

MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

DEPTO. DE ARCHIVO Y
ADMON. DE DOCUMENTOS

PRONTUARIO LABORAL Nº 30869

PERTENECIENTE A:

BUSTAMANTE

SIERRA

Luz Mercedes

1er. APELLIDO

2o. APELLIDO

NOMBRES

CEDULA DE CIUDADANIA ANTERIOR _____ DE _____

CEDULA DE CIUDADANIA ACTUAL 43.040.344 DE MEDELLIN

LIBRETA MILITAR Nº _____ FICHO Nº 43.040.344

MICROFILM: ROLLO Nº 191 GAVETA Nº _____ ARCHIVADOR Nº _____

0020901001

43.040.344

Acta #258/88

34

MUNICIPIO DE MEDELLIN - DEPARTAMENTO DE PERSONAL

NOMBRE: BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES		LIBERAL
CEDULA: 43.040.344	EXPEDIDA EN: Med.	
LIBRETA MILITAR:	CLASE:	T.D. Nº : 994201
FECHA DE NACIMIENTO: 17 Septiembre/60	LUGAR: Med.	
NOMBRE DE LOS PADRES: OCTAVIO Y ALVARO		
ESTADO CIVIL: SOLTERA	NOMBRE DEL CONYUGE:	
ESTUDIOS REALIZADOS: TECNOLOGIA ADMEN TURISTICA		
FECHA DE POSESION: 12 Marzo/88	DECRETO Nº : 596/88	
CARGO: RECEPCIONISTA SEGUNDA 6 horas Diarias		
DEPENDENCIA: AREA RECEPCION E INFORMATOR	SECRETARIA: GENERAL.	
ASIGNACION INICIAL: 52.805,00	FACTOR HORA: 289340	



T I E M P O D E S E R V I C I O

VACACIONES DISFRUTADAS

DESDE			HASTA			PERIODO QUE CUBREN	VALOR PRIMA	RE AJUSTE DE PRIMA				OBSERVACIONES
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			DIA	MES	AÑO	VALOR	
04	11	89	28	11	89	NOV. 1/88 - Oct. 31/89	44.616.12					US \$ 51.308
23	12	91	15	01	92	Nov. 1/89 a Oct. 31/90						
21	12	92	13	01	93	por Noviembre 1/90 - Junio 31/91						
20	12	93	07	01	94	Nov 1/91 - Oct 31/92						
19	12	94	06	01	95	NOV 1/92 - OCT 31/93						
18	12	95	10	01	96	Nov 1/93 - Oct 31/94						

ANTICIPO DE CESANTIAS

CAMBIOS DE EMPLEO Y ASIGNACION

CAMBIOS DE EMPLEO Y ASIGNACION						DECRETO	
FECHA	CARGO	DEPARTAMENTO	DIVISION	SECRETARIA	SUELDO	GIOS DE REP O PRIMA ESR.	Nro. AÑO
dia	mes	año					
01	01	89			\$ 90.471 <u>57</u>	371.801	DTG 06/189
01	01	90			\$ 114.898 <u>83</u>	472.187	ITG 29/90.
01	01	91			\$ 143.048 <u>85</u>	527.872	OTG 070/91

33

PRIMA DE NAVIDAD

PRIMA DE VIDA CARA

LICENCIAS

OTRAS PRIMAS

ADICIONES POR SALARIOS

LENTE S Y APARATOS DE REHABILITACION

OTROS RECONOCIMIENTOS



MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

SOLICITUD DE EMPLEO

SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.

Gobernación de la Alcaldía

CARGO

Recepcionista Segunda 6 horas diarias

FECHA DE SOLICITUD

Julio de 1988

LLENENSE A MANO CON LETRA CLARA.

I. INFORMACION PERSONAL.

NOMBRES COMPLETOS COMO APARECE EN LA CEDULA		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
Luz Mercedes Bustamante		SIERRA			
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO			
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS	DIA MES AÑO		
Medellín	Antioquia	Colombia	17 IX 1960		
DIRECCION RESIDENCIA ACTUAL		TELÉFONO			
Transv 6 ^a # 45-16 apto 101 Edif Santa María 66-65-47					
SEXO	TALLA	PESO			
X	1.72 MTS.	58 Kg.			
CEDULA No.	DE	LIBRETA MILITAR No.	LICENCIA VEHICULO No.	CLASE	LICENCIA MOTO No.
43.040344	Medellín				
ESTADO CIVIL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONYUGE				
Soltero	AMPATO SIERRA				
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE				
Ostavio Bustamante					
DIRECCION TRABAJO ACTUAL					

II. EDUCACION.

ESTUDIOS / ESTABLECIMIENTO	CIUDAD	AÑO APROBAD.	TITULO OBTENIDO	AÑO
PRIMARIOS				
Colegio Laureles	Medellín	1974	Primaria	1974
SECUNDARIOS				
Instituto Donaldo González M.	Medellín	6	Bachiller	1981
TECNICOS				
Colegio Mayor de Antioquia	Medellín	3½	Tecnología en administración turística	1988
UNIVERSITARIOS				
DE ESPECIALIZACION				
CATEGORIA ESCALAFON	PRIMARIA	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SIN	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SIN
OTROS	Práctica de hotelería, realizada en el Hotel Nutibara			

III. EMPLEOS ANTERIORES.

EMPLEOS	ACTUAL	ULTIMA	PENULTIMA	ANTEPENULTIMA
NOMBRE DE LA EMPRESA				
CARGO Ocupado				
ULTIMO SUELDO				
FECHA INGRESO				
FECHA RETIRO				
NOMBRE JEFE INMEDIATO				
TELEFONO				
MOTIVO DEL RETIRO				
SI HA TRABAJADO EN ENTIDADES PUBLICAS ESPECIFIQUE A CONTINUACION				
ENTIDAD	DESDE	HASTA		

IV. REFERENCIAS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS	OCCUPACION	TELEFONO
DARIO Betancur IBARRA	Gerente de Irival	512396
Marta Lucia Bustamante SIERRA	Inspectora de policia	44-23-50
BLATINA PELAEZ de Medina	Gerente de EMO	46 08 83

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

FIRMA DEL SOLICITANTE Luz Mercedes Bustamante SIERRA 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: El Colegio Mayor de Antioquia como Tecnologa Turistica

RESULTADOS

ES APTO. PARA EL CARGO DE Repcionista Aeropuerto.

FECHA

FIRMA

FECHA FIRMA

2

VI. VERIFICACION DE REFERENCIAS.

LABORALES.

1.

2.

3.

OBSERVACIONES _____

PERSONALES.

1. Los referencistas informan que es persona amplia /
2. reconocible.

3.

OBSERVACIONES _____

VII. PRUEBAS EN EL DEPTO DE BIENESTAR LABORAL.

SICOLOGICAS _____

DE APTITUDES GENERALES _____

DE CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS _____

ENTREVISTA medianamente motivada para ejercer el cargo. Su actitud general es poco profesional, bajo nivel de recursividad. Desubicada.

REQUISITOS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SEGUN EVALUACION DE OFICIOS en cuanto al ejercicio de sus funciones.

CURVA 06 A GRADO DE ESTUDIOS 3 GRADO DE EXPERIENCIA 3

OTROS REQUISITOS _____

EL SOLICITANTE NO _____ SI _____ CUMPLE LOS REQUISITOS DEL ACUERDO N° _____

DECRETO N° _____ DE _____

cumple requisitos de estudio para ejercer el cargo.

