



DEPTO. DE ARCHIVO Y
ADMON. DE DOCUMENTOS

PRONTUARIO LABORAL № 30846

PERTENECIENTE A:

MESA	GAVIRIA	SILVIA AMPARO
1er. APELLIDO	2o. APELLIDO	NOMBRES

CEDULA DE CIUDADANIA ANTERIOR _____ DE _____

CEDULA DE CIUDADANIA ACTUAL 42.890.014 DE ENVIGADO ANT.

LIBRETA MILITAR № _____ FICHO № 42.890.014

MICROFILM: ROLLO № 191 GAVETA № _____ ARCHIVADOR № _____

MUNICIPIO DE MEDELLIN - DEPARTAMENTO DE PERSONAL

NOMBRE: MESA GAVIRIA SILVIA AMPARO

CEDULA: 42.890.014 EXPEDIDA EN: ENVIGADO

LIBRETA MILITAR: **CLASE:** **T.D. N° :**

FECHA DE NACIMIENTO: '13 01 63 LUGAR: YARTUMAT

NOMBRE DE LOS PADRES: GILBERTO Y ANA

ESTADO CIVIL: SOLTERA NOMBRE DEL CONYUGE:

ESTUDIOS REALIZADOS: CUARTO DE BACHILLERATO

FECHA DE POSESION: 24 08 95 DECRETO N° : 1000

CARGO: ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS

DEPARTAMENTO DE OFICIOS VARIOS
SECCION: ASEO SECRETARIA: GERENTE:

ASIGNACION INICIAL : 232 355 83

SECRETARIA: SERVICIOS

TIEMPO DE SERVICIO

VACACIONES DISEÑADAS

ANTICIPO DE CESANTIAS

CAMBIOS DE EMPLEO Y ASIGNACION

PRIMA DE NAVIDAD

PRIMA DE VIDA CARA

LICENCIAS

SANCIONES

OTRAS PRIMAS

ADICIONES POR SALARIOS

LENTE S Y APARATOS DE REHABILITACION

OTROS RECONOCIMIENTOS

155

	MUNICIPIO DE MEDELLIN	SOLICITUD DE EMPLEO
	SECRETARIA O DEPTO. SOLICITUD	FECHA DE SOLICITUD Sept. 5/95.
CARGO Oficios Varios		

LLENSE A MANO CON LETRA CLARA.

I. INFORMACION PERSONAL.

NOMBRES COMPLETOS COMO APARECE EN LA CEDULA		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
Silvia Amparo Hesa		Gaviria			
LUGAR DE NACIMIENTO	DEPARTAMENTO	PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO		
Yarumal Antioquia		Colombia	DIA	MES	AÑO
			13	1	63
DIRECCION	RESIDENCIA ACTUAL		TELÉFONO		
Kra 50 #84-24	Comuna Valles	2-44.24.13			
SEXO	TALLA	PESO			
M o F	MTS.	Kg.			
X	1.53.	49.50			
CEDULA No.	DE	LIBRETA MILITAR No.	LICENCIA VEHICULO No.	CLASE	LICENCIA MOTO No.
42'890.014	Enviado				
ESTADO CIVIL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONYUGE				
Soltera	Gilberto de Jesus Hesa Rivas Ano Isabel Gaviria.				
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE				
DIRECCION TRABAJO ACTUAL Municipio de Medellin Ed. de alpujarro 5º Piso 33 nn.					

II EDUCACION.

ESTUDIOS / ESTABLECIMIENTO	CIUDAD	AÑO APROBAD.	TITULO OBTENIDO	AÑO
PRIMARIOS Hablo Autodidacta.	Medellin	5 ^a		
SECUNDARIOS Colegio Asio Ignacio	Medellin	9 ^a		1976
TECNICOS				1980
UNIVERSITARIOS				
DE ESPECIALIZACION				
CATEGORIA ESCALAFON				
PRIMARIA	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> SIN	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> SIN	
OTROS				

FG-8401

III. EMPLEOS ANTERIORES.

EMPLEOS	ACTUAL	ULTIMA	PENULTIMA	ANTEPENULTIMA
NOMBRE DE LA EMPRESA	Municipio de Medellin	Almacen Sayonari.	Inversiones La Esperanza.	
CARGO OCUPADO	Oficios Varios.	Vendedor.	Vendedora.	
ULTIMO SUELDO		850.000.	minimo	
FECHA INGRESO	agosto 14 - 95	Oct. 28/93.	Julio 15/88.	
FECHA RETIRO		Agosto 21/94	Sep. 27/93.	
NOMBRE JEFE INMEDIATO	Esteban Gallego.	Jorge Valdesquez	Oscar Jaime Restrepo	
TELEFONO	385 50 03	5 12 19 60.	5.11. 84.56.	
MOTIVO DEL RETIRO		Terminacion Pont.	Voluntario.	

SI HA TRABAJADO EN ENTIDADES PUBLICAS ESPECIFIQUE A CONTINUACION

ENTIDAD	DES DE	HASTA

IV. REFERENCIAS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS	OCCUPACION	TELEFONO
Angela Maria Molina	Administradora	231 4500.
Glodys Mira Lopez	Secretaria	265 66 24
Cecilia Valencia	Propietaria Almacen	5 12 91 40.

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

FIRMA DEL SOLICITANTE

Silvia Amparo Peso Gaviria
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
FECHA

Secretaría de Servicios Administrativos
 Departamento de Desarrollo Local
 SUPERVISORA ASEO OFICINAS
 Esteban Gallego B

VI. VERIFICACION DE REFERENCIAS.

LABORALES.

1.

2.

3.

OBSERVACIONES _____

PERSONALES.

1.

2.

3.

OBSERVACIONES _____

VII. PRUEBAS EN EL DEPTO DE BIENESTAR LABORAL.

SICOLOGICAS _____

DE APTITUDES GENERALES _____

DE CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS _____

ENTREVISTA _____

REQUISITOS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SEGUN EVALUACION DE OFICIOS _____

CURVA _____ GRADO DE ESTUDIOS _____ GRADO DE EXPERIENCIA _____

OTROS REQUISITOS _____

EL SOLICITANTE NO _____ SI _____ CUMPLE LOS REQUISITOS DEL ACUERDO 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

PERSONAL	DESDE			HASTA			DESDE			HASTA			CODIGO TRABAJADOR
	DIA	MES	AÑO										
ARCHIVO													

OBSERVACIONES

Medellin, 5 de septiembre de 1995

GONZALO ESCUDERO ESCUDERO
Jefe Departamento de Archivo

FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL)

FIRMA (DEPTO. ARCHIVO)

IX. VO. BO. DE RELACIONES LABORALES.

VO. BO. U OBSERVACIONES

FECHA

FIRMA

X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.

EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:

FECHA

FIRMA

RePublica de Colombia
Ministerio Publico
Procuraduria General de la Nacion

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

No. 95-274777

Senor(es) SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA
CARRERA 41 # 66-57
MEDELLIN (ANTIOQUIA).

El Jefe de la Division de Registro y Control de la Procuraduria General de la Nacion:

H A D E C O N S T A R

Que SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA
Quien se identifica con la C.C. o la T.I. No. ****42.090.014
CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CATORCE*****

Durante los ultimos cinco (5) anos (Resolucion 26 de Agosto 21/84 emanada
de la Viceprocuraduria General de la Nacion):

Examinada la informacion existente en nuestros archivos magneticos, a la fecha
no registra antecedentes disciplinarios.

Expedido en Santa Fe de Bogota, D.C., a los Diez ***** (10) dias del mes de
Agosto ***de 1995, con vencencia de tres (3) meses, para POSESION.

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

RUBEN DARIO GRANDA ESCOBAR
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL.
JEFE

RDGE/001.cb

ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO SIN EL SELLO SECO



EDUCACION PARA EL DESARROLLO

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA

LICEO A.S.I.A. IGNACIANA

Nombre del Establecimiento

MEDELLIN

Lugar

REPUBLICA DE COLOMBIA
LUCIA MEJIA ZULUAGA
Ministra Septima
Circulo de Medellin

DANE: 105001-06714

Esta Copia corresponde al documento original, que el secretario ha devuelto a la visita.

