



DEPTO. DE ARCHIVO Y  
ADMON. DE DOCUMENTOS

PRONTUARIO LABORAL № 30860

PERTENECIENTE A:

PALACIO

RUIZ

ROCIO DEL SOCORRO

1er. APELLIDO

2o. APELLIDO

NOMBRES

CEDULA DE CIUDADANIA ANTERIOR \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

CEDULA DE CIUDADANIA ACTUAL 42.987.824 DE MEDELLIN

LIBRETA MILITAR № \_\_\_\_\_ FICHO № 42.987.824 \_\_\_\_\_

MICROFILM: ROLLO № 191 GAVETA № \_\_\_\_\_ ARCHIVADOR № \_\_\_\_\_



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

UV18513

 <p>MUNICIPIO DE MEDELLIN</p>	SOLICITUD DE EMPLEO	
	SECRETARIA DE DEPTO. ADMINISTRATIVO. Personería	FECHA DE SOLICITUD
CARGO <i>Secretaria</i>		

LLENSE A MANO CON LETRA CLARA.

## I. INFORMACION PERSONAL.

NOMBRES COMPLETOS COMO APARECE EN LA CEDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			
<i>Rocio del Socorro</i>	<i>Palacio</i>	<i>Kuiz</i>			
LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		
MUNICIPIO <i>Medellin</i>	DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	PAÍS <i>Colombia</i>	DIA <i>19</i>	MES <i>04</i>	AÑO <i>59</i>
DIRECCION RESIDENCIA ACTUAL			TELEFONO <i>4-41-8513</i>		
Cra 70 N° 80-31					
SEXO <i>F</i>	TALLA <i>167</i>	PESO <i>66 Klg.</i>			
CEDULA No. <i>40'987-894</i>	DE	LIBRETA MILITAR No.	LICENCIA VEHICULO No.	CLASE	LICENCIA MOTO No.
Medellin					
ESTADO CIVIL <i>Separada</i>	NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONYUGE				
NOMBRE DEL PADRE <i>Jorge Iván</i>	NOMBRE DE LA MADRE <i>Elvia</i>				
DIRECCION TRABAJO ACTUAL					



## II. EDUCACION.

ESTUDIOS / ESTABLECIMIENTO	CIUDAD	AÑO APROBAD.	TITULO OBTENIDO	AÑO
PRIMARIOS <i>Escuela Alfredo Carriquiry</i>	<i>Medellin</i>	<i>5</i>	<i>Basica Primaria</i>	<i>1971.</i>
SECUNDARIOS <i>S. I. San Vicente de Paul</i>	<i>Medellin</i>	<i>4</i>	<i>Basica Secundaria</i>	<i>76.</i>
TECNICOS				
UNIVERSITARIOS				
DE ESPECIALIZACION				
CATEGORIA ESCALAFON				

OTROS      PRIMARIA        SIN      SECUNDARIA        SIN

*Diploma de Contabilidad y Secretariado Sistematizado (Reblo).*  
*6º y 16º Bto Instituto San Fernando Fernández*

FG-8401

III. EMPLEOS ANTERIORES.

EMPLEOS	ACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> ULTIMA <input type="checkbox"/>	PENULTIMA	ANTEPENULTIMA
NOMBRE DE LA EMPRESA	I.S.S.		
CARGO OCUPADO	Secretaria.		
ULTIMO SUELDO	315.000		
FECHA INGRESO	febrero 1.990		
FECHA RETIRO	Mayo 1.996.		
NOMBRE JEFE INMEDIATO	DR Vicente Zúñiga		
TELEFONO	9578816		
MOTIVO DEL RETIRO	Voluntario		

SI HA TRABAJADO EN ENTIDADES PUBLICAS ESPECIFIQUE A CONTINUACION

ENTIDAD	DESDE	HASTA
Instituto Seguros Sociales	1.990	1996.

IV. REFERENCIAS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS	OCCUPACION	TELEFONO
María Antonia Rodríguez	Secretaria	38) 1188
DR Vicente E. Zúñiga	Servante ISS (cohete)	2578816
DR Leiss Renan (yo)	Adm. COOPERC	2659174

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



FIRMA DEL SOLICITANTE

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	FIRMA

VI. VERIFICACION DE REFERENCIAS.

LABORALES.

