UNICIPIO DE EDELLIN

DEPTO. DE ARCHIVO Y ADMON. DE DOCUMENTOS

PRONTUARIO LABORAL № 30880

PERTENECIENTE A:

	CASTAÑO	ANGELA MARIA
1er. APELLIDO	20. APELLIDO	NOMBRES
CEDULA DE CIUDADAN	NIA ANTERIOR	DE
CEDULA DE CIUDADA	NIA ACTUAL 43.067	.319 DE MEDELLIN
LIBRETA MILITAR Nº _		FICHO № 43.067.319
MICROFILM: ROLLO Nº	GAVE TA	NºARCHIVADOR Nº

┗		141	UNI	CIP	10 1	DE N	1E DE	LLI	N	_	DE	PAR	TAN	ME N	ТО	DE	E PE	ERS	ONAL	-					4
МОМ	BRE:			R	UIZ	CAST	ΓΑÑΟ	ANG	ΞEI	L \ MA	RI	A.									<u></u>	7		٠.	
CED	ULA:			4	3.06	7.3	19						EXP	EDIDA	EN	:	MEI	ELL	IN					() #254	
LIB	RETA	MILII	TAR:					CL	.AS	SE:			T.D.	. Nº	:										
FEC	HA DE	NACI	MIEN	TO: 1	5 08	63	1						LUGA	AR:	ME	DE	LLIN		·						ź
NOMI	BRE D	E LOS	PADE	RES:	JESU	S Y	ANG	ELA																	F
EST	ADO C	IVIL:			SOLT	ERA							NOME	BRE D	EL (CON	YUGE:								
EST	UDIOS	REAL	IZADO	OS:	BACH	ILLI	ER P	EDAG	 	GICO)													-	
	HA DE				18 1								DECR	RETO	Nº :	:]	RESC	LUC		182	DTC	11	DE.	1995	
CAR	30:				SECR	ETAI	RIA	TERC	Œ	RA /	-											, 11	<u> </u>	1 7 7 2	
DEP	NDEN	CIA:			DPTC	AB(OGAD	OS A	SI	ESOR	ES		SECR	ETAR	IA:]	PERS	ONE	RIA						
ASI	GNACI	ON IN	ICIAL	.:	258.	546	,77						FACT	OR H	ORA:					062.	521	<i>2</i> '			
			r							EMF			_			С	10								
a I A	INGRE	AÑO		SEMPI MES			NGRE S	AÑO	Ļ	DESE DIA M				I NGRE				SEMP			NGRES		_	SEMP	_
10	12				96		PIE 3	ANU	۲	JIA M	E 2	ANO	DIA	MES	S AP	VU	DIA	MES	ANO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	 		\		10				┢	-	_		-	+-	╫	_	_		<u> </u>	-					-
		<u> </u>	L	<u> </u>	l	<u></u>	V	A C A	4 C	10		= S	D I	SE	RII	 T.	A D 4	4 5	L				L		<u> </u>
<u> </u>	DESD			HASTA						CUBI				VALO		Ì	107		IUSTE	DE PI	RIMA				
DIA	ME S	AÑO	DIA	ME S	AÑO		LENI	υυυ ψ	γυc		KE IV			PR I	AA	_	DIA	ME S			A L O	R	OBSE	R VA C I	ONES
 		ļ								-			L												
ļ		<u> </u>																_							
— —																									
 -											•														
 -																									
																\prod									
																T									
								_															·		
																1			_			_			
																\top						\dashv			
							A	NŢ	ı	CIF	- 0	DE	С	E S	A N	T	IAS				_				
DIA	FECHA MES		RES!	OLUCI	ON ÑO	V A	L O	R		CONCE	EPT(FECHA		1		LUCI		V A	L 0	R	CON	CEPT	\Box
	5	ANU	111 0	` 	110			\dashv		-		+	DIA	MES	AÑO	+	Nro.	A	ÑO			-			
				+				\dashv	٠			\dashv				+		 							$oldsymbol{ol}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}$
_		\dashv		+-	\dashv			\dashv				\dashv				\downarrow		-							
		!										\bot				\perp		<u></u>				[\neg

77740

SA-4904

.