SILVIA AMPARO GAVIRIA DEL CIRCUITO
de Medellin

El Rector y la Secretaria Académica del LICEO A.S.I.A. IGNACIANA, aprobado por Resolución 7481 de 1974, hasta nueva visita, Resolución 12692 de 1986, hasta nueva visita, que aprueba los grados del Bachillerato Académico y Resolución N° 16816 de 1988, hasta nueva visita, que aprueba los grados del Bachillerato en Salud y Nutrición,

CERTIFICAN:

Que SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA, cursó y aprobó en este plantel los grados 6º a 9º, durante los años de 1977 a 1980, con las calificaciones e intensidad horaria que a continuación se expresan:

AÑO 1977	SEXTOº	FOLIO N° 25	MATRICULA N° 01
ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		HORAS SEMANALES
Educación Religiosa , Etica, Moral	9.0 nueve cero		3 tres
HISTORIA de COLOMBIA EDucación Civica	8.0 ocho cero		3 tres
Geografía de Colombia	6.0 seis cero		3 tres
Español	5.0 cinco cero		5 cinco
Inglés	6.0 seis cero		3 tres
Ciencias Naturales	6.0 seis cero		3 tres
Aritmética y Nociones de Geometría	5.0 cinco cero		5 cinco
Educación Física	9.0 nueve cero		2 dos
Educación ESTÉTICA	6.0 seis cero		2 dos
Vocacionales: Exploración	5.0 cinco cero		4 cuatro
Intensividaciones : TRES	CUMPLIÓ		3 tres
Disciplina: Buena	Conducta: Buena		
NOTA: PRESENTO CURSO REMEDIAL DE ESPAÑOL, Calif.6.0 seis cero, Folio 34, Nov.14 al 25/77.			
Intensidad: 30 horas. Presentó Curso Remedial de Matemáticas, Calif.5.0 cinco cero, . Present			
SEGUNDA Evaluación de Matemáticas, Calif.6.0 seis cero. Folio 48, Enero 25/78.			
AÑO 1978	SEPTIMOº	FOLIO N° 149	MATRICULA N° 104
Educación Etica,Moral, Religiosa	8.6 ocho seis		3 tres
Historia de América	5.8 cinco ocho		3 tres
GEografía de América	6.0 seis cero		2 dos
Español	6.8 seis ocho		5 cinco
Inglés	6.2 seis dos		3 tres
Biología Integrada I	6.0 seis cero		3 tr-es
Aritmetica y Geometría	6.0 seis cero		6 seis
Educación ESTÉTICA y Musical	6.0 seis cero		2 dos
Educación Física	8.2 ocho dos		2 dos
Vocacionales: Exploración	6.8 seis ocho		4 cuatro
Disciplina: Buena	CONDUCTA: Buena		
NOTA: HABILITO HISTORIA, Calif.6.5 seis cinco, Folio 174, Enero 23/79.			
AÑO 1979	OCTAVOº	FOLIO N° 313	MATRICULA N° 150
Educación ETica, Moral,Religiosa	7.3 siete tres		3 tres
Historia Universal	6.0 seis cero		3 tres
GEografía UNiversal	5.6 cinco seis		3 tres
Español	6.6 seis seis		5 cinco
Inglies	6.4 seis cuatro		3 tres
Biología Integrada II	6.2 seis dos		3 tres
Algebra y Geometría	6.6 seis seis		7 siete
Educación Física	7.7 siete siete		2 dos
Educación ESTÉTICA	7.6 siete seis		2 dos
Vocacionales": Contabilidad, ARTES	5.0 cinco cero		4 cuatro
Disciplina: Buena	Conducta: Buena		
NOTA: HABILITO GEOGRAFIA, Calif.10.0 diez cero, Folio 101, Enero 21/80. HABILITO VOCACIONALE			
Calif.8.0 ocho cero. Folio 101, Enero 21/80.			

AÑO 1980

NOVENO°

FOLIO N° 381

MATRICULA N° 276

A S I G N A T U R A S

Educación Etica, Moral y Religiosa
Historia de Colombia EDucación Civica
Geografía Económica de Colombia
Español
Inglies
Biología INtegrada III
Algebra y GEometría
Educación Física
Educación ESTética
Vocacionales: Contabilidad,Artes
Disciplina: Buena

Intensificaciones: ESpañol, Biología, Matemáticas.

Pénsum Decreto 080/74. Se anulan estampillas. Medellín, 4 de agosto de 1995.

CALIFICACIONES

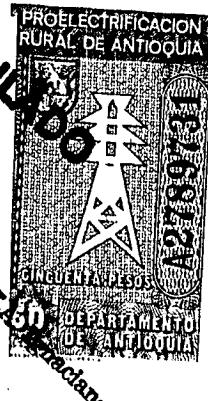
HORAS SEMANALES

8.3 ocho tres	2 dos
6.3 seis tres	3 tres
6.5 seis cinco	3 tres
6.0 seis cero	5 cinco
6.5 seis cinco	3 tres
7.1 siete uno	4 cuatro
6.0 seis cero	7 siete
7.7 siete siete	2 dos
6.4 seis cuatro	2 dos
7.7 siete siete	4 cuatro
Conducta: Buena	

BALDOMERO VELASQUEZ MONTOYA MEDELLIN
C.C.N° 3.516.465 de La +Ceja
RECTOR

GLORIA ELCY FLOREZ MARTINEZ
C.C.N° 32.504.640 Medellin
SECRETARIA ACADÉMICA MEDELLIN

CERTIFICADO
LICENCIAS
N° 50232
ANULACIÓN
CERTIFICADO
LICENCIAS
N° 50232
ANULACIÓN



Esta Copia corresponde al docu-
mento original, que el suscrito
Notario ha tenido a la vista.

AGO. 11 1995

NOTARIA SEPTIMA del Circulo
de Medellin

República de Colombia
GLORIA MEJIA ZULUAGA
Notaria Septima
Círculo de Medellin

NOTARIA VEINTITRES

Dr. Rodrigo Escobar Pérez

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

ACTA DE RECEPCION DE DECLARACIONES CON FINES EXTRAPROCESO

NOTARIA VEINTITRES DE MEDELLIN. En el Municipio de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a los TREINTA Y UNO (31) días del mes de OCTUBRE de mil novecientos NOVENTA Y CINCO... . . . (1.995), ante mí RODRIGO ESCOBAR PÉREZ NOTARIO VEINTITRES DEL CIRCULO DE MEDELLIN, compareció SILVIA ALFARO MESA GAVIRIA 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: SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA . . ., tengo 32. años cumplidos, vivo en el Municipio de MEDELLIN... . . . y en la siguiente dirección CRA 50 Nro. 84 24. CAMPO VALD, soy de profesión OF VARIOS .. hijo(a) de GILBERTO MESA . . . y ANA GAVIRIA . . ., de estado civil SOLTERA... . . . y estoy identificado con la cédula de ciudadanía N° 42.890.014. expedida en BIGADÁ SEGUNDO: Como ya lo expresé declaro bajo la gravedad del juramento los siguientes hechos que son personales:

Manifiesto que: No tengo ningún parentesco con el señor ALCALDE DE MEDELLIN, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, ni con ninguna de las personas que intervinieron en mi nombramiento. En la Actualidad me encuentro laborando con el Municipio de Medellín, y en el año inmediatamente anterior labore independiente y mis ingresos ascendieron a la de suma de (\$500,000,00). En la actualidad no poseo cuenta de ahorros. No cuento con propiedad alguna. No cuento con acreencias ni obligaciones vigentes. No pertenezco a Juntas o Consejos Directivos. No cuento con bienes muebles ni inmuebles dentro y fuera del país. Soy soltera y vivo con mis dos hijos, JUAN CAMILO MUÑOZ MESA. No siendo otro el objeto de la presente declaración. Aprobada Leída y firmada en constancia de lo cual doy fe.

ATTE,

Silvia Amparo Mesa Gaviria
SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA.

ZERO.

NOTARIA VEINTITRES

Dr. Rodrigo Escobar Pérez

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

ACTA DE RECEPCION DE DECLARACIONES CON FINES EXTRAPROCESO

NOTARIA VEINTITRES DE MEDELLIN. En el Municipio de Medellín, Departamento de Antioquia,
República de Colombia, a los Veintitres (23) -- - días del mes de Agosto. -- - - - -
de mil novecientos Noventa y cinco (1.995), ante mí RODRIGO ESCOBAR PEREZ.- - - - -
NOTARIO VEINTITRES DEL CIRCULO DE MEDELLIN, compareció SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA
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: SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA. -- - - - - tengo 32. - - años
cumplidos, vivo en el Municipio de Medellín. - - - y en la siguiente dirección carrera 50 #
84- 24. - - - - - , soy de profesión ficios Varios. - - - - -
hijo(a) de Gilberto. - - - - - y una. - - - - - de estado
civil Soltera. - - - y estoy identificado con la cédula de ciudadanía № 42'890.014. - - - - -
expedida en Envigado. - - - 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 MEDELLIN, hasta el cuarto grado de se
consanguinidad, segundo de afinidad, o primero civil, ni con ninguna de las ==
personas que intervengan en mi nombramiento, y carezco de impedimentos e in ==
habilidades, para desempeñar el cargo, y en la actualidad, no me encuentro ==
laborando con ninguna enti ad pública o privada, por lo tanto no recibo ningún ==
salario, ni ninguna pensión; en la actualidad, vivo bajo un mismo techo y un ==
mismo lugar, con mis hijos; JUAN CARLOS MUÑOZ MESA y ANDRES FELIPE MESA GAVI
RIA, que en la actualidad tienen doce (12) años y nueve (9) meses respectiva _
mente; y el año inmediatamente anterior no labore con ninguna entidad ni pública ==
ni privada, y más lo tanto no tuve ingresos, de ninguna clase; por lo ==
tanto no recibí ningún salario, ni ninguna pensión; no poseo ninguna clase ==
de cuentas Bancarias; en la actualidad, ni tengo acreencias ni obligacio _
nes; No pertenezco ni a juntas ni consejos directivos; tampoco pertenezco a ==
corporaciones, ni asociaciones ni sociedades; como lo expresé anteriormente, ==
soy soltera, y he procreado dos (2) hijos, cuyos nombres ya expresé arriba, ==
y con ellos soy con los que convivo, y yo soy la que velo por el sustento y ==
mantención de mis hijos; y en la actualidad, no poseo ninguna clase de bienes ==
muebles o inmuebles, ni en la ciudad de medellín, ni en el epartamento de ==
Antioquia, ni en la república de Colombia, y mis ingresos no alcanzan los ==
topes máximos exigidos por la ley para presentar declaració ne de renta y comple
mentarios.- No siendo otro el objeto dela presente, fué leído personalmente por
la declarante, quien lo probó y firmó en fo ma expresa. - - - - -