1.

2.

3.

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

PERSONALES.

1.

2.

3.

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

VII. PRUEBAS EN EL DEPTO DE BIENESTAR LABORAL.

SICOLOGICAS \_\_\_\_\_

DE APTITUDES GENERALES \_\_\_\_\_

DE CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS \_\_\_\_\_

ENTREVISTA \_\_\_\_\_

REQUISITOS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SEGUN EVALUACION DE OFICIOS \_\_\_\_\_

CURVA \_\_\_\_\_ GRADO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_ GRADO DE EXPERIENCIA \_\_\_\_\_

OTROS REQUISITOS \_\_\_\_\_

EL SOLICITANTE NO \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ CUMPLE LOS REQUISITOS DEL ACUERDO 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 \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ ESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE(S) PERIODO(S) :

PERSONAL  
ARCHIVO

PERSONAL	DESDE			HASTA			DESDE			HASTA			CODIGO TRABAJADOR
	DIA	MES	AÑO										

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL)

FIRMA (DEPTO. ARCHIVO)

IX. Vo.Bo. DE RELACIONES LABORALES.

Vo. Bo. U OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

FECHA

FIRMA

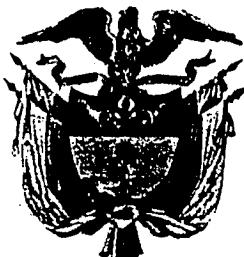
X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.

EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE : \_\_\_\_\_

FECHA

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Departamento de Antioquia



Instituto de Educacion No formal "Centro de Capacitacion Comercial"



Licencia de Iniciacion de Labores No. 004505 de junio 1 de 1990  
En atencion a que:

ROCIO DEL SOCORRO PALACIO RUIZ

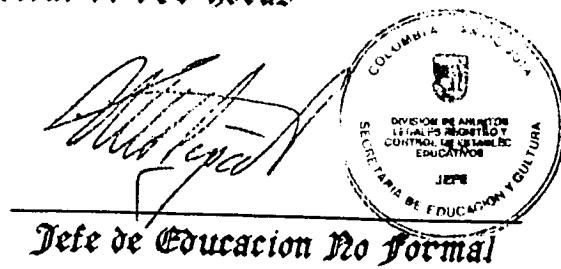
con c.c. 42.987.824 expedida en Medellín (Ant.)

se le otorga el certificado de Aptitud Ocupacional en:

Auxiliar de Contabilidad y  
Secretariado Sistematizado.

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes, acorde con lo estipulado en los decretos nacionales 525 de 1990 y 02 de 1991.

Con una intensidad de 389 horas



Jefe de Educacion No Formal

Medellin, 19 de diciembre de 1991



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

EDUCACION PARA EL DESARROLLO

Nombre del Establecimiento

CERTIFICADO: 217  
DANE: 10500102476

Lugar

LA RECTORA Y SECRETARIA DEL LICEO DEPTAL. MIXTO "SAN VICENTE DE PAUL" DE MEDELLIN ANTIOQUIA, APROBADO DE PRIMERO A CUARTO DEL CICLO BASICO DE ENSEÑANZA MEDIA HASTA NUEVA VISITA POR RESOLUCION NACIONAL 5803 DE OCTUBRE 19 DE 1971, REVISADOS LOS LIBROS DE CALIFICACIONES.

C E R T I F I C A N T: Presidenta y secretaria, e

Que ROCIO DEL SOCORRO PALACIO RUIZ, cursó en este plantel PRIMERO, SE<sup>g</sup>UNDO, TERCERO y CUARTO DEL C.B. DE E.M., durante los años lectivos de 1972, 1973, 1975 y 1976, con las calificaciones e intensidad horaria que a continuación se expresan:

