBERTAD, PRACTICAR VUESTRA PROFESION DE ACUERDO A LAS NORMAS DE MORAL PROFESIONAL Y TRABAJAR POR EL PROGRESO DE LA CORPORACION UNIVERSITARIA LASALLISTA DE MEDELLIN?"

Contestado: "SI JURO", el Presidente agregó: "SI ASI LO HICIEREIS, DIOS Y LA PATRIA OS LO PREMIEN, SI NO EL Y ELLA OS LO DEMANDEN".

El Presidente entregó al graduando el Diploma con que la CORPORACION UNIVERSITARIA LASALLISTA DE MEDELLIN, en nombre de la República de Colombia, lo declara idóneo para ejercer la Profesión de Administrador de Empresas Agropecuarias.

Para terminar se leyó la presente Acta, que fue suscrita por:


Rector de la Corporación


Decano de Administración



Notaria 1a REPUBLICA
Medellín-Antioquia DE COLOMBIA
ORLANDO DE J. VILLADA MOLINA

11 ENE 1995

Esta fotocopia coincide
exactamente con el original
que tuve a la vista

Titular



NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE MEDELLIN

GUILLERMO BAENA RESTREPO
NOTARIO

CERTIFICO

Nº 108845

Que en el folio 3779 263 libro _____ del Registro Civil de Nacimiento
de fecha 29 NOVIEMBRE 1978 se encuentra inscrita el acta de nacimiento
de LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO de sexo
FEMENINO que ocurrió el 14 JULIO 1965 en el Muni-
cipio de Medellín Departamento de Antioquia República de Colombia.

El Registrado es hijo de OCAMPO BONET ANA ROSA
y de GIRALDO CONCHA LUIS CARLOS
EMPLEO

Medellín (Ant.) 11 de ENERO 1995 de 19 _____

El Registro Civil es obligatorio. Hágalo a tiempo.
Este registro tiene vigencia indefinida
Dto. 2189/83. Consérvelo

EL NOTARIO

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

NOTARIA VEINTITRES

Dr. Rodrigo Escobar Pérez

Calle 44 N° 52 - 165
Centro Administrativo
La Alpujarra (sótano)

Medellín

Teléfonos: 262 77 30 - 381 18 45

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 Doce (12) días del mes de Enero de mil novecientos Noventa y cinco (1995), ante mí JESUS IVAN GALLEGU CATAÑO NOTARIO VEINTITRES DEL CIRCULO DE MEDELLIN, compareció LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO 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: LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO, tengo 29 años cumplidos, vivo en el Municipio de Medellín y en la siguiente dirección calle 33 # 83-B-43, soy de profesión Administradora de Empresas hijo(a) de Luis Carlos y Ana Rosa Ocampo, de estado civil casada y estoy identificado con la cédula de ciudadanía N° 43'089.916, expedida en Medellín. SEGUNDO: Como ya lo expresé declaro bajo la gravedad del juramento los siguientes hechos que son personales: Que no tengo ningún parentesco con el señor Alcalde Municipal de la ciudad de Medellín, hasta el cuarto grado de consaguinidad, segundo de afinidad o primero civil, ni con ninguna de las personas que intervienen en mi nombramiento, y carezco de impedimento e inhabilidades, para desempeñar el cargo, y no me encuentro laborando con ninguna entidad pública o privada. No siendo otro el objeto de la presente, fué leído personalmente por la declarante, quien lo aprobó y firmó en forma expresa.

LOS DECLARANTES

Luz Amparo Giraldo Ocampo
LUZ AMPARO GIRALDO OCAMPO.-
cc. 43 089 916 Med

Jesús Iván Gallegu Cataño
Notario Público de Medellín
ENCARGADO