OBSERVACIONES

FECHA 27 de Octubre del 1.988.

Silvano Acosta y Rodríguez Re.

TECNICO EN SELECCION Y ENGANCHE

JEFE DEPARTAMENTO

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

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

PERSONAL

	DESDE			HASTA			DESDE			HASTA			CODIGO TRABAJADOR
	DIA	MES	AÑO										
ARCHIVO													

OBSERVACIONES

Monch.

Medellín, 18 de octubre de 1988
FIRMA (DEPTO. DE PERSONAL)

MUNICIPIO DE MEDELLIN
Jefatura de Archivo y Almacén de Documentos

JAIMÉ LOMÓNICO BETANCUR
FIRMA (DEPARTAMENTO DE ARCHIVO)

IX. VO. BO. DE RELACIONES LABORALES.

VO. BO. U. OBSERVACIONES

Oct 31/88
FECHA

NOV 1988
FIRMA

X. APROBACION DE LA SECRETARIA O DEPTO. ADMINISTRATIVO.

EL SOLICITANTE HA SIDO ELEGIDO PARA EL CARGO DE: Recepcionista Segundo 6 horas diarias en el Oficio de Durante el periodo de la Secretaría General.

FECHA Medellín, octubre 26/88.





19

Departamento de Antioquia
Secretaría de Educación y Cultura

DIRECCION OPERATIVA

DIVISION ASUNTOS LEGALES, REGISTRO Y
CONTROL DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

C E R T I F I C A D O

LIBRO No. 28 V FOLIO No. 338

A NOMBRE DE : BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES

CEDULA No. 43040344 DE MEDELLIN

PLANTEL : COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

LUGAR : MEDELLIN

TITULO REGISTRADO : TECNOLOGO EN ADMINISTRACION TURISTICA ✓

EXPEDIDO : 2 DE DICIEMBRE DE 1988

REGISTRADO : 24 DE JUNIO DE 1993

MEDELLIN : 25 DE OCTUBRE DE 1993


FLOR ARBOLEDA PALACIO
Jefe División Asuntos Legales, Registro y
Control de Establecimientos Educativos

BETTY



18

En nombre de la República de Colombia y por autorización
del Ministerio de Educación Nacional

El Colegio Mayor de Antioquia

Institución de Educación Superior
de carácter oficial

Teniendo en cuenta que:

LUZ MERCEDES BUSTAMANTE SIERRA

C.C.Nº 43.040.344 de Medellín (Ant.)

Terminó satisfactoriamente los estudios, y fue aprobado en todos los exámenes y pruebas reglamentarias,

le otorga el título de:

TECNOLOGO EN ADMINISTRACION TURISTICA

La Directora del Programa.

COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

Luz Mercedes Bustamante Sierra

La Secretaria General.

Sra. Helena Castaño c.c. 10

Selma y Sella

Declaración General

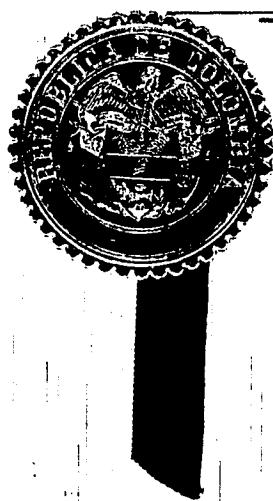
Expedida en Medellín, a Diciembre 2 de 1988

Gobernación de Antioquia

Registrado para efectos legales de conformidad con
el Decreto No. 2725 de Octubre 10 de 1.980, en
el libro de Registros de Diplomas No. 284 folio No. 378

Hoy 24 de Junio de 1.993

Helena Castaño
Jefe. Oficina Registración y Diplomas



EL NOTARIO VEINTE DEL CIRCULO
DE MEDELLIN, DA FE QUE ESTA RE-
PRODUCCION FOTOSTATICA COINCIDE
CON UN DOCUMENTO ORIGINAL QUE
TUVO A LA VISTA.

SET. 24 1993

Notaría 20 de Medellín. GASTAVO A. JIMENEZ CASTAÑO
Notaria Veinte
Medellin, Colombia
CONSUELO GIL GIL
Notaria Encargada

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
Notaría Veintiseis
DEL CIRCULO DE MEDELLIN

DECLARACION JURADA

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

Cr.48 No. 10-107 - Teléfono 268 70 32 - 268 70 34

En la Ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a los 11 días del mes OCTUBRE del año 1995, ante mí, CARLOS ENRIQUE ECHAVARRIA E, Notario 26 del Círculo de Medellín, compareció el (la) señor (a) Luz Mercedes Bustamante Sierra Edad: 35 Hijo(s) de: OCTAVIO Y AMPARO con cédula número 43 040 344 de MEDELLIN mayor de edad, de profesión u oficio RELACIONISTA PUBLICA Teléfono(s): 285 10 48 de estado civil: SOLTERA Dirección Res: transversal 6 45-16 ap 101 y manifestó que declara bajo la gravedad del juramento y que su testimonio versa sobre hechos percibidos directamente por él, y dice:

1. QUE MIS PADRES SON OCTAVIO BUSTAMANTE Y AMPARO SIERRA.
QUE MIS INGRESOS FUERON DE \$ 3 266 554 PESOS.

CUENTA DE AHORROS CONAVI #1028118285,

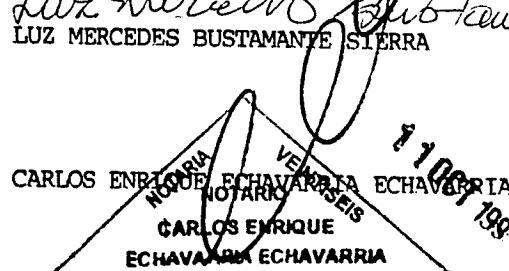
UNA OBLIGACION CON LA COOPERATIVA DE TRABAJADORES MUNICIPALES POR \$ 100 000 PESOS PARA PRESTAMO.

NO PERTENEZCO A JUNTAS O CONSEJOS DIRECTIVOS NI SOY SOCIA DE NINGUNA ENTIDAD.

NO POSEO BIENES PATRIMONIALES.

QUE ES PARA PRESENTAR A LAS PERSONAS Y/O ENTIDADES A QUIENES INTERESE.

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO FIRMA ANTE EL NOTARIO LA DECLARANTE.



11 OCT 1995

CERTIFICADO DE SEGURO DE VIDA

COLECTIVO OBLIGATORIO

FICHO

DEPARTAMENTO
DE PERSONAL

EL MUNICIPIO DE MEDELLIN, legalmente autorizado por las leyes: 133 de 1931 y 6a. de 1945, y por los Acuerdos: 33 de 1939, 77 de 1939 y 33 de 1943, pagará a la muerte del (a) trabajador (a). Luz Mercedis Bustamante Sierra 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 OCTAVIO Y AMPARO (PADRES)

A _____ la cuota de PROPORCIONAL o/o
A _____ la cuota de _____ o/o

TOTAL _____

DIRECCION E IDENTIFICACION

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).

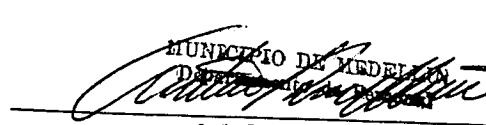
Si la desvinculación o separación del asegurado es motivada por enfermedad profesional, obligará el seguro hasta seis (6) meses después de retiro (Art. 5o. Ley 133 de 1931).