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Secretaría de Servicios Administrativos
Departamento Médico y Odontológico
Salud Ocupacional

RESULTADO FINAL EXAMEN DE INGRESO

Nombre: SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA C.C. 42.890.014

DIA	MES	AÑO
05	09	95

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

1. PINGÜEULA INCIPIENTE AMBOS OJOS ANGULO INTERNO.
2. DENTADURA INCOMPLETA.
3. TELANGIECTASIAS BILATERALES MIEMBROS INFERIORES.
4. SECUELAS CESAREA SEGMENTARIA TRASPERITONEAL, CICATRIZ INFRAUMBILICAL MEDIANA.
5. CITOLOGIA CON CERVICITIS.

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). SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA es apto(a)
para desempeñar el cargo para el cual ha sido nombrado(a)

Porcentaje de capacidad laboral: 94% (NOVENTA Y CUATRO POR CIENTO)

Firma del Aspirante
C.C.

Silvia Amparo Mesa 6.
421890014 Envigado

Firma médica de la institución
Registro N°

José Ignacio Marquez V MD
Ref. N° 7386 SSSA

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). SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA 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>ANDRES FELIPE MESA GAVIRIA (HIJO)</u>	la cuota de <u>50</u> o/o
A <u>JUAN CAMILO MUÑOZ MESA (HIJO)</u>	la cuota de <u>50</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
	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, 13 de SEPTIEMBRE DE 1985 de 1985

Jefe Depto de Personal

Silvia Amparo Gaviria
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.

11111111

111111111111

EXPEDIDO EN		
DIA	MES	AÑO
23	08	75
ESTADO DE MEXICO		
DIA	MES	AÑO
27	10	96

**INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL
TIPO A**

DIA	MES	AÑO

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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
MESA GAVIRIA

SILVIA AMPARO

CARGO A DESEMPENAR

ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS

SECRETARIA

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION

SERVICIOS GENERALES

DEPARTAMENTO

SOSTENIMIENTO

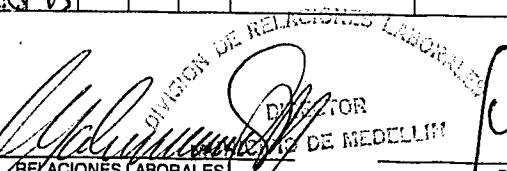
SECCION

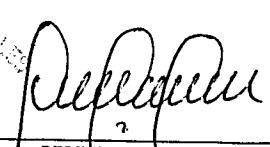
GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

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

4. MIGRIR DEL		HASTA EL		TIEMPO TOTAL		ELABORADO POR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		DIAS	HORAS
28	08	95						


 DIVISION DE RELACIONES LABORALES
 DIRECTOR
 DIRECCION DE MEDELLIN
 RELACIONES LABORALES

DEPENDENCIA 
 DEPTO. DE PERSONAL

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM.	SEXO	C.C. 42.890018								
DIA	MES	AÑO	M	F						
13	01	68								
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 0020533200					CÓDIGO OFICIO 3100 1	FACTOR HORA \$ 954.887	SALARIO MES \$ 232.355.89			
CONTRATO No.					DECRETO No.	RESOLUCION No.	ACTA No.			

ELABORO _____

INFORMO _____

Poseedor
13/09/95
FECHA RECIBO - PERSONAL

REVISOR (DPTO. PERSONAL)

AUDITORIA _____



SOLICITUD DE VINCULACION
PENSIONES - SALUD - RIESGOS PROFESIONALES

FECHA, SELLO Y CONSECUTIVO DE RECEPCION:

FECHA ANO MES DIA

CONSECUTIVO

REGISTRO

QUEDELLIN 95 09 13

FICCIÓN PROMOTOR 0 0 RECA. 0

1 I - TRANSACCION



AFILIACION X

ACTUALIZACION O MODIFICACION

SEP 15

11/40 AM '93

2

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

VINCULACION SALUD X 1 VEZ CAMBIO EPS
 VINCULACION RIESGOS PROFESIONALES X

ADMINISTRADORA ANTERIOR

NIT. 4011111111 DV
 NIT. 1111111111 DV
 NIT. 1111111111 DV

CUAL

CUAL
PROMOTORA ANTERIOR

NIT. 1111111111 DV

II - INFORMACION DEL INTERESADO

3 DATOS GENERALES

PRIMER APELLIDO

AYANAKA MESA

SEGUNDO APELLIDO

GAVIRIA

NOMBRES

SILVIA AMPARO

INGRESO MENSUAL

\$ 232355

X	C.C.	TI	NIT	CE	Nº DOC. IDENTIDAD	DV	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
					4 2 8 9 0 0 1 4		63 01 13	COLOMBIANO(A)

SEXO X	SUBSIDIADO P	SITIO ATENCION DE SALUD CAMPO VALDES	CIUDAD/MUNICIPIO ANTIOQUIA	CODIGO 0 5 1 0 8 2	TELEFONO 3855693	CORRESP. A
--------	--------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------	------------------	------------

DIRECCION DONDE LABORA CR 50 NO 84 24	CIUDAD/MUNICIPIO MEDELLIN	CODIGO 0 0 1	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	CODIGO	TELEFONO 2 44 29 13	CODIGO
---------------------------------------	---------------------------	--------------	------------------------	--------	---------------------	--------

4 MODALIDAD DE TRABAJO INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA	CODIGO	ENTIDAD AGRUPADORA	NIT	DV
--------------------------------------	---------------------	--------	--------------------	-----	----

DEPENDIENTE X	OCCUPACION Y CARGO ACTUAL ENFERMERA DE OFICIOS VARIOS				CODIGO
---------------	---	--	--	--	--------

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR MUNICIPIO DE MEDELLIN	C.C. NIT 8 9 0 9 0 5 2 1 1 1 0 0 1	DV	SUCRASAL	ACT. ECONOMICA
---	------------------------------------	----	----------	----------------

5 EMPLEADOR: DIRECCION DE LA EMPRESA CL 44 NO 52 165	CIUDAD/MUNICIPIO MEDELLIN	CODIGO 0 1	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	CODIGO 0 5	TELEFONO 3 8556 98
--	---------------------------	------------	------------------------	------------	--------------------

III - INFORMACION BENEFICIARIOS

RELACIONE LOS BENEFICIARIOS SEGUN LAS NORMAS VIGENTES

1 APELLIDO	2 APELLIDO	NOMBRES	CC-C TI-T NIT-N CE-E	NUMERO DE IDENTIFICACION	D.V.	FECHA NACIMIENTO	SEXO	CODIGO PARENTESCO
ANO	MES	DIA	F	M				
1								
2								
3								
4								
5								
6								

IV - FIRMAS

INTERESADO AFILIADO SALUD Y/O RIESGOS PROFESIONALES HAGO CONSTAR QUE HE SELECCIONADO AL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES, PARA LA PROTECCION QUE SEÑALO EN EL PRESENTE FORMULARIO Y DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGHIDOS SON VERDADEROS	EMPLEADOR DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.
---	--

INTERESADO AFILIADO PENSIONES HAGO CONSTAR QUE LA SELECCION DEL REGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MEDIA CON PRESTACION DEFINIDA LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES, MANIFIESTO QUE HE FUGIDO AL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS	EMPLEADOR FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA
---	--

INTERESADO FIRMA SOLICITANTE Silvia Impar 1/05/93	EMPLEADOR 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. PRESENTA ESTE FORMULARIO EN LOS PUNTOS DE AFILIACION (VER ANEXO 2 DEL MANUAL PRACTICO DE VINCULACION). MAYOR INFORMACION SOLICITELA A LA LINEA 9-800-13300 O AL CENTRO DE ATENCION AL CLIENTE MAS CERCANO.
--

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

TIPO A

546/95

42.890.014

DIA	MES	AÑO

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 PRUEBAVACANTE DEFINITIVA
VACANTE TEMPORAL

MOTIVO DE DESEMPLEO

1. RENUNCIA

 2. TERMINAC. CONTRATO

 3. INSUBSTANTE

 4. DESTITUCION

 5. DEFUNCION

 6. INVALIDEZ

APELLOS Y NOMBRES COMPLETOS

MESA GAVIRIA

SILVIA AMPARO

CARGO A DESEMPENAR

ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS
 SECCION
 SERVICIOS GENERALES
 ASEOSECRETARIA
SERVICIOS ADMINISTRATIVOSDEPARTAMENTO
SOSTENIMIENTO

GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

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

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

ELABORADO POR

RELACIONES LABORALES			DEPENDENCIA		
MUNICIPIO DE MEDELLIN			MUNICIPIO DE MEDELLIN		
DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL			ORIGINAL FIRMA DEL DR. ANIBAL VELEZ MUÑOZ		
FECHA DE NACIM. SEVO CRETARIO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			DR. ANIBAL VELEZ MUÑOZ		
ESTADO CIVIL			CLASE DISTRITO		
Soltero	Casado	Vludo	No. DE PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE
					CEDE
CÓDIGO DE DEPENDENCIA 0020533200			CÓDIGO OFICIO 31001		
CONTRATO No.			DECRETO No.		
			RESOLUCION No.		
			ACTA No.		