CURSO PRIMERO DEL C.B. DE E.M. 1972. F.M. 83 F.C. 75

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES	I.H.S.
Educación Religiosa y Moral	3.58 tres cinco ocho	3
Aritmética y Noc. de Geometría	3.11 tres uno uno	5
Castellano	3.42 tres cuatro dos	5
Inglés	3.34 tres tres cuatro	3
Introducción a las Ciencias	3.22 tres dos dos	2
EDUCACIÓN DE COLOMBIA	3.46 tres cuatro seis	2
Educación estética	3.57 tres cinco seis	2
Artes Industriales	3.50 tres seis cuatro	1
Ahorro escolar	3.76 tres siete seis	3
Coprogramáticas	3.51 tres seis seis	2
Conducta	5.00 cinco cinco uno	2
Disciplina	cumplió	1
Caligrafía	Buena	7
En 1973 cursó SEGUNDO y lo REPROBO.	Buena	-
	4.14 cuatro uno cuatro	1

CURSO TERCERO DEL C.B. DE E.M. 1975. F.M. 438 F.C. 483

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES	I.H.S.
Educac. Etica, Moral y Relig.	7.0 siete cero	3
Historia Universal	7.0 siete cero	2
Geografía Universal	8.0 ocho cero	2
Español	8.0 ocho cero	4
Inglés	6.0 seis cero	3
Biología Int. II	6.0 seis cero	3
Algebra y Geometría	6.0 seis cero	5
Educación estética	7.0 siete cero	2
Vocacionales y técnicas: Biblioteca, Orientación y artes industriales	8.0 ocho cero	-
Intensificaciones: Historia, Español y Matemáticas	Excelente	4
Conducta	Buena	3
Disciplina		



Republica de Colombia  
Ministerio Publico  
Procuraduria General de la Nacion

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

No. 95-200957

Senor(es) ROCIO PALACIO RUIZ  
CALLE 51 # 64B -53  
MEDELLIN ( ANTIOQUIA ).

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

H A C E C O N S T A R

Que ROCIO PALACIO RUIZ  
Quien se identifica con la C.C. o la T.I. No. \*\*\*\*42.987.824  
CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO  
\*\*\*\*\*  
Durante los ultimos cinco (5) anos (Resolucion 26 de Agosto 21/84 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 Veinte \*\*\*\*\* (20) dias del mes de  
Junio \*\*\* de 1995, con vigencia de 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.

*RDGE*  
RUBEN DARIO GRANDA ESCOBAR  
DIVISION DE REGISTRO Y CONTROL  
JEFER

RDGE/rb

ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO SIN EL SELLO SECO

# 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).

ROCIO DEL SOCORRO PALACIO RUIZ 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

A XIOMARA YULIET VILLADA PALACIO (HIJA)  
A JHONATAN STIVEN VILLADA PALACIO (HIJO)  
A EVELING JULIANA VILLADA PALACIO (HIJA)  
A \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_

## DIRECCION E IDENTIFICACION

la cuota de 33.3 o/o  
la cuota de 33.3 o/o  
la cuota de 33.3 o/o  
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, 21 de MAYO DE 1996 de 198

Jefe Depto de Personal

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.



Municipio de Medellín

Secretaría de Servicios Administrativo  
Departamento Médico y Odontológico  
Salud Ocupacional

CERTIFICADO MEDICO DEL EXAMEN DE INGRESO

Nombre: ROCIO DEL SOCORRO PALACIO RUIZ C.C.: 42.987.824

DIA	MES	AÑO
16	05	96

De acuerdo con el EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL, practicado por el médico de esta institución,  
el examinado presenta:

1. TUBECTOMIA PREVIA.
2. ABDOMINOPLASTIA PREVIA.
3. CITOLOGIA: CANDIDIASIS VAGINAL.
4. AUDIOMETRIA SOSPECHOSA DE TRAUMA ACUSTICO LEVE.

OBSERVACIONES:

---

---

---

---

---

Firma del Aspirante  
C.C.

José Ignacio Marquez V MD  
Reg. N. 2388 SSSA-2

Firma Médico de la Institución  
Registro N°.