DECRE TO Nro. GTOS DE REP O PRIMA ESP FACTOR HORA SUELDO CAMBIOS DE EMPLEO Y ASIGNACION SECRETARIA DIVISION DEPARTAMENTO CARGO FECHA DIA MES AÑO

				4					PR	I M A	DI	Ξ Ν,	4 V I	DA	D							
	ΑÑ		V	AL	0 R	<u> </u>	AÑ ()	٧	A L	0 R		ΑÑ	0	V	AL	0 R		ΑÑ	0	1	/ A L O R
			<u> </u>			<u> </u>																
			<u> </u>			<u> </u>																
		• .				<u> </u>												1			╁	
																					1	
																					+-	
						/							-							· · · · · ·	\top	
								Р	RΙ	МΑ	DΕ	۷I	DΑ	CAF	RΑ			ч			_1	
<u> </u>	FEC		·ν	/ A L	0 R		FE CH/		V	A L	0 R		FE CH		V	A L	O R		FECH		,,	ALOR
011	MES	AÑO	-			DIA	ME S	ANO	_			DIA	MES	AÑO	<u> </u>	n L	-	DIA	MES	AÑO	<u> </u>	ALUK
\vdash	+-		┼			-			-		·	<u> </u>	-					_	ļ		<u> </u>	
-	+-	ļ							ļ			<u> </u>						<u> </u>	ļ			
H	<u> </u>	 	├			_	<u> </u>					<u> </u>						<u> </u>				
	+-	-	-			ļ						<u> </u>									<u> </u>	
	-	├	_	_		ļ						ļ	<u> </u>									
-	 	_	-						<u> </u>													
-	 -	<u> </u>	<u> </u>																ļ			
<u> </u>	-		<u> </u>																			
 												<u> </u>										
-	DECO					r—-	CEN												NC			
DIA	DESD		DIA	HAST MES		TOT DI			DESDI	AÑO		HASTA MES		TOT DI			DESDE			HASTA		TOTAL DIAS
			-	11123	1,10	01.	10	DIA	MES	ANO	DIA	PIC 3	ANO	017	но	UIA	MES	ANO	DIA	MES	ANU	DIAS
		 		+	-		_															
	<u> </u>			-												<u> </u>						
		 		-				-														
			-	-																		
				 										-								
		 -												-								
		L	Ц	<u></u>	L	<u> </u>	!		0	TR/	4 5 1	PR I	<u></u>	S							1	
	FECH/			00	, 7			-	FE CHA							1	FECHA					WALCE
DIA	MES	AÑO	<u> </u>	PRIM	Α .	VAL	UK		MES			PRIMA		VAL	UK			ΑÑΟ	F	RIMA		VALOR
<u> </u>															_						_	
							_											_				
 															_			_				
<u> </u>															_	_	_				-	
<u> </u>															_			_			\dashv	
\vdash															\dashv		\dashv	\dashv			_	
\vdash	-						_						_		_	_	\dashv	\dashv			\dashv	
														·								

F	E CHA	1		,	Ť	FECH	Δ	S POR SA	LAKI				r	
AIG			CONCEPTO	VALOR	DIA	MES		CONCEPTO	VALOR		FE CHA		CONCEPTO	VA
										1				
			- 4							-				
						-								
7		一十				-						_		
				TECV			<u></u> _							
FE	СНА	$\neg \neg$		163 7	AP	FECHA	AIC	S DE REH	IABIL	174	(C	0 N		
IA M	_	AÑO	CONCE	P T O		MES		CONCE	, 10		ECHA		CONCEP	Ι.Ο.
									-	DIA	MES	ANO		
							\dashv				_	_		
\neg	\dashv													
	-					\dashv								
			11											
FEC	СНД			07	RO	SR	REC	ONOCIMI	ENTO	S				
	ES /	AÑO		С	0 N C	CEP	Τ 0	_		RE SO	LUCIO	N		
	2 2									Nro.	AÑ	0	VALOR	
+	+		puer	eron		<u> </u>	500	ciales de	With.	303	9	6/	168-248,5T	
+			<u> </u>					7					00 2/0,00	ر
											-	_		_
												+		
											<u> </u>	_		
-	+													
+-	+													
+-	-											\top		
+-	_											+		
														_
			i											6
	1	+-												-
 	+-	+-										1		
╁─	╁											+-		
┼	- -											+-		
<u> </u>	 													
		1:-												
	1	7										1		
 	+-	+-		·				-				+-		
 	┼	+										├		
	-													
<u> </u>	_													
ĺ	1	_										Γ^{-}		
	1	1							1					



Secretaria

MUNICIPIO DE MEDELLIN

SOLICITUD DE EMPLEO

SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.

CARGO

Larces

FECHA DE SOLICITUD

DIC 18-1995

LLENESE A MANO CON LETRA CLARA.