GRACIA
ELABORO

INFORMO

FECHA RECIBO - PERSONAL

REVISOR (DPTO. PERSONAL)

AUDITORIA

**INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL
TIPO A**

DIA	MES	ANO

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

APELLOS Y NOMBRES COMPLETOS MESA GAVIRIA		SILVIA AMPARO				
CARGO A DESEMPEÑAR ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS		SECRETARIA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS				
DIVISION SERVICIOS GENERALES		DEPARTAMENTO SOSTENIMIENTO				
SE	ON	ASEO				
GRUPO						
CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD SE PRORROGA LA PROVISIONALIDAD POR DECRETO 1306 DE OCTUBRE 27/96						
A PARTIR DEL DIA MES ANO		HASTA EL DIA MES ANO		TIEMPO TOTAL DIAS HORAS		ELABORADO POR
27	10	95	7	11	95	
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. 42.890-014			
LIBRETA MILITAR					CLASE	DISTRITO		
ESTADO CIVIL	NOMBRE DEL CONYUGE				No. DE PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE	CEDE
Soltero	Casado	Vludo						
CODIGO DE DEPENDENCIA					CODIGO OFICIO	FACTOR HORA \$	SALARIO MES \$	
CONTRATO No.					DECRETO No.	RESOLUCION No.	ACTA No.	

21 MAR 1996

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



DIAN
DIRECCION DE IMPUESTOS
Y ADUANAS NACIONALES

**CERTIFICADO DE INGRESOS
Y RETENCIONES
AÑO GRAVABLE 1995**

No. 4073

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. 0020533200																																
APPELLIDOS Y NOMBRES DEL ASALARIADO																																						
MESA GAVIRIA SILVIA AMPARO																																						
No. IDENTIFICACION A C																																						
42890014 X																																						
APPELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL RETENEDOR																																						
MUNICIPIO DE MEDELLIN																																						
No. IDENTIFICACION A C																																						
890.905.211-1 X																																						
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:																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO DE LOS INGRESOS</th> <th>NO GRAVADOS</th> <th>GRAVADOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES</td> <td></td> <td>1.193.577,00</td> </tr> <tr> <td>CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GASTOS DE REPRESENTACION</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS INGRESOS INCAPACIDADES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td>1.193.577,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DE LA RETENCION</td> <td>GR</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>									CONCEPTO DE LOS INGRESOS	NO GRAVADOS	GRAVADOS	SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES		1.193.577,00	CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS			GASTOS DE REPRESENTACION			PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ			OTROS INGRESOS INCAPACIDADES			TOTAL		1.193.577,00	VALOR DE LA RETENCION	GR	0,00						
CONCEPTO DE LOS INGRESOS	NO GRAVADOS	GRAVADOS																																				
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES		1.193.577,00																																				
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS																																						
GASTOS DE REPRESENTACION																																						
PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ																																						
OTROS INGRESOS INCAPACIDADES																																						
TOTAL		1.193.577,00																																				
VALOR DE LA RETENCION	GR	0,00																																				
APPELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL PAGADOR O RETENEDOR			<i>Maria Nury Gomez Arango</i>																																			
C.C. ó NIT. No. 32.332.740 DE ENVIGADO			FIRMERA DE FIRMA Y SELLO INICIPAL																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO DE OTROS INGRESOS</th> <th>VALOR RECIBIDO</th> <th>VALOR RETENIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ARRENDAMIENTOS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HONORARIOS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DIVIDENDOS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RENDIMIENTOS FINANCIEROS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENAJENACION DE ACTIVOS FIJOS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LOTERIAS, RIFAS, APUESTAS Y SIMILARES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>COMISIONES Y SERVICIOS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									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		
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																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS</th> <th>VALOR PATRIMONIAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS	VALOR PATRIMONIAL																												
TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS	VALOR PATRIMONIAL																																					
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1995 \$																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO</th> </tr> <tr> <th>C.C. ó NIT.</th> <th>APPELLIDOS Y NOMBRES</th> <th>PARENTESCO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>32.332.740</td> <td>JUAN CARLOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO			C.C. ó NIT.	APPELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	32.332.740	JUAN CARLOS																						
IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO																																						
C.C. ó NIT.	APPELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO																																				
32.332.740	JUAN CARLOS																																					
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.			<i>S. J. Gomez Arango</i> 12-54-214																																			
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). Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 1995.																																						
			C.C. ó NIT. No.																																			

NUMERO 1826867

FIRMA

forma Minerva 10-94 AF

Diseñadas y actualizadas según la Ley © por LEGIS

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

DIAN 77.007.95

2a. COPIA PARA EL AGENTE RETENEDOR

© LEGIS Prohibida su reproducción total o parcial, sin la expresa autorización escrita de LEGIS. Bajo cualquier medio conocido o por conocer, sin perjuicio de las sanciones civiles y penales establecidas en la Ley Autoral.



Municipio de Medellín

21 SET 1995

~~Funcionarios de
trecho~~

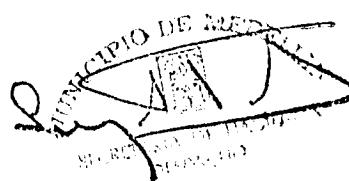
~~Funcionario de
telro.~~

Septiembre 19 de 1.995

Señores
MUNICIPIO DE MEDELLÍN
Ciudad

Con la presente certifico que la Señora SILVIA AMPARO MESA identificada con cédula de ciudadanía número 42.890.014 de Envigado, comenzó a prestar sus servicios en el Departamento de Sostenimiento como Supernumeraria encargada de Oficios Varios a partir del día 14 de Agosto hasta el día 23 del mismo mes.

Atentamente,



Secretaría de Servicios Administrativos
Departamento de Sostenimiento
STELLA GALLEGOS BARRERA
SUPERVISORA ASEO OFICINAS
Supervisora Sección Aseo



pto octubre 24

9.21



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Código 42.890.014

Dependencia SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Asunto CESANTIAS DEFINITIVAS (FUNCIONARIO DE HECHO)

SILVIA AMPARO MESA

Fecha del septiembre 21 de 1995 al

Sueldo ✓

232. 355,83 ✓

Sub. Transp. M.

10/ x 373,74/- 3732,110/- 121 - 311.03/-

232. 666,86/-

NOTA: Faturizado Por

lo Dr. Bratiz Costan

JPF Administrativo.



Municipio de Medellín

RESOLUCION NUMERO 2219 DE 1995
(octubre 3)

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

EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN,

CONSIDERANDO:

1. Que la señora SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA identificada con cédula de ciudadanía número 42.890.014 de Envigado, fue nombrada como ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS (Supernumeraria), Departamento de Sostenimiento, División Servicios Generales, Secretaría de Servicios Administrativos , mediante Decreto 1005 de agosto 8 de 1995, a partir del 14 de agosto de 1995 hasta el 23 de agosto de 1995.
2. Que no hubo posesión en el cargo y como consecuencia de la no posesión dentro de los términos establecidos en el Decreto 043 de 1986, no se produjo pago de salarios entre la fecha de iniciación y la permitida como retroactiva a la posesión, porque para proceder al reconocimiento de salarios de un funcionario del Municipio, una vez haya iniciado labores sin posesionarse, es preciso acogerse el artículo 33 del Decreto 043 de 1986 que establece: " Cuando por razones de fuerza mayor la retroactividad sea superior a ocho (8) días, pero sin pasar de veinte (20), la autorización escrita del Secretario o Director del Departamento Administrativo, deberá llevar el visto bueno del Secretario de Hacienda.
3. Que una vez aplicada la retroactividad de 20 días, tal como está estipulado en el artículo mencionado en el párrafo anterior, y por tratarse de un periodo mayor del indicado, este Departamento considera que durante dicho tiempo la señora MESA GAVIRIA se desempeñó como una funcionaria de hecho.
4. Que ante el hecho de que la mencionada señora no se posesionó dentro de los términos permitidos, no se puede dejar de reconocer que le asiste el derecho al cobro de salarios, en virtud de haber laborado real y efectivamente en el cargo para el cual fue nombrado.