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...  
**EN EQUIPO CON USTED**



## **FORMULARIO DE REPORTE DE NOVEDADES DE INGRESO DE TRABAJADORES 05 21**

**LUGAR DE PRESENTACION  
MEDELLIN**

	FECHA		
2	DIA	MES	AÑO
	05	05	95

Nº 038417

**CONTRATO N°.** 03049

**Tipo de Novedad: 3 - 01**

## DATOS DE LA EMPRESA

TIPO DE EMPLEO: 3		DATOS DE LA EMPRESA		
NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR MUNICIPIO DE MEDELLIN		NIT <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/>	
		C.E. <input type="checkbox"/>	No. X 890905211	
CODIGO 007	SEDE DE TRABAJO NOMBRE	DIRECCION CL 44 NO 52 165	Ciudad cod01 MEDELLIN	Dpto. cod05 ANTIOQUIA

### DATOS DEL TRABAJADOR

FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 05 AÑO 96			C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> 42.987.824	DATOS DEL TRABAJADOR APELLOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL TRABAJADOR PALACIO RUIZ ROCIO DEL SOCORRO		
FECHA NAC. DIA 10 MES 01 AÑO 59		SEXO <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	CARGO SECRETARIA AUXILIAR	SALARIO \$ 411.000		
RAZON SOCIAL DE LA E.P.S. A LA QUE PERTENECE ISS			RAZON SOCIAL DE LA A.F.P. A LA QUE PERTENECE ISS		RAZON SOCIAL DE LA ARP ANTERIOR COD.	

## DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

**RECUERDE SR. TRABAJADOR: LOS BENEFICIARIOS QUE USTED DEBE RELACIONAR SON LOS DE LEY** (Ver al respaldo).

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA	
FIRMA	LUIS ERNESTO LOPEZ ROJAS
NOMBRE	71709290
C.C.	AUXILIAR DE POSESIONES

RECIBIDO EN LA ARP COLMENA	
<b>240596</b>	SUCURSAL: _____
FECHA _____	POR: <i>[Signature]</i> Sucursal Medellín RIESGOS Profesionales Colmena
FIRMA _____	

EMPLEADOR

REV B502 SVC 06.05.007



MUNICIPIO DE MEDELLIN

## INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

ISS

TIPO A

52f

DIA	MES	AÑO
21	05	96

TIPO DE NOVEDAD		MOTIVO DE DESEMPLEO	
1. INGRESO <input type="checkbox"/>	2. REINGRESO <input type="checkbox"/>	1. RENUNCIA <input type="checkbox"/>	6. JUBILACION <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INTERINO	<input type="checkbox"/> INTERINO	<input type="checkbox"/> TERMIN. CONTRATO <input type="checkbox"/>	7. INVALIDEZ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PROPIEDAD	<input type="checkbox"/> PROPIEDAD	3. INSUBSTANTE <input type="checkbox"/>	8. INCAPACIDAD (MAS DE 180 DIAS) <input type="checkbox"/>
3. ENCARGADO <input type="checkbox"/>	4. CAMBIO <input type="checkbox"/>	4. DESTITUCION <input type="checkbox"/>	9. TERM. INTERINO <input type="checkbox"/>
5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/>		5. DEFUNCION <input type="checkbox"/>	

APELLIDOS	NOMBRES COMPLETOS
PALACIO RUIZ	ROCIO DEL SOCORRO
CARGO A DESEMPENAR	SECRETARIA
SECRETARIA AUXILIAR	PERSONERIA
DIVISION	DEPARTAMENTO
	PESONERIA DELEGADA EN LO PENAL
SECCION	FONDO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD Mediante resolución No.093 del 19 de abril de 1996, ha sido nombrada en provisionalidad, por cuatro meses a partir de su posesión.

A PARTIR DEL			HASTA EL			TIEMPO TOTAL		ALBA LUZ MACHADO ELABORADO POR
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS	HORAS	
21	05	96	21	09	96			

RELACIONES LABORALES	DEPENDENCIA	DEPTO. PERSONAL
----------------------	-------------	-----------------

## DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM.	SEXO	C.C. No.	42.987.824.	DE:
DIA	MES	AÑO	M F	
19	01	59	X	LIBRETA MILITAR No.
ESTADO CIVIL				
Soltero	Casado	Viudo	NOMBRE DEL CONYUGE	
FILIACION POLITICA				
Liberal	Conser.	Otro	CODIGO DE DEPENDENCIA:	001010300
CODIGO OFICIO: 29653				
CONTRATO No.				
DECRETO No.				
RESOLUCION No.				
ACTA No.				