I. INFORMACION PERSONAL.			
NOMBRES COMPLETOS PRI	MER APELLIDO S	EGUNDO APELLIDO	William .
COMO APARECE EN LA CEDULA			
Angela Maria Rui	z Castaño		
COUNTEDE WACHINERTO		FECHA DE NACIMIENTO	
44		1 4 43-	ÑO GE TO
Medellin Antique	sia Colombia		3
· ·		TELEFONO	
Cll 6 47B # 94-69	1 AP10 U11	95000	
SEXO TALLA	PESO	262738	22 4 30
Max			The state of the s
1.48 M	^{rs.} 42.	Kg. ·	ļ
CEDULA No. DE	LIBRETA MILITAR No.	LICENCIA VEHICULO No.	CLASE LICENCIA MOTO No.
And a second			TOURSE PERSONNEL MOTO NO.
43'067-319 MED	ellin		1 1
ESTADO CIVIL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL CON	YUGE	
Soltera			
NOMBRE DEL PADRE			
		MBRE DE LA MADRE	
Jesús Eduardo P	viz Maya	Angela Ma	ria Castanobiez
	DIRECCION TRABAJO	ACTUAL	
II EDUCACION.			

ESTUDIOS / ESTABLECIMIEN TO	CIUDAD	AÑO APROBAD.	TITULO OBTENIDO	AÑO
PRIMARI O S		THE STORES		7110
Protección a la Menor	Medellin	5		1977
SECUNDARIOS				
Victoriano Toro echeveris	Amasa	6	Bachiller pedapogico	1983
TECNICOS				
				ļ
UNIVERSITATIOS				<u> </u>
DE ESPECIALIZACION	 	+		
	1			
	<u> </u>			
CATEGORIA ESCALAFON				

PRIMARIA [] [2] [3] [4] SIN_____

NDARIA III 22 33 44 SIN.

OTROS

Mecanografia: escuela remington de comerció Pedagogía Intantil: comtama san Ignació Belleza general: escuela de pelleza Muriela

FG-8401

III. EMPLEOS ANTERIORES ANTEPENULTIMA PENULTIMA ULTIMA ACTUAL. EMPLEOS NOMBRE DE LA EMPRESA Thonson y Thonson Arturo Ochoo CARGO OCUPADO Minimo ULTIMO SUELDO FECHA INGRESO FECHA RETIRO NOMBRE JEFE INMEDIATO Arturo ochoa 1855580 TELEFONO era un reemploze MOTIVO DEL RETIRO SI HA TRABAJADO EN ENTIDADES PUBLICAS ESPECIFIQUE A CONTINUACION DESDE HASTA ENTIDAD IV. REFERENCIAS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS	OCUPACION	TELEFONO
Alvaro Bernal Londoño	exconscialde Modelli	3118430
Jaime n. cardenas M.	JEFE DP to de Vigikno	•
José D. cardong O.	subgerente B.de colo	
LA SOLICITUD DERF LIENARSE EN SU TOTALIDAD. CUALQUI	FR OMISION O INFYACTITUD SERA CAUSA DE LA	SUSPENSION DE LOS

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 PRE	VIO DEPENDENC	IA INTERESADA.
-----------------	---------------	----------------

EL SOLICITANTE HA SIDO SOME	TIDO A PRUEBA DE CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS EN:
RESULTADOS	
ES APTO. PARA EL CARGO DE	
	alael Dincom
FECHA	FIRMA

VERIFICACION DE	REFERENCIAS.
ABORALES.	
•	
2.	
BSERVACIONES	
e de la companya de l	
PERSONALES.	
1.	
2.	
3.: 1::	
OBSERVACIONES	
<u> </u>	
II. PRUEBAS EN E	L DEPTO DE BIENESTAR LABORAL.
SICOLOGICAS	
DE APTITUDES GENER	ALES
<u> </u>	
DE CONOCIMIENTOS E	SPECIFICOS

ENTREVISTA	
· <u>·</u>	
BEOLUCITOS DADA DE	SEMPEÑAR EL CARGO SEGUN EVALUACION DE OFICIOS
REQUISITOS PARA DE	DEMPERAN EL VIIII
:.	GRADO DE EXPERIENCIA
CURVA	GRADO DE ESTUDIOS GRADO DE EXPERIENCIA
1	
OTROS REQUISITOS -	
EL SOLICITANTE N	O SI CUMPLE LOS REQUISITOS DEL ACUERDO No

TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE JEFE DEPARTAMENTO IL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. EL SOLICITANTE NO									<u>_</u>						
TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE IL 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 DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR PERSONAL DIA MES AÑO ARCHIVO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DISSERVACIONES FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL)													_,		
TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE IL 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 DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR PERSONAL DIA MES AÑO ARCHIVO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DISSERVACIONES FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL)															
TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE JEFE DEPARTAMENTO IL 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 DESDE															
TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE JEFE DEPARTAMENTO IL 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 DESDE											_				
TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE TO VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. LI SOLICITANTE NO SI ESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S PERSONAL DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR															
TIL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. LI SOLICITANTE NOSIESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S DESDE	ECHA														
TIL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. LI SOLICITANTE NOSIESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S DESDE							,								
TIL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. LI SOLICITANTE NOSIESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S DESDE															
TIL VERIFICACIONES EN LOS DEPTOS. DE PERSONAL Y ARCHIVO. LI SOLICITANTE NOSIESTUVO VINCULADO AL MUNICIPIO DE MEDELLIN DURANTE EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO(S DESDE															ı
DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR DIA MES ANO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DISTRIMA (DEPTO. DE PERSONAL) FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) VO. BO. U OBSERVACIONES FECHA FIRMA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE :	TECNICO EN SELEC	CCION Y	ENGAN	ICHE									JEFE	DEPARTAMENTO	ı
DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR DIA MES ANO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DISTRIMA (DEPTO. DE PERSONAL) FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) VO. BO. U OBSERVACIONES FECHA FIRMA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE :	T VERIFICACION	NES E	N LOS	DEP	ros r	OF PE	RSONA	AI Y	ARCH	100.			-		
DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR PERSONAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DISSERVACIONES FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) VO. BO. DE RELACIONES LABORALES. FECHA FECHA FIRMA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:									_		MEDF	LIN DU	RANTE	EL (LOS SIGUIENTE (S) PERIODO (s) :
DESDE HASTA DESDE HASTA CODIGO TRABAJADOR PERSONAL DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO ARCHIVO FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) FIRMA (DEPTO. ARCHIVO) FIRMA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.	L SOCIOTARTE IN	,				,0,0	IIICOLA	DO AL	monto.		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			BE (200 0.00.21.72 (0) . 21.1000 (
PERSONAL DIA MES AÑO DISSERVACIONES FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) FIRMA (DEPTO. ARCHIVO) VO. BO. U OBSERVACIONES FECHA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	•		DESDE			HASTA		· · ·	DESDE			HASTA		CODIGO TRABAJADOR	
ARCHIVO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DISSERVACIONES FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) FIRMA (DEPTO. ARCHIVO) VO. BO. U OBSERVACIONES FECHA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	PERSONAL	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES_	AÑO		
FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) FIRMA (DEPTO. ARCHIVO) VO. BO. DE RELACIONES LABORALES. VO. BO. U OBSERVACIONES FECHA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	, 2110011112	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) 5. VO.BO. DE RELACIONES LABORALES. Vo. Bo. U OBSERVACIONES FECHA FIRMA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	ARCHIVO														i
FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL) 5. VO.BO. DE RELACIONES LABORALES. Vo. Bo. U OBSERVACIONES FECHA FIRMA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	DESERVACIONES	<u></u>			I	l	l	I		L		J	_		l
FECHA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	OBSERVACIONES									•					
FECHA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:							, ,								
FECHA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	•														
FECHA FIRMA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	·			BEOMAI)							FIRMA (DEPTO.	. ARCHIVO)	
FECHA FIRMA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	FIRMA	(DEPTO.	. DE PER	TOUNAL											
FECHA FIRMA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:					ALES										
FECHA FIRMA APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	(. Vo.Bo. DE REL	ACION	NES L	ABOR											
FECHA FIRMA . APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	K. Vo.Bo. DE REL	ACION	NES L	ABOR											
. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO. EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	K. Vo.Bo. DE REL	ACION	NES L	ABOR											
EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	(. Vo.Bo. DE REL	ACION	NES L	ABOR											
EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE:	(. Vo.Bo. DE REL	ACION	NES L	ABOR				-				FIRMA			
	(. Vo.Bo. DE REL Vo. Bo. U OBSERVA FECHA	CIONES	NES L	ABOR		·		WIET.	ATIMO			FIRMA			
	(, Vo.Bo. DE REL Vo. Bo. U OBSERVA FECHA . APROBACION D	ACION	SECRE	ABOR	O DE	ЕРТО.	ADMI			-					
	(. Vo. Bo. U OBSERVA FECHA . APROBACION D	ACION	SECRE	ABOR	O DE	ЕРТО.	ADMI			-					
	(. Vo. Bo. DE REL Vo. Bo. U OBSERVA FECHA APROBACION D EL SOLICITANTE HA	ACION	SECRE	ABOR	O DE	ЕРТО.	ADMI			-					
	O.BO. DE REL BO. U OBSERVA FECHA PROBACION D SOLICITANTE HA	ACION	SECRE	ABOR	O DE	ЕРТО.	ADMI			-					