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



Municipio de Medellín

Continuación resolución 2219 de 1995

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

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

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

VACACIONES POR DESVINCULACION: NO TIENE DERECHO

PRIMA DE VACACIONES: NO TIENE DERECHO

CESANTIAS DEFINITIVAS : 10 días contados del 14 de agosto de 1995 al 23 de agosto de 1995 se suman 0 días por vacaciones y se descontaran 0 días que faltó, liquidados a razón de un salario de \$ 232.666.86 promedio, valen..... \$ 6.463.00

RECONOCIMIENTOS Y REINTEGROS

RECONOCER: Por salarios de agosto 14 a agosto 23 de 1995..... \$ 76.391.00



Municipio de Medellín

Continuación resolución 2219 de 1995

RECONOCER: subsidio de transporte de 1995.....\$ 3.732.00
TOTAL A RECONOCER.....\$ 86.586.00

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

RESUELVE:

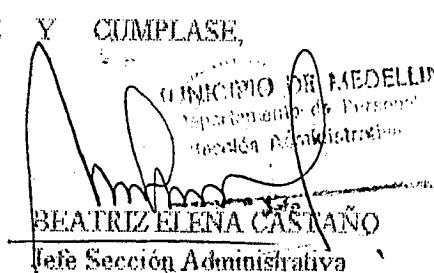
1. RECONOCER a la señora SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA identificada con cédula número 42.890.014 de Envigado, la cantidad de OCHEENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHEENTA Y SEIS PESOS M/L (\$86.586.00), por concepto de salarios y prestaciones sociales a que tiene derecho, conforme a lo expuesto en la parte motiva de esta providencia.

El reconocimiento se hará con cargo al presupuesto de FONDOS COMUNES

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



DIANA PATRICIA DURAN Z.
Jefe Departamento de Personal



BEATRIZ ELENA CASTAÑO
Jefe Sección Administrativa



RICARDO JARAMILLO J.
REVISOR

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

17 OCT 1995
NOTIFQUE la providencia anterior,
de.... de 19.... al Sr. *Alvaro*
haciéndole saber que contra ella proceden los
recursos de reposición y apelación por escrito,
dentro de los cinco días hábiles siguientes al día
de notificación. - Igualmente, firma manifestando
Renuncia a Término

Sociedad Activa

17 OCT 1995
NOTIFQUE la providencia anterior,
de.... de 19.... al Sr. *Mrs. Selina A.*
haciéndole saber que contra ella proceden los
recursos de reposición y apelación por escrito,
dentro de los cinco días hábiles siguientes al día
de notificación. - Igualmente, firma manifestando
Silvio Arango *lesa600100*
cc. 421890.014 envid.
tel. 244.20.13 Renuncia a término.

Sociedad Activa

MUNICIPIO DE MEDELLIN

Medellin, 17 OCT 1995

mil novecientos

Como, Capital

partes de

minimo legal en

la WS 2219

El Jefe de Período de Personal
El Jefe de la Sección

*AVOCACIO DE
ESTADO DE COLOMBIA
SISTEMA DE SERVICIOS AL CIUDADANO*

*DEPARTAMENTO DE
ESTADO DE COLOMBIA
MEDELLIN
RECIBIDA AUTOMATICAMENTE*

J676

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

TIPO A

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

554/95

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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

MESA GAVIRIA

SILVIA AMPARO

CARGO A DESEMPENAR

ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS

SECRETARIA

DIVISION

SERV GENERALES

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

SECCION

ASEO

DEPARTAMENTO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

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

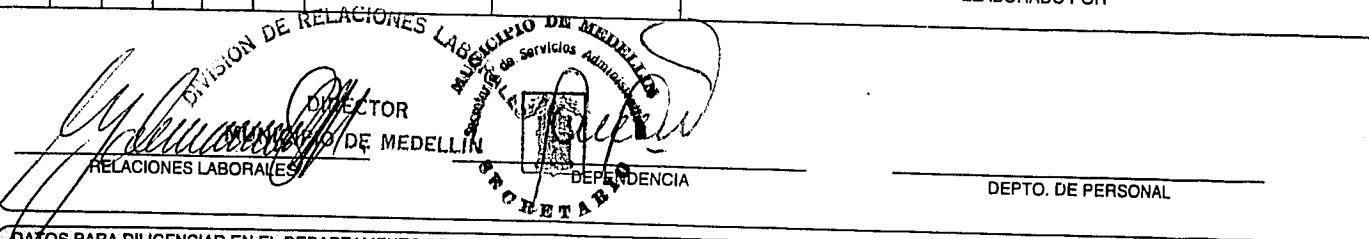
A PARTIR DEL

HASTA EL

TIEMPO TOTAL

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS	HORAS
7	11	95	28	11	95		

ELABORADO POR _____



DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM.	SEXO	ESTADO CIVIL	NOMBRE DEL CONYUGE	CLASE	DISTRITO	No. DE PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE	CEDE
DIA	MES								
LIBRETA MILITAR									
ESTADO CIVIL									
Soltero	Casado	Vludo							
C.C. 42890.014									
CÓDIGO DE DEPENDENCIA 0020533200					CÓDIGO OFICIO 31001	FACTOR HORA \$ 954.887	SALARIO MES \$ 232.355.83		
CONTRATO No.					DECRETO No.	RESOLUCION No.	ACTA No.		

Gra
ELABORO

INFORMO

FECHA RECIBO - PERSONAL

REVISOR (DPTO. PERSONAL)

AUDITORIA

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

TIPO A

DIA	MES	AÑO

502/96

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

APELLOS Y NOMBRES COMPLETOS

MESA GAVIRIA

SILVIA AMPARO

CARGO A DESEMPENAR

ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS

SECRETARIA

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION

SERVICIOS GENERALES

DEPARTAMENTO

SOSTENIMIENTO

SECCION

ASEO

GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

SE PRORROGA PROVISIONALIDAD POR DECRETO 1386 de NOVIEMBRE 24/95

A PARTIR DEL			HASTA EL			TIEMPO TOTAL	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS	HORAS
28	11	95	10	01	96		

ELABORADO POR

*RELACIONES LABORALES**MUNICIPIO DE MEDELLIN*

DEPENDENCIA

DEPTO. DE PERSONAL

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM. SEXO

C.C. 42.890.674

ESTADO CIVIL

Soltero

Casado

Viudo

LIBRETA MILITAR

CLASE

DISTRITO

No. DE PERSONAS A CARGO

RECIBE

NO RECIBE NI CEDE

CEDE

CODIGO DE DEPENDENCIA

CÓDIGO OFICIO

FACTOR HORA \$

SALARIO MES \$

CONTRATO No.

DECRETO No.

RESOLUCION No.

ACTA No.

ELABORO

INFORMO

FECHA RECIBO - PERSONAL

REVISOR (DPTO. PERSONAL)

AUDITORIA

**INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL
TIPO A**

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

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

APPELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
MESA GAVIRIA SILVIA AMPARO

CARGO A DESEMPENAR
ENCARGADA OFICIOS VARIOS

SECRETARIA
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION
SERVICIOS GENERALES

DEPARTAMENTO
SOSTENIMIENTO

SECCION
ASEO

GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

TERMINASE PROVISIONALIDAD EL 11 DE ENERO DE 1996

A PARTIR DEL

HASTA EL

TIEMPO TOTAL

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

DIAS

HORAS

11-01-96

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. 42-890-014

ESTADO CIVIL

LIBRETA MILITAR

CLASE

DISTRITO

Soltero Casado Viudo

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.

ELABORÓ

INFORMÓ

23-01-96
FECHA RECIBO - PERSONAL

REVISOR (DPTO. PERSONAL)

AUDITORIA

42890014



**SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DIVISION DE RELACIONES LABORALES**

ASUNTO: COMUNICACION DE NOMBRAMIENTO

SEÑOR

MESA GAVIRIA SILVIA AMPARO

Me permito informar a usted que ha sido NOMBRADO(A) SELECCIONADO(A) por

DECRETO 0006 DE ENERO 4 DE 1996,
EN PROVISIONALIDAD.

PARA EL CARGO DE

ENCARGADO DE OFICIOS VARIOS

GRUPO

SECCION

ASEO

DEPARTAMENTO

SOSTENIMIENTO

DIVISION

SERVICIOS GENERALES

SECRETARIA

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Requiere posesión: SI NO

Si acepta, sírvase presentarse al Departamento de Personal (oficina 602) con los requisitos legales exigidos (*) antes de veinte (20) días a partir de la fecha, con el fin de asumir legalmente el cargo.

Medellín, 15 de ENERO de 1996

El Director de Relaciones Laborales

(*) VER REQUISITOS DE INGRESO AL RESPALDO



Municipio de Medellín

Enero 23 de 1996

0039

Doctor
GABRIEL CIPRIANO DIEZ MEJIA
Director División Relaciones Laborales
Secretaría de Servicios Administrativos
MUNICIPIO DE MEDELLIN

Doctor Díez Mejía:

La presente tiene por objeto informarle que la señora SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA con cédula 42.890.014, quien laboró en la Secretaría de Servicios Administrativos como Encargada de Oficios Varios, ha sido nombrada de nuevo en provisionalidad para el mismo cargo.