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



MUNICIPIO DE MEDELLÍN

## INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

TIPO A

DIA	MES	AÑO
22	05	96

TIPO DE NOVEDAD		MOTIVO DE DESEMPLEO	
1. INGRESO <input type="checkbox"/>	2. REINGRESO <input type="checkbox"/>	1. RENUNCIA <input type="checkbox"/>	6. JUBILACION <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INTERINO	<input type="checkbox"/> INTERINO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PROPIEDAD	<input type="checkbox"/> PROPIEDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ENCARGADO <input type="checkbox"/>	4. CAMBIO <input type="checkbox"/>	3. INSUBSTANTE <input type="checkbox"/>	7. INVALIDEZ <input type="checkbox"/>
5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/>		4. DESTITUCION <input type="checkbox"/>	8. INCAPACIDAD (MAS DE 180 DIAS) <input type="checkbox"/>
		5. DEFUNCION <input type="checkbox"/>	9. TERM. INTERINO <input type="checkbox"/>

APELLIDOS PALACIO RUIZ	NOMBRES COMPLETOS ROCIO DEL SOCORRO
CARGO A DESEMPENAR SECRETARIA AUXILIAR	SECRETARIA PERSONERIA
DIVISION	DEPARTAMENTO PERSONERIA DELEGADA EN LO PENAL
SECCION	FONDO

CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD cambio grupo salarial 5A a 6A, según resolución 29 de abril de 1996.

A PARTIR DEL			HASTA EL			TIEMPO TOTAL		ALBA LUZ MACHADO ELABORADO POR
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIAS	HORAS	
21	05	96						

RELACIONES LABORALES	DEPENDENCIA	DEPTO. PERSONAL
----------------------	-------------	-----------------

## DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM.	SEXO	C.C. No.	42.987.824	DE:				
DIA	MES	AÑO	M F					
LIBRETA MILITAR No.								
ESTADO CIVIL								
Soltero	Casado	Vludo	NOMBRE DEL CONYUGE		CLASE	DISTRITO		
					No. PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE	
					1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	
FILIACION POLITICA					CODIGO DE DEPENDENCIA: 00101	CODIGO OFICIO: 29806	FACTOR HORA \$	SALARIO MES \$
Liberal	Conser.	Otro	CONTRATO No.		DECRETO No.	RESOLUCION No.	ACTA No.	

ELABORO	INFORMO	FECHA RECIBO - PERSONAL
		23 MAY 1996
		oficio
REVISOR (DEPTO. PERSONAL)		AUDITORIA





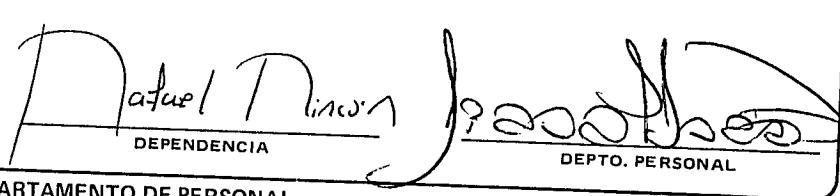
MUNICIPIO DE MEDELLIN

## INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

TIPO A

DIA	MES	AÑO
23	09	96

TIPO DE NOVEDAD		MOTIVO DE DESEMPLEO	
1. INGRESO <input type="checkbox"/>	2. REINGRESO <input type="checkbox"/>	1. RENUNCIA <input type="checkbox"/>	6. JUBILACION <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INTERINO	<input type="checkbox"/> INTERINO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PROPIEDAD	<input type="checkbox"/> PROPIEDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ENCARGADO <input type="checkbox"/>	4. CAMBIO <input type="checkbox"/>	3. INSUBSTANTE <input type="checkbox"/>	7. INVALIDEZ <input type="checkbox"/>
5. DESEMPLEO <input type="checkbox"/>		4. DESTITUCION <input type="checkbox"/>	8. INCAPACIDAD (MAS DE 180 DIAS) <input type="checkbox"/>
		5. DEFUNCION <input type="checkbox"/>	9. TERM. INTERINO <input type="checkbox"/>