1. 10 14:535)

Ň

INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

1	1
---	---

DIA	MES	AÑO
21	12	9

	INICIPIO DE MEDELLIN	TIPO A 502/46 (22)	
		MOTIVO DE DESEMPLEO	
	TIPO DE NOVEDAD	a way a GION	
į.	1. INGRESO 2. REINGRESO	1. RENONCIA	\simeq 1
-	X INTERINO INTERINO	2. TERMIN. CONTRATO 7. INVALIDEZ	\cup
1.	PROPIEDAD PROPIEDAD	3. INSUBSISTENTE 8. INCAPACIDAD (MAS DE 180 DIAS	
-	- FROFILDAD	4. DESTITUCION	
-	3. ENCARGADO 4. CAMBIO	5. DEFUNCION 9. TERM. INTERINO	
	5. DESEMPLEO	<u> </u>	=
	APELLIDOS	NOMBRES COMPLETOS	1
- 1	RUIZ CASTAÑO	ANGELA MARIA	
ŀ	CARGO A DESEMPEÑAR	SECRETARIA DEDCOMENTA	
	SECRETARIA TERCERA	PERSONERIA	
-	DIVISION	DEPARTAMENTO ABOGADOS ASESORES	
- 1		FONDO	
	SECCION	FONDO	
	CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD Mediante resoluc	ón 182 de diciembre 11 de 1995, ha s	ido
	chos,	18 de diciembre/95 hasta el 10 de enero	de
1	nombrado en interinidad, a partir dei	10 de dioiamas, respectiones	
	1996, en remplazo de la Sra. Vilma Gavi	ria R., quien esta en vacaciones.	
	A PARTIR DEL HASTA EL TIEMPO TOT	DRAS	
	DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIAS H	Alba luz machado	
	18 12 95 10 01 96	ELABORADO FOR	
	/ / Jak.	(/ lineón	
		EPENDENCIA DEPTO. PERSONAL	
	RELACIONES LABORALES		
	DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO	DE PERSONAL	
	FECHA DE NACIM. SEXO	/	フマー
	DIA MES ANO M F C.C. No. 43.064.		
Carr.	150863 A LIBRETA MILITAR NO.	CLASE DISTRITO	
CIE .	ESTADO CIVIL NOMBRE DEL CONYUGE	No. PERSONAS A CARGO RECIBE NI CEDE	CEDE
	Soitero Casado Viudo	1. 2.	3.
	\nearrow	DIGO COLO FACTOR SALARIO	
	FILIACION POLITICA CODIGO DE DEPENDENCIA: O LO LO COO OF	1010: 29807 HORA (\$67.521 MES 258.5	46,7-
	Liberal Consert. Otto	CRETO No. RESOLUCION No. ACTA No.	′
	CONTRATO No.	CRETORIO	
	ELABORO	INFORMO FECHA RECIBO - PERSON	AL
	\$ 1		
			·
	REVISOR (DEPTO, PERSONAL)	AUDITORIA	
	· · ·		,

٠)