Por lo tanto no requiere nuevo examen médico pre-ocupacional, sus renuncias y capacidad laboral siguen siendo las mismas.

Atentamente,


MUNICIPIO DE MEDELLIN
Departamento Médico
Salud Ocupacional
CESAR AUGUSTO OSORIO VELEZ
Jefe Sección Salud Ocupacional

geop.

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
EN EQUIPO CON USTED



MUNICIPIO DE MEDELLIN

SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION DE RELACIONES LABORALES

A S U N T O: COMUNICACION DE DESEMPLEO

Señor MESA GAVIRIA SILVIA AMPARO

Me permito comunicarle que por medio de TERMINASE
PROVISIONALIDAD EL 11 DE ENERO DE 1996

CARGO DE ENCARGADA OFICIOS VARIOS

SECCION ASEO

DEPARTAMENTO SOSTENIMIENTO

DIVISION SERVICIOS GENERALES

SECRETARIA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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, 18 de enero de 19 96

El Director de Relaciones Laborales

Firma del Director de Relaciones Laborales.

SA-1663

MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

NOMINA GENERAL
HOJA DE SERVICIOS PERSONAL VINCULADO

24/01/96

SECRETARIA
DE
SS AA

NOMBRE: MESA GAVIRIA SILVIA AMPARO
CARGO ACTUAL: ENCARGADO DE OFICIOS VARIOS
FACTOR HORA: 1169.355
DEPENDENCIA: 0020533200 COD-PAGADOR 185

GRUPO Y CURVA 01 0

CEDULA: 42890014
CATEGORIA: 1
JORNADA: 112

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.
VALOR AUX HIJOS INVALIDOS

49.80

80 160

VALOR INCAPACIDAD
GASTOS DE REPRESENTACION
AGUINALDO
PRIMA DE VIDA CARA
PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR 77.452,00
PRIMA DE MATRIMONIO
PRIMA DE CALAMIDAD
PRIMA DE TRANSPORTE Y MANUTENCIÓN
AUXILIOS HOSPITALARIOS
TOTAL DEVENGADO 206.578,00
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 196.452,00
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

10.000,00
000000
281195

112

MUNICIPIO
DE

MEDELLIN

NOMINA GENERAL

24/01/96

SECRETARIA

DE

SS AA

HOJA DE SERVICIOS AÑO ANTERIOR

NOMBRE MESA GAVIRIA SILVIA AMPARO

CEDULA

42890014

CARGO ACTUAL ENCARGADO DE OFICIOS VARIOS

CATEGORIA

1

FACTOR-HORA 1169.355

GRUPO Y CURVA 01 0

JORNADA

112

DEPENDENCIA 0020533200 COD-PAGADOR 185

HORAS INCAPACIDAD	0	VALOR INCAPACIDAD	0,00
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	48.518,00	GASTOS DE REPRESENTACION	0,00
VALOR VIATICOS	0,00	AGUINALDO	40.985,00
PRIMA DE VACACIONES	0,00	PRIMA DE VIDA CARA	0,00
PRIMA DE NAVIDAD	77.452,00	PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR	0,00
PRIMA DE MATERNIDAD	0,00	PRIMA DE MATRIMONIO	0,00
PRIMA DE ANTIGUEDAD	0,00	PRIMA DE CALAMIDAD	0,00
PRIMA PROFESIONAL DOCENTE	0,00	PRIMA DE TRANSPORTE Y MANUTE.	3.542,00
AUXILIOS QUIRURGICOS	0,00	AUXILIOS HOSPITALARIOS	0,00
DESENTIAS ANTICIPADAS	0,00	TOTAL DEVENGADO	1.193.577,00
CONTROL HORAS EN VACACIONES	0	IDENTIFICADOR DE VACACIONES	0
CONTROL HORAS EN INCAPACIDAD	0	CONTROL SUSPENSIONES	0
CONTROL HORAS EN LICENCIA	0	FALTAS PRIMA DE VIDA CARA	0
AUSENCIAS A LA FECHA	0	AUSENCIAS EN EL AÑO	0
LICENCIAS A LA FECHA	0	LICENCIAS EN EL AÑO	0
PERMISOS A LA FECHA	0	PERMISOS EN EL AÑO	0
SUSPENSIONES A LA FECHA	0	SUSPENSIONES EN EL AÑO	0
RETENCION EN LA FUENTE	0,00	PERIODOS DE VACACIONES ACUMULADAS	00
DIAS SERVICIOS MUNICIPIO	0	EN OTRAS ENTIDADES	0
HORAS ORDINARIO DIURNO	1040	VALOR ORDINARIO DIURNO	993.080,00
HORAS ORDINARIO NOCTURNO	0	VALOR ORDINARIO NOCTURNO	0,00
HORAS EXTRAS DIURNAS	0	VALOR EXTRAS DIURNAS	0,00
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	0	VALOR EXTRAS NOCTURNAS	0,00
HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS	0	VALOR EXTRAS EN FESTIVO DIURNO	0,00
HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCTURNO	0	VALOR EXTRAS EN FESTIVO NOCT.	0,00
HORAS FESTIVAS DIURNAS	0	VALOR FESTIVAS DIURNAS	0,00
HORAS FESTIVAS NOCTURNAS	0	VALOR FESTIVAS NOCTURNAS	0,00
HORAS EN VACACIONES ACUMULADAS	0	VALOR VACACIONES	0,00
HORAS PERMISOS REMUNERADOS	0	VALOR PERMISOS REMUNERADOS	0,00
VALOR SUBSIDIO FAMILIAR	0,00	VALOR SUBSIDIO COMFAMA	30.000,00
VALOR SUPLEMENTO ALIM.	0,00	FECHA ULTIMO ASCENSO	000000
VLR AUX HIJOS INVALIDOS	0,00	FECHA ULTIMO TRASLADO	281195

pto Mayo 78

2 19



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Código 42890014.

Dependencia Servicios Administrativos

Asunto Cesantías Definitivas y Vacaciones

Mesa Gaviria Silvia Amparo

Fecha del FEB 19/96 al _____

TU 7V47913

Sueldo:

$$10 \times 8 \times 1169.32 / 3 = 93548.24$$

$$130 \times 8 \times 94.887 = 993082.48$$

$$\overline{1086.630.72} \times 243.333 / 1120 = 236083.13$$

Pma Navegación:

$$77452^{\circ} / 12 \rightarrow 644.33$$

Pma Vida Corr:

$$130 \times 284542.96 / 360 = 102777.62 / 12 \rightarrow 8562.63$$

Subsidio Hc:

$$10 \times 5.98 = 59.80$$

$$130 \times 373.24 = 48521.20$$

$$\overline{48581.00} / 12$$

$$4048.41$$

Pma Transporte y Mantenimiento:

$$3542^{\circ} / 12$$

$$295.16$$

Agrimoldo:

$$40985^{\circ} / 12$$

$$3415.41$$

Pma Vacaciones:

$$140 \times 160 \times 1169.32 / 360 = 7763.12 / 12$$

$$\rightarrow 1980.26$$

Servicio Profesional

$$\overline{264839.32}$$



Municipio de Medellín

RESOLUCION NUMERO 929 DE 1996
(marzo 01)

Por medio de la cual se liquidan unas prestaciones sociales definitivas

EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN

CONSIDERANDO

- 1- Que la señora SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA, con cédula de ciudadanía No 42.890.014 de Envigado, laboró al servicio del Municipio de Medellín del 24 de agosto de 1995 al 10 de enero de 1996, desempeñó el cargo de ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS en el Departamento de Sostenimiento de la Secretaría de Servicios Administrativos.
- 2o 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: 140 días, contados del 24 de agosto de 1995, al 10 de enero de 1996, le dan derecho a 6 días, que se cuentan del 11 de enero de 1996 al 18 de enero de 1996, se suman 2 festivos, total días 8. Son 64 horas a un factor hora: \$ 1170.102, valen: \$ 74.887.00.

RECONOCER PRIMA DE VACACIONES: \$ 71.763.00.

CESANTIAS DEFINITIVAS: 145 días contados del 24 de agosto de 1995 al 10 de enero de 1996, se suman 8 días por vacaciones, liquidados a razón de un salario \$ 264.839.32 promedio, valen: \$ 106.671.00.

RECONOCIMIENTOS Y REINTEGROS

RECONOCER: \$ 102.752.00 por prima vida cara proporcional/96
\$ 3.00 por subsidio de transporte/95
REINTEGRA: \$ 66.00 por subsidio de transporte/96
\$ 102.903.00 por salarios enero 11-21/96

ASIGNACION BASE: \$ 264.839.00

TOTAL DE LA PRESTACION: \$ 356.076.00
REINTEGRO: \$ 102.969.00
VALOR EFECTIVO: \$ 253. 107.00

RESUELVE

ARTICULO 1o RECONOCER a la señora SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA, por concepto de prestaciones sociales definitivas la suma de TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETENTA Y SEIS PESOS (\$ 356.076.00).

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.