APELLIDOS		NOMBRES COMPLETOS					
PALACIO RUIZ		ROCIO DEL SOCORRO					
CARGO A DESEMPENAR		SECRETARIA					
SECRETARIA AUXILIAR		PERSONERIA					
DIVISION		DEPARTAMENTO					
		PERSONERIA DELEGADA EN LO PENAL					
SECCION		FONDO					
CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD		TERMINACIONALIDAD					
		C.C. # 42.987.824					
A PARTIR DEL		HASTA EL		TIEMPO TOTAL		ALBA LUZ MACHADO ELABORADO POR	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		DIAS
21	05	96	21	09	96		
RELACIONES LABORALES		DEPENDENCIA		DEPTO. PERSONAL			
							

## DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

FECHA DE NACIM.	SEXO	C.C. No.	DE:								
DIA	MES	AÑO	M F								
LIBRETA MILITAR No.											
ESTADO CIVIL											
Soltero	Casado	Vludo	NOMBRE DEL CONYUGE								
CLASE											
DISTRITO											
<table border="1"> <tr> <td>No. PERSONAS A CARGO</td> <td>RECIBE</td> <td>NO RECIBE NI CEDE</td> <td>CEDE</td> </tr> <tr> <td>1. <input type="checkbox"/></td> <td>2. <input type="checkbox"/></td> <td>3. <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>				No. PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE	CEDE	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	
No. PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE	CEDE								
1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>									
<table border="1"> <tr> <td>FACTOR HORA \$</td> <td>SALARIO MES \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>				FACTOR HORA \$	SALARIO MES \$						
FACTOR HORA \$	SALARIO MES \$										
RESOLUCION No.											
ACTA No.											
ELABORO											
INFORMO											
FECHA RECIBO - PERSONAL											
3:21											
REVISOR (DEPTO. PERSONAL)											
AUDITORIA											

Ingeniería Municipal

SA-4990



Municipio de Medellín

Medellín, 01 de Octubre de 1996  
OFICIO 2952DP-Eare.

Doctor  
RAFAEL RINCON PATIÑO  
Personero  
Municipio de Medellín

Respetado Doctor Rincón:

Comedidamente le solicito certificar hasta que fecha laboraron las señoras ROCIO DEL SOCORRO PALACIO RUIZ , identificada con c.c No 42.987.824 y LINA JANETH CASTAÑO VALENCIA , identificada con c.c No 43.629.956 esto con el fin de proceder a la liquidación definitiva de sus prestaciones sociales.

Atentamente,  
—  
MUNICIPIO DE MEDELLÍN  
Original Firmado por:  
**BEATRIZ ELENA CASTAÑO ALZATE**  
Jefe Sección Administrativa  
Departamento de Personal  
**BEATRIZ ELENA CASTAÑO ALZATE**  
Jefe Sección Administrativa  
Departamento de Personal

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...  
**EN EQUIPO CON USTED**



Personería de Medellín

EL SUSCRITO PERSONERO AUXILIAR

CERTIFICA:

Que la señora ROCIO DEL SOCORRO PALACIO RUIZ, identificada con cédula número 42.987.824 , laboró en la personería desde el 21 de mayo hasta el 21 de septiembre de 1996, y la señorita LINA JANETH CASTAÑO VALENCIA, identificada con cédula número 43.629.956, laboró desde el 5 de septiembre hasta el 22 del mismo mes de 1996.

Anexo: copia de las respectivas novedades de personal.

JORGE ALBERTO ROJAS OTALVARO  
PERSONERO AUXILIAR

Medellín, 4 de octubre de 1996.