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).

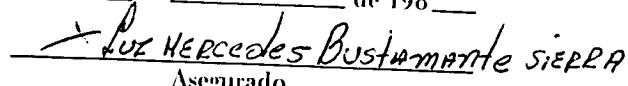
Se deberá exigir al asegurado que designe por escrito y ante testigos la persona o personas a quienes haya de pagarse el seguro y la proporción en que deba ser pagado. Si no se instituye beneficiarios, los herederos del asegurado tendrán derecho al seguro, previo aviso público. Cuando estén designados 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.


Jefe Depto de Personal
J E F E

Medellín, 19 de Febrero /88 de 1988


Luz Mercedes Bustamante Sierra
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.

6

DEPARTAMENTO MEDICO Y ODONTOLOGICO
Sección Salud Ocupacional

Medellín: _____ OCTUBRE 28 de 1988

El señor: LUZ MERCEDES BUSTAMANTE SIERRA es

apto para desempeñar el cargo para el cual ha sido nombrado.

Porcentaje de capacidad laboral: 96%

JAIRO ALONSO GOMEZ MEJIA
Médico Sección Salud Ocupacional

Médico Salud Ocupacional

5

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

28 OCT. 1988

LUGAR Y FECHA

CERTIFICADO N°.

NOMBRE: LUZ M BUSTAMANTE S.

ENTIDAD EMPLEADORA: MPIO DE MED.

LUGAR DONDE SE PRACTICA EL EXAMEN: MED.

DE ACUERDO CON EL EXAMEN PRACTICADO POR EL MEDICO DE LA ENTIDAD -
EMPLEADORA, EL RENUNCIANTE AL EXAMEN DE ADMISION PRESENTA:

AUSENCIA DE 4 PIEZAS DENTALES. A.V. OD 20/30, O.I 20/40.
SECUELAS AMIGDALECTOMIA.

AUTORIZASE LA RENUNCIA DE PRESTACIONES SOCIALES Y SE CLASIFICA EN:

ORDINAL

A

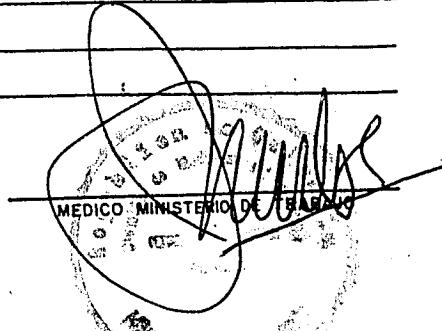
ARTICULO 341 C.S.T.

GRUPO

DECRETO 2615/46 ARTICULO 1º

OBSERVACIONES:

RENUNCIO DE CONFORMIDAD,



Luz Mercedes Bustamante S. etia
FIRMA DEL RENUNCIANTE

C. DE C. 43.040.324 Rev d

43.040.344
INFORME DE NOVEDADES DE PERSONAL

TIPO A

S 46/88

DIA	MES	AÑO

TIPO DE NOVEDAD		MOTIVO DE DESEMPLEO	
1. INGRESO <input checked="" 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	2. 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"/>	
5. DESEMPLERO <input type="checkbox"/>		5. DEFUNCION <input type="checkbox"/>	9. TERM. INTERINO <input type="checkbox"/>

APELLIDOS		NOMBRES COMPLETOS						
		LUZ MERCEDES BUSTAMANTE SIERRA						
CARGO A DESEMPENAR		SECRETARIA						
RECEPCIONISTA SEGUNDA 6 HORAS DIARIAS		GENERAL DE LA ALCALDIA						
DIVISION		DEPARTAMENTO						
		TURISMO Y FOMENTO						
SECCION		FONDO						
AREA RECEPCION E INFORMACION								
CAUSA Y FECHA DE LA NOVEDAD		NOMBRADA POR DECRETO NO. 596 DE OCTUBRE 3 DE 1988, EN						
		REEMPLAZO DE LA SEÑORITA CARMEN M. BONILLA C., QUIEN FUE DECLARADA INSUBSTANTE						
A PARTIR DEL		HASTA EL		TIEMPO TOTAL		ELABORADO POR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		DIAS	HORAS
01	11	88						ALCALDIA
RELACIONES LABORALES		DEPENDENCIA				MUNICIPIO DE MEDELLIN		
						DEPARTAMENTO DE MEDELLIN		
						DEPTO. PERSONAL		

DATOS PARA DILIGENCIAR EN EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL								
FECHA DE NACIM.	SEXO	C.C. No. 43.040.344 DE: <i>1988</i>						
DIA	MES	AÑO	M F					
17	09	60	X					
ESTADO CIVIL		LIBRETA MILITAR No.		CLASE	DISTRITO			
Soltero	Casado	Viudo			No. PERSONAS A CARGO	RECIBE	NO RECIBE NI CEDE	CEDE
				01.	1. <input type="checkbox"/>	2. <input checked="" type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	
FILIACION POLITICA		CODIGO DE DEPENDENCIA: 0020901001		CODIGO OFICIO: 29822	FACTOR HORA \$ 284340	SALARIO MES \$ 52805-		
Liberal	Conser.	Otro						
		CONTRATO No.		DECRETO No.	RESOLUCION No.	ACTA No. 258.		
ELABORO		INFORMO		FECHA RECIBO PERSONAL				
<i>O Se</i>		<i>O Se</i>		<i>21 NOV 1988</i>				
REVISOR (DEPTO. PERSONAL)				AUDITORIA				



MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
impuestos nacionales

Mayo 31/89 Junt

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

Año Gravable 1988

PERIODO DE LA CERTIFICACION			FECHA EXPEDICION	LUGAR DONDE SE PRACTICO LA RETENCION						
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	
DE 01	01	88	A 31	12	88	09	03	89	MEDELLIN	
APPELLIDOS Y NOMBRES DEL ASALARIADO									No. DE IDENTIFICACION	A C
BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES									43040344	X
APPELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL RETENEDOR									No. DE IDENTIFICACION	A C
MUNICIPIO DE MEDELLIN									890.905211-1	X
DIRECCION			MUNICIPIO			DEPARTAMENTO				
CALLE 44 NRO 52 165 CAM			MEDELLIN			ANTIOQUIA				
RELACIONE LOS NOMBRES DE AGENCIAS, SUCURSALES, FILIALES O SUBSIDIARIAS DE LA EMPRESA RETENEDORA, CUYOS MONTOS DE RETENCION SE CONSOLIDAN EN ESTE FORMATO.										
CONCEPTO DE LOS INGRESOS					NO GRAVADOS		GRAVADOS			
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES							119.219,16			
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS										
GASTOS DE REPRESENTACION										
PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ										
OTROS INGRESOS INCAPACIDADES										
TOTAL							119.219,16			
VALOR DE LA RETENCION							0,00			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PAGADOR O RETENEDOR										
ELSY SIERRA PIEDRAHITA										
21.354.244 DE MEDELLIN										
C.C. 6 NIT. No.							FIRMA Y SELLO			

CONCEPTO DE OTROS INGRESOS	VALOR RECIBIDO	VALOR RETENIDO
ARRENDAMIENTOS		
HONORARIOS		
DIVIDENDOS		
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		
ENAJENACION DE ACTIVOS FIJOS		
LOTERIAS, RIFAS, APUESTAS Y SIMILARES		
COMISIONES Y SERVICIOS		
OTROS		
TOTAL		
TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS	VALOR PATRIMONIAL	
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1988	\$	
IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO		
C.C. 6 NIT.	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO
21.354.244	AMPARO SIERRA G	MAMA
CERTIFICO QUE DURANTE EL AÑO GRAVABLE 1988		C.C. 6 NIT. 43 040344 1347
1) Por lo menos el 80% de mis ingresos brutos ordinarios provinieron de una relación laboral o legal y reglamentaria.		
2) Mi patrimonio bruto era igual o inferior a ocho millones setecientos mil pesos (\$ 8.700.000), el 31 de Diciembre de 1988.		
3) No fui responsable del impuesto sobre las ventas.		
4) Mis ingresos brutos ordinarios fueron iguales o inferiores a cinco millones ochocientos mil pesos (\$ 5.800.000).		
Por lo tanto, manifiesto bajo la gravidad del juramento, que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por dicho año gravable.		