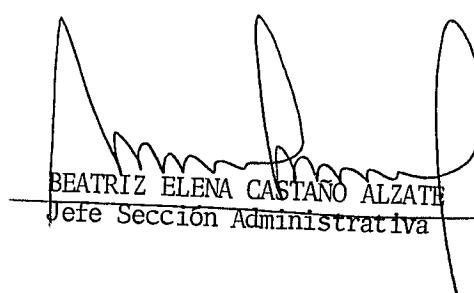
Municipio de Medellín

Continuación resolución No 929 DE 1996

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE


CARLOS A. MONTOYA V.
Revisor


DIANA PATRICIA DURÁN ZULUAGA
Jefe Departamento de Personal


BEATRIZ ELENA CASTAÑO ALZATE
Jefe Sección Administrativa

sonia

卷之三

NOTIFICACION de propulsor de la nave, en la que se indica
de.... de 1.9.... al Sr.
diciéndole saber que existe un procedimiento de
recursos de repetición y apelación por escrito,
dentro de los cinco días hábiles siguientes al de
la notificación. - Enviando, tiene manifestado
que ha comprendido lo anterior.
En... AÑO 1990. DIA ... EN LA
Pronuncio a firmino

Spec. 279. *Adonis*

SECTION II. - THE CIVIL SERVICE COMMISSION AND THE PERSONNEL ACT.

Conrad, Carl (1870-1942) American author.

parts and cost of the system, as well as the cost of the system.

training helped you get into the job?

ms. 929

May 1, 1937

Jefe de Personal

■ Jata do la Serrana

Scutellaria in Section



Municipio de Medellín

Febrero 14 de 1.996

Doctora
DIANA PATRICIA DURAN ZULUAGA
Jefe Departamento de Personal

Respetada Doctora:

Por medio de la presente le CERTIFICO que la Señora SILVIA AMPARO MESA, identificada con cédula de ciudadanía número 42.890.014 de Envigado continuó laborando a partir del 12 de Enero/96 como encargada de Oficios Varios en el Departamento de Sostenimiento, Sección Aseo.

Atentamente,

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

MEDELLIN PARA TODOS

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL TIPO A

506/96

42.890 D1
SS

DIA	MES	AÑO

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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

MESA GAVIRIA SILVIA AMPARO

CARGO A DESEMPEÑAR

ENCARGADO DE OFICIOS VARIOS

15

SERV

SERVICIOS GENERALES

ASEO GRUPO
USA Y FECHA DE LA NOVEDAD
NOMBRASE EN PROVISIONALIDAD POR DECRETO 0006 DE ENERO / DT. 1001

SECRETARIA

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DEPARTAMENTO

SOSTENTMINTO

GRUPO

ASEO

NOMBRASE EN PROVISIONALIDAD POR DECRETO 0006 DE ENERO / DE 1991

EL LABORATORIO

RELACIONES LABORALES

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL					
FECHA DE NACIM.		SEXO			
DIA	MES	AÑO	M	F	
C.C. 42.890.004-14					
LIBRETA MILITAR CLASE ESTADO CIVIL DISTRITO Soltero Casado Viudo					
NOMBRE DEL CONYUGE					
CODIGO DE DEPENDENCIA		CODIGO OFICIO	31001	FACTOR HORA \$ 1169.35	SALARIO MES \$ 984.543,05
CONTRATO No.			DECRETO No.	RESOLUCION No.	ACTA No.

Grace
ELABOR

FLAROBOR

— 1 —

FECHA RECIBO - PERSONAL

REVISED (2010) EDITION

ANSWER



SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION DE RELACIONES LABORALES

A S U N T O:

COMUNICACION DE DESEMPLEO

Señor SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA

Me permito comunicarle que por medio de DECRETO 555 DE
MAYO 13 DE 1996, SE TERMINA LA PROVISIONALIDAD

CARGO DE ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS

SECCION _____

DEPARTAMENTO SOSTENIMIENTO

DIVISION SERVICIOS GENERALES

SECRETARIA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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, 16 de mayo 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"/>	PROPIEDAD <input type="checkbox"/>	1. INGRESO <input type="checkbox"/>	PROPIEDAD PROVISIONALIDAD PERIODO DE PRUEBA <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"/>	2. TERMINAC. CONTRATO <input type="checkbox"/>	
3. PROMOCION <input type="checkbox"/>		3. PROMOCION <input type="checkbox"/>		3. INSUBSTENTE <input type="checkbox"/>	
4. TRASLADO <input type="checkbox"/>		4. TRASLADO <input type="checkbox"/>		4. DESTITUCION <input type="checkbox"/>	
5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/>		5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/>		5. DEFUNCION <input type="checkbox"/>	
6. CAMB. DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>		6. CAMBIO DE DENOMINACION <input type="checkbox"/>		6. INVALIDEZ <input type="checkbox"/>	

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

MESA GAVIRIA

SILVIA AMPARO

CARGO A DESEMPENAR

ENCARGADO DE OFICIOS VARIOS

SECRETARIA

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DIVISION

SERVICIOS GENERALES

DEPARTAMENTO

SOSTENIMIENTO

SECCION

ASEO

GRUPO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD

SE TERMINA LA PROVISIONALIDAD POR DECRETO 555 DE MAYO 13 DE 1996

A PARTIR DEL

HASTA EL

TIEMPO TOTAL

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS	HORAS
20	05	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. 42.890.014

LIBRETA MILITAR

CLASE

DISTRITO

ESTADO CIVIL

Soltero	Casado	Viudo

NOMBRE DEL CONYUGE

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

MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

NOMINA GENERAL
HOJA DE SERVICIOS PERSONAL VINCULADO

21/05/96

SECRETARIA
DE
SS AA

96

NOMBRE MESA GAVIRIA SILVIA AMPARO✓

CARGO ACTUAL ENCARGADO DE OFICIOS VARIOS✓

FACTOR HORA 1169.355 ✓

GRUPO Y CURVA 01/0

DEPENDENCIA 0020533200 COD-PAGADOR 18%

HORAS INCAPACIDAD

SUBSIDIO DE TRANSPORTE 771,42

648= 0

VALOR INCAPACIDAD

0.00

GASTOS DE REPRESENTACION

0.00

AGUINALDO

0.00

PRIMA DE VIDA CARA

0.00

PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR

38,729.00

PRIMA DE MATRIMONIO

77,452.00

PRIMA DE ANTIGUEDAD

0.00

PRIMA PROFESIONAL DOCENTE

0.00

AUXILIOS QUIRURGICOS

0.00

CESANTIAS ANTICIPADAS

0.00

CONTROL HORAS EN VACACIONES

2,361.00

CONTROL HORAS EN INCAPACIDAD

0.00

CONTROL HORAS EN LICENCIA

0.00

AUSENCIAS A LA FECHA

0.00

LICENCIAS A LA FECHA

0.00

PERMISOS A LA FECHA

0.00

SUSPENSIONES A LA FECHA

0.00

RETENCION EN LA FUENTE

0.00

DIAS SERVIDOS MUNICIPIO

0.00

HORAS ORDINARIO DIURNO

0.00

HORAS ORDINARIO NOCTURNO

1,337,744.00

HORAS EXTRAS DIURNAS

0.00

HORAS EXTRAS NOCTURNAS

0.00

HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS

0.00

HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCTURNO

0.00

HORAS FESTIVAS DIURNAS

0.00

HORAS FESTIVAS NOCTURNAS

0.00

HORAS EN VACACIONES ACUMULADAS✓

0.00

HORAS PERMISOS REMUNERADOS

0.00

VALOR SUBSIDIO FAMILIAR

0.00

VALOR SUPLEMENTO ALIM.

0.00

VLR AUX HIJOS INVALIDOS

0.00

FECHA ULTIMO ASCENSO

67,800.00

FECHA ULTIMO TRASLADO

000000

281195

RCC. \$ 65.483,88 por 7 días de salario 96.

Silvia Amparo Mora Garza
C. 42' 890.014 de. Enviado

Cargo: Empleada de Oficios Varios
Seccións Alco
Dep. de Sostenimiento
Diseños Servicio General.
Sala. Servicio Administrativos.

Sueldo: 96) 984.543,05 — 1169,35-

Tiempo: Enero 12 a. mayo 19/96.

Telf: 244-29-13.

42.890.014

05 JUN 1996



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Código 42'890.014

Dependencia Servicios Administrativos

Asunto Carantías Def. y Vac.

Mesa Garantía Síntesis Amparo

Fecha del mayo 22/96 al _____

Telf: 244-29-13.

Sueldo _____ \$ 284.543,05 / .

Prima de navidad.

$$96) 284.543,05 \times 4 \div 12 = 94.847,68 \div 12 / + 7.903,97 /$$

Prima de vida cara

$$96) 284.543,05 \times 794.360 / 62.441,39 /$$

$$96) \underline{62.441,39} \quad 38.729,00 / \\ \underline{101.170,39} \div 12 / + 8.430,86 /$$

Sub-stte.

$$96) 771,42 \div 12 / + 64,28 /$$

Prima de vacaciones.

$$96) 129 \times 160 \times 1169,355 \div 365 = 66.124,62 /$$

$$\div 12 / + 5.510,38 /$$

$$\overline{T = \$ 306.452,54 /}$$



Municipio de Medellín

RESOLUCION NUMERO 3513 DE 1996
(mayo 28)

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

EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN.