*Ciudadanos por la vida!*

MUNICIPIO  
DE  
MEDELLIN

## NOMINA GENERAL

24/09/96

SECRETARIA  
DE  
SS AA

## HOJA DE SERVICIOS PERSONAL VINCULADO

NOMBRE PALACIO RUIZ ROCIO DEL SOCORRO

96  
CEDULA

42987824

CARGO ACTUAL SECRETARIA AUXILIAR

CATEGORIA

1

FACTOR HORA 1691.157

GRUPO Y CURVA 06 A

JORNADA

112

DEPENDENCIA 0010103000 COD-PAGADOR 007

HORAS INCAPACIDAD

3 / 24 VALOR INCAPACIDAD 40,588.00

SUBSIDIO DE TRANSPORTE

690.00 GASTOS DE REPRESENTACION 0.00

VALOR VIATICOS

0.00 AGUINALDO 0.00

PRIMA DE VACACIONES

0.00 PRIMA DE VIDA CARA 0.00

PRIMA DE NAVIDAD

0.00 PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR 114,310.00

PRIMA DE MATERNIDAD

0.00 PRIMA DE MATRIMONIO 0.00

PRIMA DE ANTIGUEDAD

0.00 PRIMA DE CALAMIDAD 0.00

PRIMA PROFESIONAL DOCENTE

0.00 PRIMA DE TRANSPORTE Y MANUTE. 0.00

AUXILIOS QUIRURGICOS

0.00 AUXILIOS HOSPITALARIOS 0.00

CESANTIAS ANTICIPADAS

0.00 TOTAL DEVENGADO 1,711,456.00

CONTROL HORAS EN VACACIONES

0 IDENTIFICADOR DE VACACIONES 0

CONTROL HORAS EN INCAPACIDAD

0 CONTROL SUSPENSIONES 0

AUSENCIAS A LA FECHA

0 FALTAS PRIMA DE VIDA CARA 0

LICENCIAS A LA FECHA

0 AUSENCIAS EN EL AÑO 0

PERMISOS A LA FECHA

0 LICENCIAS EN EL AÑO 0

SUSPENSIONES A LA FECHA

0 PERMISOS EN EL AÑO 0

RETENCION EN LA FUENTE

0 SUSPENSIONES EN EL AÑO 0

DIAS SERVIDOS MUNICIPIO

0 PERIODOS DE VACACIONES ACUMULADAS 0

HORAS ORDINARIO DIURNO

0 EN OTRAS ENTIDADES 0

HORAS ORDINARIO NOCTURNO

0 VALOR ORDINARIO DIURNO 1,555,868.00

HORAS EXTRAS DIURNAS

0 VALOR ORDINARIO NOCTURNO 0.00

HORAS EXTRAS NOCTURNAS

0 VALOR EXTRAS DIURNAS 0.00

HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS

0 VALOR EXTRAS NOCTURNAS 0.00

HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCTURNO

0 VALOR EXTRAS EN FESTIVO DIURNO 0.00

HORAS FESTIVAS DIURNAS

0 VALOR EXTRAS EN FESTIVO NOCT. 0.00

HORAS FESTIVAS NOCTURNAS

0 VALOR FESTIVAS DIURNAS 0.00

HORAS EN VACACIONES ACUMULADAS

0 VALOR FESTIVAS NOCTURNAS 0.00

HORAS PERMISOS REMUNERADOS

0 VALOR VACACIONES 0.00

VALOR SUBSIDIO FAMILIAR

0 VALOR PERMISOS REMUNERADOS 0.00

VALOR SUPLEMENTO ALIM.

0.00 VALOR SUBSIDIO COMFAMA 0.00

VLR AUX HIJOS INVALIDOS

0.00 FECHA ULTIMO ASCENSO 0.00

0.00 FECHA ULTIMO TRASLADO 000000

0.00 000000

RECONOCER 6 dias

9.26



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Código: 47-983-824

Dependencia: PERSONAL

Asunto: RESOLUCION DEFINITIVA

PROCO DEL SOCORRO FELIPE RUIZ

Fecha del 23-09-96

al

correo f 80-31

TEL f 4-41-85-13

500 LCO

411.518.83

Prilla Verdiel

$$4 \times 411.518.83 \div 12 = 137.171.02 / 12$$

11.430.96

Sub. ffe

$$124 \times 5.78 = 741.52 / 12$$

61.79

Prilla vider cura

$$114.310 / 12$$

9.525.83

Prilla verdiel prouver

$$124 \times 1691.15 \times 160 \div 365 = 91.924.80 / 12$$

7.660.40 /

Salario Privaldo 4000.193/85



Municipio de Medellín

RESOLUCION NUMERO 4544 DE 1.996  
(10 octubre)

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

EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN.