22 MAR. 1990

R/ en acu

12



MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Impuestos nacionales

**CERTIFICADO DE INGRESOS
Y RETENCIONES
AÑO GRAVABLE 1989**

No. 6473

DATOS A CARGO DEL RETENEDOR

DATOS A CARGO DEL ASALARIADO

NUMERO 0802571

FIRMA

PERIODO DE LA CERTIFICACION						FECHA EXPEDICION	LUGAR DONDE SE PRACTICO LA RETENCION		
DE	DIA	MES	AÑO	DE	DIA	MES	AÑO	DEP.	0020901001
01	01	89	A	31	12	89	26	02	90

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL ASALARIADO
BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES

No. IDENTIFICACION
43040344

A
 C

APPELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL RETENEDOR

No. IDENTIFICACION
890.905211-1

A
 C

MUNICIPIO DE MEDELLIN

DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA

DIRECCION

CALLE 44 NRO 52 165 C 4 M

MUNICIPIO
MEDELLIN

DEPARTAMENTO
ANTIOQUIA

RELACIONE LOS NOMBRES DE AGENCIAS, SUCURSALES, FILIALES O SUBSIDIARIAS DE LA EMPRESA RETENEDORA, CUYOS MONTOS DE RETENCION SE CONSOLIDAN EN ESTE FORMATO:

CONCEPTO DE LOS INGRESOS

SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES

NO GRAVADOS

1.040.803,08

CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS

GASTOS DE REPRESENTACION

PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ

OTROS INGRESOS

INCAPACIDADES

4.461,61

TOTAL

4.461,61

1.040.803,08

VALOR DE LA RETENCION

0,00

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PAGADOR O RETENEDOR

FIRMA Y SELLO

MARTA CECILIA CORREA MESA

MUNICIPIO DE MEDELLIN
TESORERIA DE RENTAS Y SECCION 1008

C.C. o NIT No. **32.424.776 DE MEDELLIN**

CONCEPTO DE OTROS INGRESOS

ARRENDAMIENTOS

VALOR RECIBIDO

VALOR RETENIDO

HONORARIOS

DIVIDENDOS

RENDIMIENTOS FINANCIEROS

ENAJENACION DE ACTIVOS FIJOS

LOTERIAS, RIFAS, APUESTAS Y SIMILARES

COMISIONES Y SERVICIOS

OTROS

TOTAL

TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS

VALOR PATRIMONIAL

DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1989

IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO

C.C. o NIT

NOMBRES Y APELLIDOS

21.282.845

MERCEDES AMPARO SIERRA de BUSTAMANTE

PARENTESCO

de Med.

Mama

CERTIFICO QUE DURANTE EL AÑO GRAVABLE 1989

- 1) Por lo menos el 80% de mis ingresos brutos ordinarios provinieron de una relación laboral o legal y reglamentaria.
 - 2) Mi patrimonio bruto era igual o inferior a once millones cien mil pesos (\$ 11.100.000), el 31 de Diciembre de 1989.
 - 3) No fui responsable del impuesto sobre las ventas.
 - 4) Mis ingresos brutos ordinarios fueron iguales e inferiores a siete millones cuatrocientos mil pesos (\$ 7.400.000).
- Por lo tanto, manifiesto bajo la gravedad del juramento, que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios.

FIRMA

Luz mercedes Bustamante S.

C.C. o NIT No.

43.040.344 de MED.

MINERVA

10-94 CFS © por LEGIS

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

DEP 27-X-88/RB. MH-1660/89



MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Impuestos nacionales

CERTIFICADO DE INGRESOS
Y RETENCIONES
AÑO GRAVABLE 1990

No. 6401

PERIODO DE LA PRESENTACION			FECHA EXPEDICION			LUGAR DONDE SE PRACTICO LA RETENCION					
DIA DE	MES 01	AÑO 90	DIA 31	MES 12	AÑO 90	DIA 22	MES 02	AÑO 91	MEDELLIN	DEP.	0020901001
APPELLIDOS Y NOMBRES DEL ASALARIADO											
BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES											
APPELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL RETENEDOR											
MUNICIPIO DE MEDELLIN											
DIRECCION											
CALLE 44 NRO 52 165 C A M						MUNICIPIO MEDELLIN			DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		
RELACIONE LOS NOMBRES DE AGENCIAS, SUCURSALES, FILIALES O SUBSIDIARIAS DE LA EMPRESA RETENEDORA, CUYOS MONTOS DE RETENCION SE CONSOLIDAN EN ESTE FORMATO:											
CONCEPTO DE LOS INGRESOS											
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES											
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS											
GASTOS DE REPRESENTACION											
PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ											
OTROS INGRESOS INCAPACIDADES											
TOTAL											
VALOR DE LA RETENCION											
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PAGADOR O RETENEDOR						FIRMA Y SELLO					
GUILLERMO LEON HOYOS HIGUITA						MUNICIPIO DE MEDELLIN					
C.C. NIT No. 70.108.596 DE MEDELLIN						TESORERIA DE RENTAS					
						ESTE SECCION PAGOS					

CONCEPTO DE OTROS INGRESOS			VALOR RECIBIDO	VALOR RETENIDO	
ARRENDAMIENTOS					
HONORARIOS					
DIVIDENDOS					
RENDIMIENTOS FINANCIEROS					
ENAJENACION DE ACTIVOS FIJOS					
LOTERIAS, RIFAS, APUESTAS Y SIMILARES					
COMISIONES Y SERVICIOS					
OTROS					
TOTAL					
TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS			VALOR PATRIMONIAL		
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1990					
IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO					
C.C. o NIT	NOMBRES Y APELLIDOS			PARENTESCO	
CERTIFICO QUE DURANTE EL AÑO GRAVABLE DE 1990:			FIRMA		
1) Por lo menos el 80% de mis ingresos brutos ordinarios provinieron de una relacion laboral o legal y reglamentaria.			FIRMA <i>Guillermo Bustamante</i>		
2) Mi patrimonio bruto era igual o inferior a quince millones de pesos, (\$ 15.000.000), el 31 de diciembre de 1990.					
3) No fui responsable del impuesto sobre las ventas.					
4) Mis ingresos brutos ordinarios fueron iguales o inferiores a doce millones de pesos (\$12.000.000).					
Por lo tanto, manifiesto bajo la gravidad del juramento, que no estoy obligado a presentar declaracion de renta y complementarios por dicho año gravable.			C.C. o NIT No. 43.040 344 Med		