CONSIDERANDO:

1- Que la señora SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA, con cédula de ciudadanía N° 42.890.014 de Envigado, laboró al servicio del Municipio de Medellín del 12 de enero de 1996 al 19 de mayo de 1996, desempeñó el cargo de ENCARGADA DE OFICIOS VARIOS, Departamento de Sostenimiento de la División de Servicios Generales de la Secretaría de Servicios Administrativos.

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: 129 días contados del 12 de enero de 1996 al 19 de mayo de 1996, le dan derecho a 5 días, que se cuentan del 21 de mayo de 1996 al 27 de mayo de 1996, se suman 3 festivos, total días 8, ó sea 64 horas, liquidadas a un factor hora: 1170.103 valen \$ 74.887.00.

RECONOCER PRIMA DE VACACIONES: \$ 66.125.00.

CESANTIAS DEFINITIVAS: 136 días contados del 12 de enero de 1996 al 19 de mayo de 1996, se suman 8 días por vacaciones, liquidados a razón de un salario de \$ 306.452.54 promedio, valen: \$ 115.771.00.

RECONOCIMIENTOS Y REINTEGROS

RECONOCER: \$ 94.848.00 por prima de navidad proporcional de 1996

RECONOCER: \$ 123.00 por subsidio de transporte de 1996

RECONOCER: \$ 65.484.00 por 7 días de salarios de 1996

RECONOCER \$ 62.441.00 por prima de vida cara de 1996

ASIGNACION BASE: \$ 306.452.54.

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
EN EQUIPO CON USTED



Municipio de Medellín

Continuación resolución N° 3513 de mayo 28 de 1.996

- 2-

TOTAL DE LA PRESTACION: \$ 479.679.00
VALOR EFECTIVO: \$ 479.679.00

RESUELVE:

ARTICULO 1º RECONOCER a la señora SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA por concepto de prestaciones sociales definitivas la suma de CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS, (\$ 479.679.00).

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,

DIANA PATRICIA DURAN ZULUAGA
Jefe Departamento de Personal

BEATRIZ ELENA CASTAÑO ALZATE
Jefe Sección Administrativa

M. Sonia Rivillas O.
Tramitadora

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
EN EQUIPO CON USTED

SUFIQUE la providencia anterior....
do.... de 1.9.... al Sr.
heciéndole saber que contra ella proceden los
recursos de reposición y apelación por escrito.
Dentro de los cinco días hábiles siguientes al d.
de notificación. - Enterado, firma manifestando
que el dho. Amparo ha sido oído y enviado
al dho. tel.: 233-32-91

Renuncias Admisiones

AN APPROPRIATE PREDICTION SYSTEM THAT AUTHORIZES THE PERSONALITY

Montejo, P. J. Jun 1866

Consejo de la Federación de los Estados de México

Presidente — **Constitucional** — **Constitucional** — **Constitucional**

ANSWER *It is the same as the question.*

Aug 35/3

~~.....~~ ha

..... May 8 1968

25 Data da Reunião: 10/05/2018

圖 1-1-1

En el año de la Selección



0196.

Municipio de Medellín

42.890.014

Mayo 29 de 1996

0577

Doctora
DIANA PATRICIA DURAN ZULUAGA
Jefe Departamento de Personal
MUNICIPIO DE MEDELLIN

037348

Asunto: Examen Médico de Egreso

Doctora Durán Zuluaga:

El día 29 de mayo de 1996 se le practicó EXAMEN MEDICO DE EGRESO a la señora SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA con cédula 42.890.014, desvinculada de la Secretaría de Servicios Administrativos como Encargada de Oficios Varios. Confrontando con el examen de ingreso practicado en mayo de 1995, no se encontró patología que amerite auxilio.

Atentamente,

CESAR AUGUSTO OSORIO VELEZ
Jefe Sección Salud Ocupacional

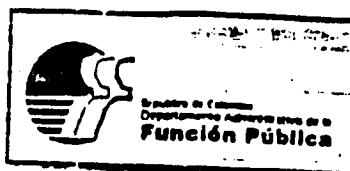
Francisco Cardona Osorio
Médico Salud Ocupacional

VºBº BEATRIZ ELIANA MAYA GONZALEZ
Jefe Dpto. Médico y Odontológico

Copia: -Directora División Relaciones Laborales

mmjj.

42.890.014



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

ENTIDAD RECEPTORA
<i>Ministerio de Hacienda</i>

I. DECLARACION JURAMENTADA

II. DEBIENES Y RENTAS

Yo.	Silvio Amparo Mesa Gaviria
IDENTIFICADO CON:	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.L. <input type="checkbox"/> N° 42'890.014 Enviq. CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País	Departamento
Dirección	Municipio
	Teléfonos

TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Juan Camilo Muñoz Mesa	830721-54862	Hijo
Andrés Felipe Mesa Gaviria		Hijo

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	B.P. 284.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$ 350.000
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	\$ 125.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	

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

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

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

-EMPLEADOR O CONTRATANTE-

1.1 DE BIENES Y PESO A CONSTITUCIÓN

as acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CAUDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CAUDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION N°
	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input checked="" type="checkbox"/>

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMASilvio Amparo Meso Gaviria

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Medellín 23 Mayo -96.

CIUDAD Y FECHA

FOEMA FUD 8001

CERTIFICADO DE REGISTRO DE NACIMIENTO
EL SUSCRITO NOTARIO SEGUNDO DE YARUMAL, ANTIOQUIA

C E R T I F I C A:

Que en el Folio No. 2155247 del Registro de

Nacimientos está inscrito el Nacimiento de: -----

SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA.-----

de Sexo: FEMENINO Encarnación al

Municipio de: LOS LLANOS Departamento de: ANTIOQUIA.---

República de Colombia, el día: 13 del mes de AGOSTO de 1963.

Hija de: GILBERTO y de ANA ISABEL.-----

NOTA: El acto de Estadística y Precio Baile de 10.000 pesos
Pago en Yarumal a: 08 SEPTIEMBRE 95.---

NOTARIO SEGUNDO

NOTARIA DIECISEIS

GONZALO VELEZ PARRA
NOTARIO

Calle 50 N° 53-34
Tel: 241 93 94
Medellín - Colombia.



El Suscrito NOTARIO DIECISEIS del Circuito de Medellín,

C E R T I F I C A

Nº 26939

Que en el Folio **11440708/86** Tomo **[REDACTED]** del archivo de Registro Civil de

Nacimientos de esta Notaría aparece inscrito el nacimiento de:

JUAN CAMILO MUÑOZ MESA

de sexo **MASCULINO** que ocurrió el día **VEINTIUNO** **21** del

mes de **JULIO** de mil novecientos **OCHENTA Y TRES** **1.9 83**

en el municipio de **MEDELLIN** Departamento de **ANTIOQUIA**

República de Colombia.

Para demostrar parentesco y con destino a: **VARIOS**

a petición de: **[REDACTED]**

Se consigna el nombre de los padres del Registrado. Es hijo de: **SILVIA AMPARO MESA**

Y GABRIEL DE JESUS MUÑOZ

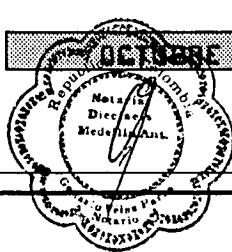
(D.L. 1.260/70, a 115) Sólo es válido para el fin indicado. **ES RECONOCIDO.**

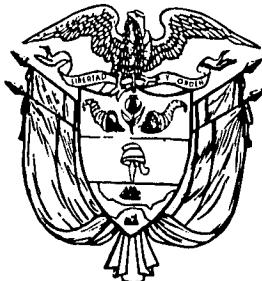
ART 1 DE LA LEY 75 DE 1.968.

Medellín, **24** de **[REDACTED]** de 1.9 **94**

EL NOTARIO,

Maxima.254 49 71





Como Notaria Séptima del Circulo de Medellín

REPUBLICA DE COLOMBIA

CERTIFICO

Que en el libro _____ folio 1284352 de Registro Civil de Nacimiento
de fecha NOVIEMBRE 18/94 se encuentra inscrita el acta de Nacimiento
de ANDRES FELIPE MESA GAVIRIA de sexo
MASCULINO que ocurrió el 26 DE OCTUBRE DE 1.994 en el Municipio de
MEDELLIN Departamento de ANTIOQUIA República de Colombia
es hijo (a) de: SILVIA AMPARO MESA GAVIRIA

SE EXPIDE A SOLIC. DE SILVIA AMPARO MESA C.C. 42890014

Decretos: 1260/70 - 1873/71 - 278/72 - 999/88
Derechos Decreto 172/92

Medellín NOVIEMBRE 18/94 de 19 _____

[Handwritten signature]
REPUBLICA DE COLOMBIA
MEDELLIN
MRA. MARY ORTIZ GAVIRIA
NOTARIA SEPTIMA
ENCARGADA
LUCIA MEJIA ZULUAGA
NOTARIA SEPTIMA
Tels. 512 67 74 - 231 60 80