CONSIDERANDO

- 1- Que la señora ROCIO DEL SOCORRO PALACIO KULZ, con cédula de ciudadanía N° 42'937.824 de Medellín, laboró al servicio del Municipio de Medellín, del 21 de mayo de 1.996 al 21 de septiembre de 1.996, desempeñó el cargo de Secretaria Auxiliar Departamento de Personería Delegada en lo Penal - Personería.
- 2- Que de conformidad con el Decreto Nacional 1160 de 1.947 y el Acuerdo 32 de 1.959 procede a realizarle la liquidación de mas prestaciones sociales respectivas, así:

VACACIONES POR DESVINCULACION: 124 días contados del 21 de mayo de 1.996 al 21 de septiembre de 1.996, le dan derecho a 5 días, que se cuentan del 23 de septiembre de 1.996 al 27 de septiembre de 1.996, se suma un festivo, total días 6 son 48 horas, cancelados a un factor hora de \$1691,904 que valen: \$81.211,00.

RECONOCER PRIMA DE VACACIONES: \$ 91.925,00

CESANTIAS DEFINITIVAS: 127 días contados del 21 de mayo de 1.996 al 21 de septiembre de 1.996, se suman 6 días por vacaciones, liquidados a razón de un salario de \$ 440.193,85 promedio, valen: \$155.291,00

RECONOCIMIENTOS Y REINTEGROS

RECONOCER: \$ 137.172,00 por prima de navidad de 1.996

RECONOCER: \$ 81.175,00 por 6 días de salario de 1.996

RECONOCER: \$ 52,00 por subsidio transporte de 1.996

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...  
**EN EQUIPO CON USTED**



Municipio de Medellín

Continuación resolución numero 4544 de 1996

ASIGNACION BASE: \$ 440.193,85

TOTAL DE LA PRESTACION: \$ 546.826,00

VALOR EFECTIVO: \$ 546.826,00

RESUELVE

ARTICULO 1º. RECONOCER a la señora ROCIO DEL SOCORRO PALACIO RUIZ, por concepto de prestaciones sociales definitivas la suma de QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS (\$ 546.826,00)

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 Durán Zuluaga  
Jefe Departamento de Personal.

Beatriz Elena Castaño Alzate  
Jefe Sección Administrativa

—  
María Soledad Rivillas  
Tramitadora

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...  
**EN EQUIPO CON USTED**

卷之三

... de 19.... al Sr. ....  
naciéndole saber que contra ella proceden los  
recursos de reposición y apelación por escrito,  
dentro de los cinco días hábiles siguientes al de  
la notificación. Y querido, firmó manifestando

100-111-11112=12

9578426

957840  
Pencençao a Términos.

Fencen cito a termino

22 OCT 1996

de la Revolución. Como, cumplidas las etapas de la transición, las partes no invocan más la Constitución, la cual ha quedado en la memoria legal ya vacía, se ha llegado a una fecha la 11, usua ~~que~~ ~~de~~ ~~la~~ ~~11~~

Jefe de Personal.  
 Jefe de la Sección



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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACION JURAMENTADA				
YO.		II. DEBIENES Y RENTAS		
Rocio Del Socorro Palacio		IDENTIFICADO CON: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> N° 421987824		
Pais	Colombia	Departamento	Antioquia	
Direccion	Cra 50 N° 80-31	Municipio	Medellin	
		Teléfonos	25578426	
CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:				
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:				
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO		
Xiomara Yulied Villalba Palacio	850816	Hija		
Jhonatan Steven Villalba	330374-55120	Hijo		
Juliana Villalba Palacio	790826-05690	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 <input type="checkbox"/> PARA RETIRARME <input type="checkbox"/> PARA ACTUALIZACION <input type="checkbox"/> PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE <input type="checkbox"/> 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 "ultimo" año gravable fueron:				
CONCEPTO	VALOR			
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	41951.00			
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS				
GASTOS DE REPRESENTACION				
ARRIENDOS				
HONORARIOS				
OTROS INGRESOS Y RENTAS				
TOTAL	1100.818			
(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
COOPAVI	Corriente		La Playa	
(c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR		

-EMPLEADOR O CONTRATANTE-

**1.1 DE PROPIEDAD PERSONAL O DE INSTITUCIONES**

as acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

**1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**  
En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACTION	CALIDAD 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 type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input 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. FIRMA**

	CIUDAD Y FECHA
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	

FORMA FUDIS 001