SEGUI SOCIA CIUDAD MEDELLIN	SOLICITUE PENSIONES - SALU 00201621		CION ESIONALES SEGURO SOU AFILIACION REGISSION	FECHA	AÑO MES	VO DE RECEPO	NOIK
1 I - TRANSACCION	AFILIACION		10°25° 28	ri '95			
VINCULACION REGIMEN PENSIONES VINCULACION MAS DE 150 S CAJAS O FONDOS DEL SECT VINCULACION SALUD VINCULACION SALUD	1 VEZ CAMBIO A.F.P. EMANAS A LAS SI NO 1 1 VEZ CAMBIO EPS	CUAL PROMOTORA ANTERIOR		NIT.			DV
NINCOLACION RIESGOS PROFESIONALES	N DEL INTERESADO				-	100	
DATOS GENERALES PRIMER APELLIDO RUIZ		ELLIDO	ANGEOR.	s !!![/	INGRE:	SO MENSUAL (0 0
TI INFORMACIO O DATOS GENERALES RULZ, TI NIT SEXO SUBSIDIADO O DIRECCION DONDE LABORA O CI. 44 NO 52 I DIRECCION RESIDENCIA O DIRECCION RESIDENCIA O DIRECCION RESIDENCIA O DIRECCION RESIDENCIA O DIRECCION RESIDENCIA	Nº DOC. IDENTIDAD 6 7 3 L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	CIUDAD/MUNICIPIC	CODIGO DEF	NALIDAD PARTAMENTO PARTAMENTO PARTAMENTO PARTAMENTO	CODIGO	CODIG	CORRESP
	94-69 APZO 411	CODIGO	1 (0.7.70)	700413	DIT CODIGO	2527332	DV
MODALIDAD DE TRABAJO INDEPENDIENTE DEPENDIENTE DEPENDIENTE SEMPLEADOR: DIRECCION CL 44 NO 52 16	OCUPACION Y CARGO ACTUAL SECRETARIA TORCES NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	÷.	C.C. NIT		DV SUCUR	SAL ACT. ECC	CODIGO DNOMICA LEFONO
CL 44 NO 52 16		Mr. while	1 1	TO A CASSELL		3,655	5/9/1
III - INFORMAC	2 APELLIDO	RELACIONE LOS BENEFICIAF	cc=c TI=T NU	MERO DE	FECHA NACIM	DIA F M	CODIGO PARENTESCO TIPO DE NOVEDAD MOGRESO - I
POR LA SUPI							
V - FIRMAS AFILIADO SALUD Y/O RIES HAGO CONSTAR QUE HE SELECO PRESIONES, PARA LA PROTECCIÓ SON VERDADEROS. FIRMA SOLICITANTE	SGOS PROFESIONALES JONADO AL INSTITUTO DE SEGUNOS SOCIALES EN FORMA LI N QUE SEÑALO EN EL PRESENTE FORMULARIO Y DECLANO QUE	BRE. ESPONTANEA Y SIN LOS DATOS CONSIGNADOS	DECLARO BAJO JURAME EL PRESENTE DOCUMEI HA SIDO SUMINISTRADA	NTO SON LOS QUE	ECEDENTES DEL CORRESPONDEN	TRABAJADOR INC A LA INFORMACIO	LUIDOS EN ON QUE ME
AFILIADO PENSIONES HAGO CONSTARI QUE LA SELECCE EN FORMA LIBRE, ESPONTARIA Y OUE ADMINISTRE MIS APORTES PE FIRMA SOLICITANTE	ON DEL REGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MELIA CON PRESTACION SU PRESIONES MANIFESTO QUE RE ELEGIDO AL INSTITUTO DE NSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLIC	11-11	FIRMA HEPRESENTANT O PERSONA AUTORIZA NOMBRE	ELEGAL DA 115 MANESO	O LOVEZ	in the second	

EMPLEADOR

SF - 31 - 002

SEÑOR TRABAJADOR:

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

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



INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

	DIA	MES	AÑO
į	10	01	96

MUNICIPIO DE I	MEDELLIN				TII	O A			DIA	MES 01
	TIPO DE NOVEDAD					MOTIVO DE DESEMPLEO				
1. ING	1. INGRESO 2. REINGRESO INTERINO INTERINO				1. REN	UNCIA	DE DES	6. JUBILACIO	ON [
3. ENC.	PROPIEC	DAD	4.04	PROPIED		3. INSUB	IN. CONTRATO		7. INVALIDE 8. INCAPACII (MAS DE 1	DAD -
	EMPLEO	Ŏ				4. DESTI			9. TERM. INT	
APELLI		Z CASTAÑ	īo.			NOMBRES CO	OMPLETOS			
CARGO	A DESEMP		···		ANGEI	A MARIA				
DIVISIO	N	SEC	CRETARIA	TERCERA		SECRETARIA DEPARTAME	DEDCOME	RIA		
SECCION	N					PERSONERIA FONDO	DELEGADA PARA	LA PART	TCIPACION CIT	JDADANA
CAUSA	/ FECHA D	E LA NOVE	EDAD	Termina :	interinida	d				
' 				c.c. 43.0	067.319 de	Medellin				
APAR	TIR DEL	T								
	ITR DEL		MES AÑO	DIAS	HORAS					
11 (01 96				- HONAS	-	Luz de Mar	ía Gale	eano G.	
				-l			ELA	BORADO	POR	
~~		S LABORAL			DEPENDI	•		POJ.	ETO. PERSONAL	De la companya de la
FECHA D	E NACIM.	SEXO	IN EIN EL L	PEPARTAM	ENTO DE PER	SONAL				
DIA MI	ES AÑO	M F	C.C. No.			DE:				
D ESTABLE	CIVIL		LIBRETA M				CLASE			
Soltero Cas		NOMBRE	DEL CONY	JGE			No. PERSONA: A CARGO		NO RECIBE NI CEDE	CEDE
FILIACION Liberal Con		CODIGO D DEPENDEI			CODIGO OFICIO:		FACTOR HORA \$	1. 🔾	2. SALARIO	3.
		CONTRAT	0 No.		DECRETO N	D.	RESOLUCION	No.	MES \$	
	ELAB						1	1 ENE	1996	
		ORO			INFORM	o		FECHA RE	CIBO - PERSON	AL
R	EVISOR (D	EPTO. PERS								
l .			SONAL)							