NUMERO
973861

FIRMA



Unidad
Administrativa
Especial

Dirección de
Impuestos
Nacionales

29 JUL, 1992

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

AÑO GRAVABLE 1991 6683

PERIODO DE LA CERTIFICACION DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	FECHA DE EXPEDICION DIA MES AÑO	LUGAR DONDE SE PRACTICO LA RETENCION	
DE 01 01 91 A	31 12 91	11 03 92	MEDELLIN	DEP. 0020901001
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASALARIADO BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES				No. IDENTIFICACION 43040344
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL RETENEDOR MUNICIPIO DE MEDELLIN				No. IDENTIFICACION 890.905.211-1
DIRECCION CALLE 44 NRO 52 165 C A M		MUNICIPIO MEDELLIN	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	
RELACIONE LOS NOMBRES DE AGENCIAS, SUCURSALES, FILIALES O SUBSIDIARIAS DE LA EMPRESA RETENEDORA, CUYOS MONTOS DE RETENCION SE CONSOLIDAN EN ESTE FORMATO:				
CONCEPTO DE LOS INGRESOS	NO GRAVADOS		GRAVADOS	
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES			1.645.904,90	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS				
GASTOS DE REPRESENTACION				
PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ				
OTROS INGRESOS INCAPACIDADES	3.527,23			
TOTAL	3.527,23		1.645.904,90	
VALOR DE LA RETENCION			GR	0,00
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PAGADOR O RETENEDOR	FIRMA Y SELLO			
GUILLERMO LEON HOYOS HIGUITA	<i>LSH.</i>			
C.C. ó NIT No. 70.108.596 DE MEDELLIN	MUNICIPIO DE MEDELLIN TESORERIA DE RENTAS Jefe Seccion Pagos			

DATOS A CARGO DEL ASALARIADO	CONCEPTO DE OTROS INGRESOS	VALOR RECIBIDO	VALOR RETENIDO
	ARRENDAMIENTOS		
	HONORARIOS		
	DIVIDENDOS		
	RENDIMIENTOS FINANCIEROS		
	ENAJENACION DE ACTIVOS FIJOS		
	LOTERIAS, RIFAS, APUESTAS Y SIMILARES		
	COMISIONES Y SERVICIOS		
	OTROS		
TOTAL			
TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS		VALOR PATRIMONIAL	
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1991			
IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO			
C.C. o NIT	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	
CERTIFICO QUE DURANTE EL AÑO GRAVABLE DE 1991:			
1.Por lo menos el 80 % de mis ingresos brutos ordinarios provinieron de una relación laboral o legal y reglamentaria.			FIRMA
2.Mi patrimonio bruto era igual o inferior a diecinueve millones quinientos mil pesos (\$19.500.000), a 31 de diciembre de 1991.			JOSÉ SISTEMA LASSEN
3.No fui responsable del impuesto sobre las ventas.			
4.Mis ingresos brutos ordinarios fueron iguales o inferiores a quince millones seiscientos mil pesos (\$15.600.000).			
Por lo tanto manifiesto bajo la gravidad del juramento que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementario por dicho año gravable.			

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

16

9 MAR. 1993

Unidad
Administrativa
Especial

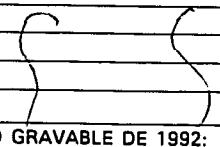


Dirección de
Impuestos
Nacionales

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

AÑO GRAVABLE 1992 6733

PERIODO DE LA CERTIFICACION			FECHA DE EXPEDIR.			LUGAR DONDE SE PRACTICO LA RETENCION				
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
DE 01	01	92	A 31	12	92	17	02	93		
MEDELLIN DEP. 0020901001										
APPELLIDOS Y NOMBRES DEL ASALARIADO									No. IDENTIFICACION	A C
BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES									43040344	X
APPELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL RETENEDOR									No. IDENTIFICACION	A C
MUNICIPIO DE MEDELLIN									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:										
CONCEPTO DE LOS INGRESOS									NO GRAVADOS	GRAVADOS
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES									2.131.349,06	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS										
GASTOS DE REPRESENTACION										
PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ										
OTROS INGRESOS INCAPACIDADES										
TOTAL									2.131.349,06	
VALOR DE LA RETENCION									GR	0,00
NOMBRES Y APPELLIDOS COMPLETOS DEL PAGADOR O RETENEDOR									FIRMA Y SELLO	
GUILLERMO LEON HOYOS HIGUITA										
C.C. ó NIT No. 70.108.596 DE MEDELLIN									MUNICIPIO DE MEDELLIN TESORERIA DE RENTAS Jefe Sección Pagos	

CONCEPTO DE OTROS INGRESOS		VALOR RECIBIDO	VALOR RETENIDO
ARRENDAMIENTOS			
HONORARIOS			
DIVIDENDOS			
PENDIMIENTOS FINANCIEROS			
ENAJENACION DE ACTIVOS FIJOS			
LOTERIAS, RIFAS, APUESTAS Y SIMILARES			
COMISIONES Y SERVICIOS			
OTROS			
TOTAL			
TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS		VALOR PATRIMONIAL	
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1992			
IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO			
C.C. ó NIT	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	
			
CERTIFICO QUE DURANTE EL AÑO GRAVABLE DE 1992:			
1. Por lo menos el 80 % de mis ingresos brutos ordinarios provinieron de una relación laboral o legal y reglamentaria.			
2. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a treinta y nueve millones de pesos (\$39.000.000), a 31 de diciembre de 1992.			
3. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.			
4. Mis ingresos brutos ordinarios fueron iguales o inferiores a veinte millones trescientos mil pesos (\$20.300.000).			
Por lo tanto manifiesto bajo la gravedad del juramento que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por dicho año gravable.			
FIRMA			
C.C. ó NIT No. 43.040.344			IMPRESO EN SISTEMA LASER 4050

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

2253

SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DEPARTAMENTO DE PERSONAL
FORMATO PARA ACREDITAR REQUISITOS

NO. 3458

FECHA 25/06/93

20

1. APELLIDOS Y NOMBRE BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES C.C. 43040344
3. NOMBRE DEL CARGO RECEPCIONISTA DE SEGUNDA 6 HORAS DIARIAS CODIGO 29822
4. SECRETARIA SECRETARIA GENERAL
5. DEPENDENCIA AREA RECEPCION E INFORMACION
6. FECHA ULTIMO CARGO 011188 TIEMPO 55 MESES

LOS SIGUIENTES SON LOS REQUISITOS EXIGIDOS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO PARA EL CUAL USTED ESTA NOMBRADO. SIRVASE ADJUNTAR LOS CERTIFICADOS DE ESTUDIO Y EXPERIENCIA QUE CONSIDERE NECESARIOS PARA ACREDITAR DICHOS REQUISITOS.

ESTUDIOS:

ACREDITAR FORMACION TECNICA EN ADMINISTRACION TURISTICA , EN TURISMO, TECNICO EN HOTELERIA, TECNICA EN TURISMO, EN ADMINISTRACION HOTELERA O EN HOTELERIA.

EXPERIENCIA:

MINIMO SEIS (6) MESES, EN LABORES AFINES A LAS FUNCIONES DEL CARGO.

ESTUDIOS ACREDITADOS

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

CODIGO	AÑOS								

CARGOS ANTERIORES

EN EL MUNICIPIO DE MEDELLIN (NO SE REQUIERE CERTIFICAR EXPERIENCIA)	EN OTRAS ENTIDADES (REQUIERE CERTIFICAR EXPERIENCIA)
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____
4. _____	4. _____

REUNE REQUISITOS

MUNICIPIO DE MEDELLIN
CARRERA 51 # 50-100
Diana Patricia Durán Zuleta

JEFE PERSONAL

SI — NO — PENDIENTE —

FUNCIONARIO

Luz Mercedes Bustamante Sierra

170.253.00 ✓

17

LIQUIDACION PRIMAS

Fecha: NOV. 8/93

Prestación: prima de ant. x 5 años ✓

Nombre: Bustamante Sierra Luz ✓ Cédula No. 43.040.344 ✓

Dependencia: SEP2 GANEG ✓

Ingresó: 01-11-88 ✓ Faltas: 0 ✓

Valor prestación \$ 42.563.25 ✓

Fundamento legal: 116/81

✓
Liquidador

✓
Revisor

Pago No.

✓
46

✓
SA-5142



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

SOLICITUD DE INSCRIPCION EN CARRERA ADMINISTRATIVA

(Ley 27 de 1992)

Para ser diligenciado por la entidad

RADICACION

Número 1867

Fecha

24/11/82
Día Mes Año

DATOS PERSONALES	Primer apellido	1	Segundo apellido	2	Nombre (s)	3				
	BUSTAMANTE			SIERRA LUZ MERCEDES						
	Identificación	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	4	Sexo <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X	5	Lugar y fecha de nacimiento	6	
							Medellín			170960 Día Mes Año
	4 3 0 4 0 3 4 4									
	Dirección Residencia			7	Ciudad	8	Departamento	9		
	Transversal 6 # 45-16			Medellín			Antioquia			
	Número de años aprobados:			Primaria <input type="checkbox"/> 5	Secundaria <input type="checkbox"/> 6	Superiores <input type="checkbox"/> 4	Profesión Tec. Administración Universitaria: <input type="checkbox"/> tturistica	10		
	El suscrito, identificado con los datos arriba descritos, solicita a la Comisión Seccional del Servicio Civil su inscripción en Carrera Administrativa y hace constar bajo la gravedad del juramento que los datos son veraces.									11
	<i>Luz Mercedes Bustamante Sierra</i> FIRMA									
INFORMACION DEL CARGO	Nombre de la entidad nominadora									12
	MUNICIPIO DE MEDELLIN									
	Municipio	MEDELLIN	13	Departamento	14					
	Fecha de ingreso a la entidad	011188 Dia Mes Año	15	Empleo de carrera en que estaba posesionado el 29 de diciembre de 1992	16					
	RECEPCIONISTA DE SEGUNDA 6 HORAS DIARIAS									
	Empleo de carrera en que se encuentra posesionado actualmente:									17
	Denominación RECEPCIONISTA DE SEGUNDA 6 HORAS DIARIAS Código 29822									
	Acto de nombramiento en el último cargo									
	Resolución <input type="checkbox"/>	Ordenanza <input type="checkbox"/>	Acuerdo <input type="checkbox"/>	Decreto <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/> 596	Fecha 031088 Dia Mes Año				
	El suscrito Jefe de Personal, o quien hace sus veces, de la entidad arriba mencionada, hace constar bajo la gravedad del juramento que el solicitante reúne las condiciones y los requisitos para su inscripción en carrera administrativa en el cargo anotado en el numeral 17 de este formulario por:									18
a) Requisitos del manual <input checked="" type="checkbox"/>	b) Equivalencia entre estudios y experiencia <input type="checkbox"/>	c) Programa de capacitación <input type="checkbox"/>								
Nombres y apellidos <u>LUZ MERCEDES BUSTAMANTE SIERRA</u>										
Firma y sello <i>Diana Patricia Durán Zuluaga JEFÉ DEPART. DE PERSONAL MUNICIPIO DE MEDELLIN</i>										
Nota: La falsedad de esta constancia constituye falta grave que será sancionada por la autoridad competente, sin perjuicio de la aplicación de las sanciones que contempla el código penal.										
Fecha 110194 Dia Mes Año										

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA

Medellín, Abril 12 de 1994

Señor (a)
BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES
c.c. 43.040.344
RECEPCIONISTA DE SEGUNDA 6 HORAS DIARIAS
AREA RECEPCION E INFORMACION

Apreciado Señor (a)

Por medio del presente me permito comunicarle que ha sido inscrito(a) en la carrera administrativa en el empleo de RECEPCIONISTA DE SEGUNDA 6 HORAS DIARIAS , código 29822 mediante Resolución Nro. 443 del 8 de abril de 1994, emanada de esta comisión.

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

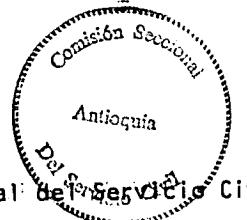
En adelante, el nombramiento en otro cargo de carrera superior al que desempeñe, deberá estar obligatoriamente precedido de un concurso (salvo por incorporación a una nueva planta de personal), pues si usted se posesiona sin este requisito previo, automáticamente quedará retirado de la carrera administrativa.

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

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

Atentamente,

CARLA LILIANA HENAO CARMONA
Secretaria Comisión Seccional de Servicio Civil
Departamento de Antioquia



Luz Mercedes Bustamante S
43.040 344 Meol.



DIRECCION DE IMPUESTOS
Y ADUANAS NACIONALES

00500. Oct. 26/94
600

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

AÑO GRAVABLE 1993 6326

PERIODO DE LA CERTIFICACION						FECHA DE EXPEDI.			LUGAR DONDE SE PRACTICO LA RETENCION					
DE	DIA	MES	AÑO	DE	DIA	MES	AÑO	DE	DIA	MES	AÑO			
01	01	93	A	31	12	93	25	03	94	MEDELLIN	DEP.	0020901001		
APPELLIDOS Y NOMBRES DEL ASALARIADO												No. IDENTIFICACION	A C	
BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES												43040344	X	
APPELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL RETENEDOR												No. IDENTIFICACION	A C	
MUNICIPIO DE MEDELLIN												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:														
CONCEPTO DE LOS INGRESOS												NO GRAVADOS	GRAVADOS	
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES													2.672.916,52	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS														
GASTOS DE REPRESENTACION														
PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ														
OTROS INGRESOS INCAPACIDADES												22.389,00		
TOTAL												22.389,00	2.672.916,52	
VALOR DE LA RETENCION												GR	0,00	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PAGADOR O RETENEDOR												FIRMA Y SELLO		
MAGDALENA FERNANDEZ HERNANDEZ												MUNICIPIO DE MEDELLIN		
C.C. ó NIT No. 32.528.541 DE MEDELLIN												<i>Leda Fernández</i> TESORERO DE RENTAS MUNICIPALES		
CONCEPTO DE OTROS INGRESOS												VALOR RECIBIDO	VALOR RETENIDO	
ARRENDAMIENTOS														
HONORARIOS														
DIVIDENDOS														
RENDIMIENTOS FINANCIEROS														
ENAJENACION DE ACTIVOS FIJOS														
LOTERIAS, RIFAS, APUESTAS Y SIMILARES														
COMISIONES Y SERVICIOS														
OTROS														
TOTAL														
TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS												VALOR PATRIMONIAL		
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1993														
IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO														
C.C. ó NIT		NOMBRES Y APELLIDOS										PARENTESCO		
		<i>OCTAVIO BUSTAMANTE</i>										<i>PPPA</i>		
		<i>AMPARO SIERRA</i>										<i>mma</i>		
CERTIFICO QUE DURANTE EL AÑO GRAVABLE DE 1993:												FIRMA		
1. Por lo menos el 80 % de mis ingresos brutos ordinarios provinieron de una relación laboral o legal y reglamentaria.												<i>Luz Mireya Bustamante</i>		
2. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuarenta y nueve millones doscientos mil pesos (\$49.200.000) a 31 de diciembre de 1993.														
3. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.														
4. Mis ingresos brutos ordinarios fueron iguales o inferiores a veinticinco millones seiscientos mil pesos (\$25.600.000). Por lo tanto manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 1993.														