					M., .	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
MUNICIPIO DE				GENERAL		rs r
MEDELLIN	ALOH	DE SERVIC	ros	PERSONAL VINCULADO		SS AA
NOMBRE	RUIZ CASTANO ANGEL	A MADE A			79 P 34 H A	A CO CO C THEO I CO
ROTTO KE.	RUIZ CHOIMIU MRUEL	e nekre			CEDULA .	43067317
CARGO ACTUAL.	SECRETARIA TERCERA	•			CATEGORIA	1.
FACTOR HORA	1296.275	GRUP	0 Y	CURVA 03 A	JORNADA	112
DEPENDENCIA	0010102000 COD-PA	GADOR 007				
HORAS INCAPACI	CDAD		0	VALOR INCAPACIDAD GASTOS DE REPRESENT AGUINALDO PRIMA DE VIDA CARA PRIMA DE NAVIDAD AN PRIMA DE MATRIMONIO PRIMA DE TRANSPORTE AUXILIOS HOSPITALAN TOTAL DEVENGADO IDENTIFICADOR DE VA CONTROL SUSPENSIONE FALTAS PRIMA DE VIDA AUSENCIAS EN EL AÑO PERMISOS EN EL AÑO SUSPENSIONES EN EL PERIODOS DE VACACIO EN OTRAS ENTIDADES VALOR ORDINARIO NOO VALOR EXTRAS DIURNA VALOR EXTRAS EN FES VALOR EXTRAS EN FES VALOR FESTIVAS DIUR		0.00
SUBSIDIO DE TA	RANSPORTE	42.0	0	GASTOS DE REPRESENT	FACION	0.00
VALOR VIATICOS	j naronsterov	0.0	0	AGUINALDO		0.00
PRIMA DE VAGAL DOTAS DE MANTE	J.LUNE.S BAD	0.0	0	PRIMA DE VIDA CARA	* 2% A \$ 4 000 pm pt up 20, pt	0.00
PRIMA DE MATE	200 200	0.0	V O	PRIMA DE NAVIUAU AL	OU ANTERIUR	0.00
PRIMA DE ANTIC	OUE DAD	0.0	0	PRIMA DE MATRIMONIO PRIMA DE CALAMIDAD	J	0.00
PRIMA PROFESTO	DNAL DOCENTE	0.0	Ŏ	PRIMA DE TRANSPORTA	E Y MANUTE.	0.00
AUXILIOS QUIRU	JRGICOS	0.0	0	AUXILIOS HOSPITALAF	RIOS	0.00
CESANTIAS ANTI	ICIPADAS	0.0	Ö	TOTAL DEVENGADO		72.633.00
CONTROL HORAS	EN VACACIONES		0	IDENTIFICADOR DE VA	ACACIONES	٥
CONTROL HORAS	EN INCAPACIDAD		Ö	CONTROL SUSPENSIONE	ES	٥
- CUNTRUL MURAS - AHSENCTAS A LA	EN LICENCIA		0	FALTAS PRIMA DE VII)A CARA	Ö
TOENCIAS A LA	S FECHA		V A	AUDENGIAS EN EL AND)	0
PERMISOS A LA	A FECHA		0	PERMICOS EN EL AM) 1	0
SUSPENSIONES A	A LA FECHA		Ö	SUSPENSIONES EN EL	, & Si fi	Ö
RETENCION EN L	LA FUENTE	0.0	Ö	PERIODOS DE VACACIO	NES ACHMULADAS	oŏ
DIAS SERVIDOS	MUNICIPIO		0	EN OTRAS ENTIDADES		O
HORAS ORDINAR:	IO DIURNO	5	6 J	✓VALOR ORDINARIO DIU	IRNO	72.591.00
HUKAS UKUINAK. - Haras eyteas i	LU NUCTURNO DIUDNAO		0	VALOR ORDINARIO NOC	TURNO	0.00
HORAS EXTRAS (DIORNAS MACTHRNAS		() //	VALOR EXTRAS DIURNA	19 	0,00
HORAS EXTRAS E	EN FESTIUM DIHRNAS		0 0	VALUK EXIKAS NUUTUK	(NAS	0.00
HORAS EXTRAS E	EN FESTIVO NOCTURNO		o o	UALOR CATROS EN FES	TIVU DIUKNU TIVU DIUKNU	0.00
HORAS FESTIVAS	3 DIURNAS		Ö	VALOR FESTIVAS DIUR	NAS	0.00
LIONAD LEGITAMS	D MOCLOKNAP		Ö	VALOR FESTIVAS NOCT	URNAS	0.00
	CIONES ACUMULADAS		Ö	VALOR VACACIONES		0.00
HORAS PERMISOS			0	VALOR PERMISOS REMU		0.00
VALOR SUBSIDIO VALOR SUPLEMEN		0.0		VALOR SUBSIDIO COMF		0.00
VLR AUX HIJOS		0.0		FECHA ULTIMO ASCENS		000000
· (1567) (116 G/G/G)	acts v PHa actifs(JsJs)	0.0	V	FECHA ULTIMO TRASLA	inn	000000