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

C.C. ó NIT No. **43.040344**

A 27



República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

CALIFICACION DE SERVICIOS Grupo B

Sin personal a cargo

Entidad		MUNICIPIO DE MEDELLIN - FOMENTO Y TURISMO								
Municipio		Departamento								
MEDELLIN		ANTIOQUIA								
EMPLEADO	Nombres		Apellidos		C.C.					
	LUZ MERCEDES		BUSTAMANTE SIERRA		43040344					
CALIFICADOR	Dependencia									
	FOMENTO Y TURISMO									
CALIFICADOR	Cargo		Código		Grado					
	RECEPCIONISTA		29822		6A					
CALIFICADOR	Nombres		Apellidos		C.C.					
	LUIS BERNARDO		DUQUE OSORIO		19268043					
CALIFICADOR	Cargo		Código		Grado					
	JEFE DEPARTAMENTO FOMENTO Y TURISMO		13036		17D					
PERIODO CALIFICADO		Desde	Día	Mes	Año		Hasta	Día	Mes	Año
			01	09	93			31	08	94
CALIFICACION	Anual	<input checked="" type="checkbox"/>	Cambio de empleo del calificado <input type="checkbox"/>							
	Período de prueba	<input type="checkbox"/>	Cambio o retiro del Calificador <input type="checkbox"/>							
	Orden del Jefe del Organismo	<input type="checkbox"/>								
IMPORTANTE	<ul style="list-style-type: none"> La calificación de servicios busca mejorar la eficiencia en la prestación del servicio público, a la vez que conduce a la adopción de decisiones administrativas referidas a la permanencia y proyección o retiro del empleado de carrera. Debe asumirse con responsabilidad; por tanto, el calificador debe disponer del tiempo suficiente para estudiar los reglamentos, conocer el formulario y considerar la calificación que asignará a cada uno de sus empleados. La calificación se refiere a un determinado período; por tanto, se juzgarán las actuaciones del empleado dentro de tal período y teniendo en cuenta las circunstancias que incidieron en el desempeño de las funciones. El formulario constituye una herramienta de orientación y de apoyo. Lo esencial es el criterio objetivo e imparcial para juzgar y analizar el desempeño. 									
	INSTRUCCIONES	<ul style="list-style-type: none"> Para asignar las calificaciones se presenta, frente a la descripción de cada factor, una guía de valoración de cuatro (4) grados definidos así: <p>EXCELENTE: El desempeño del empleado supera ampliamente los niveles y patrones establecidos y posee el factor en muy alto grado. Se califica entre 90 y 100 puntos.</p> <p>BUENO: El calificado posee el factor en grado satisfactorio y el desempeño es superior al promedio, sin ser excepcional. Se califica entre 65 y 89 puntos.</p> <p>REGULAR: El desempeño del empleado está frecuentemente por debajo del nivel esperado y requiere aplicar esfuerzos para satisfacer las exigencias del factor. Se califica entre 40 y 64 puntos.</p> <p>DEFICIENTE: El Calificado posee el factor en muy bajo grado. No satisface las exigencias mínimas. Se califica entre 0 y 39 puntos.</p> <ul style="list-style-type: none"> Concluida la calificación, se procederá a la notificación, dentro de un clima que permita el diálogo y la manifestación de los puntos de vista del calificado. 								
		<p>Cualquier observación o sugerencia tendiente a mejorar o a adecuar el formulario o los procedimientos, a las particularidades de los cargos o de la entidad, comuníquela a la oficina de personal.</p>								

DESCRIPCION DE FACTORES DEL GRUPO B	Grados de Valoración	Intervalos de Puntuación	PUNTOS
1. CALIDAD DEL TRABAJO. Relación en términos de contenido, exactitud y presentación, entre el resultado de los trabajos asignados y las especificaciones dadas para su ejecución.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	80
2. CANTIDAD DE TRABAJO. Relación cuantitativa entre las tareas, actividades y trabajos realizados y los asignados, tanto en condiciones ordinarias como especiales de la prestación del servicio.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	80
3. OPORTUNIDAD. Realización y entrega de los trabajos a tiempo, teniendo en cuenta los requerimientos del servicio y la optimización del mismo.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	80
4. ORGANIZACION. Utilización racional de todos los recursos disponibles, que dé como resultado la realización eficiente de las funciones y el mejoramiento en la prestación del servicio.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	80
5. RESPONSABILIDAD. Cumplimiento de las funciones, deberes y compromisos inherentes al empleo, asumiendo las consecuencias que se deriven del ejercicio del mismo.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	89
6. RELACIONES INTERPERSONALES. Comportamiento con superiores, compañeros de trabajo y usuarios del servicio, y disposición para dar y recibir colaboración, de manera que contribuya a establecer un ambiente laboral de cordialidad y respeto.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	89
7. ACTITUD FRENTE AL TRABAJO. Medida en que demuestra interés, entusiasmo y disposición para ejercer las funciones del cargo y para adquirir los conocimientos que posibiliten su propio desarrollo y la mejora del rendimiento.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	89
RESULTADO:	SATISFACTORIA <input type="checkbox"/>	INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>	PUNTOS
OBSERVACIONES:	Firma del Calificador Ciudad y Fecha		
<i>Humberto Vizcarra</i> Medellín Sep 16/94 587			

NOTIFICACION			
<p>Contra esta calificación procede el recurso de reposición y en subsidio el de apelación, interpuestos ante el calificador dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la notificación. Los recursos deben presentarse por escrito, personalmente o mediante apoderado y exponiendo los motivos de inconformidad.</p> <p><i>Luz Mirella Bustamante</i> Ciudad y Fecha Sept 16 - 1994.</p>			
Al funcionario se le debe entregar copia de esta calificación			
RECURSOS			
INTERPUSO RECURSO DE REPOSICION <input type="checkbox"/>	INTERPUSO RECURSO DE APELACIÓN <input type="checkbox"/>		



DIRECCION DE IMPUESTOS
Y ADUANAS NACIONALES

26

**CERTIFICADO DE INGRESOS
Y RETENCIONES**

AÑO GRAVABLE 1994

No. 5913

PERIODO DE LA CERTIFICACION			FECHA DE EXPED. I			LUGAR DONDE SE PRACTICO LA RETENCION		
DE	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DEP.	
01	01	94	A	31	12	94	03	95
						MEDELLIN		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASALARIADO						No. IDENTIFICACION		
BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES						43040344		
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL RETENEDOR						No. IDENTIFICACION		
MUNICIPIO DE MEDELLIN						890.905.211-1		
DIRECCION			MUNICIPIO			DEPARTAMENTO		
CALLE 44 NRO 52 165 C A M			MEDELLIN			ANTIOQUIA		
RELACIONE LOS NOMBRES DE AGENCIAS, SUCURSALES, FILIALES O SUBSIDIARIAS DE LA EMPRESA RETENEDORA, CUYOS MONTOS DE RETENCION SE CONSOLIDAN EN ESTE FORMATO:								
CONCEPTO DE LOS INGRESOS			NO GRAVADOS			GRAVADOS		
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES						3.266.554,00		
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS								
GASTOS DE REPRESENTACION								
PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ								
OTROS INGRESOS INCAPACIDADES			54.899,00					
TOTAL			54.899,00			3.266.554,00		
VALOR DE LA RETENCION						GR 0,00		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL PAGADOR O RETENEDOR			FIRMA Y SELLO					
MARIA NURY GOMEZ ARANGO			MUNICIPIO DE MEDELLIN					
C.C. ó NIT No. 32.332.740 DE ENVIGADO						<i>Maria N. Gomez A.</i>		
						TESORERO DE RENTAS MUNICIPALES		