ु

Ab foreway



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Código43	3.067.319
Dependencia	a PERSONERIA
Asunto	CESANTIAS DEFINITIVAS
	ANGEL¶MARIA RUIZ CASTAÑO
· · · · · ·	
484	
Fecha del	Enero 23 de 1996 al
	11/252-7/28/2
	71, 570

10484 129612754- 119.0021351 10484 129612754- 103.7021001

Sulls.

287. 246,441

sob. Transputal

2445198/ = 143,52/-17/- 11196/



Municipio de Medellín RESOLUCION NUMERO 303 DE 19**9**6 (febrero 2°)

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

EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN.

CONSIDERANDO

- 1- Que la señora ANGELA MARIA RUIZ CASTAÑO, con cédula de ciudadanía Nº43'067.319 de Medellín, laboró al servicio del Municipio de Medellín del 18 de diciembre de 1.995 al 10 de enero de 1.996, desempeñó el cargo de Secretaria Tercera en el Departamento de Abogados Asesores de la Personería.
- 2- Que de conformidad con el Decreto Nacional 1160 de 1947 y Acnerdo 82 de 1959 procede a realizarle la liquidación de unas prestaciones sociales definitivas respectivas asi:

CESANTIAS DEFINITIVAS: 23 días contados del 18 de diciembre de 1.995 al 10 de enero de 1.995, liquidados a razón de un salario de \$ 282.258,40 promedio, valen: \$ 18.033,00.

RECONOCIMIENTOS Y REINTEGROS

RECONOCER: \$119.002,00 por sueldo del 18 al 31 de diciembre de 1.995

RECONOCER: \$ \$4,00 por subsidio de transporte del 18 al 31 de diciembre de 1.995

RECONOCER: \$ 31.111,00 por sueldo del 2 al 10 de enero de 1.996

RECONOCER: \$ 18,00 por subsidio de transporte del 2 al 10 de enero de 1.996.

ASIGNACION BASE: \$ 282.258,40

TOTAL DE LA FRESTACION: \$ 168.248,00 VALOR EFECTIVO: \$ 168.248,00

RESUELVE

ARTICULO 10 RECONOCER a la señora ANGELA MARIA RUIZ CASTAÑO, por concepio de prestaciones sociales definitivas la suma de CIENTO SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS. (\$168.248,00).

EN EQUIPO CON USTED



Municipio de Medellín

Continuación resolución Nº 303 del 2 de febrero de 1.996.

- 79

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

ARTICULO 2°. 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 Fersonal y la Secretaría de Servicios Administrativos respectivamente.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE,

RICARDO A JARANINA DIMENEZ

Revisor

DIANA PATRICIA DURAN ZULUAGA

Jeie Departamento de Personal

BEATRIZELENA CASTAMO ALZAYE

Vefe Sección Administrativa

olgt

EN EQUIPO CON USTED

Compela Marian Reg Carles Maria Registra Maria Registra Marian Registration Subject 14 Marian Registration Subject 14 Marian Registration 1982 Marian Registration 1988 Mar

Reunivie a Tormina

de con novecientos
Como, ever partes de mino le 30.

In Jefe de Personal,

Jefe de la Secution

• }