CONCEPTO DE OTROS INGRESOS		VALOR RECIBIDO	VALOR RETENIDO
ARRENDAMIENTOS			
HONORARIOS			
DIVIDENDOS			
RENDIMIENTOS FINANCIEROS			
ENAJENACION DE ACTIVOS FIJOS			
LOTERIAS, RIFAS, APUESTAS Y SIMILARES			
COMISIONES Y SERVICIOS			
OTROS			
TOTAL			
TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS		VALOR PATRIMONIAL	
DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1993			
IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO			
C.C. ó NIT	NOMBRES Y APELLIDOS		PARENTESCO
<i>71.282.845</i>	<i>MARIA BUSTAMANTE C. AMPARO SIERRA de B.</i>		<i>PADERE MADRE</i>
CERTIFICO QUE DURANTE EL AÑO GRAVABLE DE 1994:			
1.Por lo menos el 80 % de mis ingresos brutos ordinarios provinieron de una relación laboral o legal y reglamentaria.			
2.Mi patrimonio bruto era igual o inferior a sesenta millones cien mil pesos (\$60.100.000) a 31 de diciembre de 1994.			
3.No fui responsable del impuesto sobre las ventas.			
4.Mis ingresos brutos ordinarios fueron iguales o inferiores a treinta y un millon doscientos mil pesos (\$31.200.000). Por lo tanto manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 1994.			

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

FIRMA

DATOS A CARGO DEL ASALARIADO

*Luz mercedes
Bustamante Sierra*

C.C. ó NIT No. 43.040.344

IMPRESO EN SISTEMA LASER 4050



SOLICITUD DE VINCULACION
PENSIONES - SALUD - RIESGOS PROFESIONALES

SEGURO SOCIAL,
AFILIACION Y
RIESGOS PROFESIONALES

FECHA SELLO Y CONSECUTIVO DE RECEPCION:

02018216353

195

JUL 195

AÑO MES DIA

CONSECUENTIVO

CIUDAD
MEDELLIN

FECHA
95/7/1

SECCIONAL
050000000

PROMOTOR
JUL

RECEPCION
050000000

1 - TRANSACCION



AFILIACION

ACTUALIZACION O
MODIFICACION

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

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

SÍ NO

ADMINISTRADORA ANTERIOR

NIT. DV

NIT. DV

NIT. DV

VINCULACION SALUD 1 VEZ CAMBIO EPS

VINCULACION
RIESGOS PROFESIONALES

CUAL
CUAL

PROMOTORA ANTERIOR

NIT. DV

NIT. DV

NIT. DV

II - INFORMACION DEL INTERESADO

DATOS GENERALES
PRIMER APELLIDO

BUSTAMONTG

SEGUNDO APELLIDO

SIERRA

NOMBRES

Luz mercedez

INGRESO MENSUAL

\$ 3 000 000

C.C.	TI	NIT	CE	Nº DOC. IDENTIDAD	DV	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	CODIGO
				43040344		60917	Colombiana	

SEXO SUBSIDIADO SITIO ATENCION DE SALUD

DIRECCION DONDE LABORA

OAYO HENRICO FOM Y TUNISMO

CIUDAD/MUNICIPIO

MEDELLIN 001

DEPARTAMENTO

ANTIOQUIA

CODIGO

05

TELEFONO

2851048

CORRESP.

DIRECCION RESIDENCIA

TIBURONERIAL 6to No 45 - 16 opt 101

CIUDAD/MUNICIPIO

MEDELLIN 001

DEPARTAMENTO

ANTIOQUIA

CODIGO

05

TELEFONO

2684870

4 - MODALIDAD DE TRABAJO

INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA

CODIGO

ENTIDAD AGRUPADORA

NIT

DV

DEPENDIENTE

OCCUPACION Y CARGO ACTUAL

Secretaria

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR

MUNICIPIO DE MEDELLIN

C.C. NIT

8709052111 001

DV

001

SUCURSAL

001

ACT. ECONOMICA

5 - EMPLEADOR: DIRECCION DE LA EMPRESA

C144 No 52 165

CIUDAD/MUNICIPIO

MEDELLIN

DEPARTAMENTO

ANTIOQUIA

CODIGO

05

TELEFONO

3811700

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

PALENQUE

INGRESO
M
ESTR

1

2

3

4

5

6

IV - FIRMAS

AFILIADO SALUD Y 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 CONSOLIDADOS SON VERDADEROS

FIRMA SOLICITANTE

INTERESADO AFILIADO PENSIONES

HAGO CONSTAR QUE LA SELECCION DEL REGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIONES DEFINIDA LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES, MANIFIESTO QUE HE ELEGIDO AL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES PARA QUE ADMINISTRE MIS AFOTES PENSIONES Y QUE LOS DATOS PROPONIDOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS

FIRMA SOLICITANTE

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
O PERSONA AUTORIZADA

NOMBRE

SEÑOR TRABAJADOR:
EL SEGURO SOCIAL LE OFRECE LA POSIBILIDAD DE VINCULARSE VOLUNTARIAMENTE, EN FORMA INTEGRAL A TODOS LOS SISTEMAS QUE CUBRE: PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES, O PARCIALMENTE A CUALQUIERA DE ELLOS, MEDIANTE EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO.
PRESENTA ESTE FORMULARIO EN LOS PUNTOS DE AFILIACION (VER ANEXO 2 DEL MANUAL PRACTICO DE VINCULACION). MAYOR INFORMACION SOLICITALA A LA LINEA 9-800-13300 O AL CENTRO DE ATENCION AL CLIENTE MAS CERCANO.



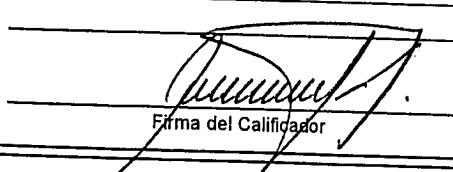
República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

CALIFICACION DE SERVICIOS Grupo B

Sin personal a cargo

Entidad		MUNICIPIO DE MEDELLIN (SECRETARIA GENERAL ALCALDIA)			
Municipio		Departamento			
MEDELLIN		ANTIOQUIA			
EMPLEADO CALIFICADO	Nombres	Apellidos	C.C.		
	LUZ MERCEDES	BUSTAMANTE SIERRA	43.040.344 Med		
Dependencia		DEPARTAMENTO DE FOMENTO Y TURISMO			
CALIFICADOR	Cargo	Código	Grado		
	RECEPCIONISTA DE SEGUNDA				
CALIFICACION	Nombres	Apellidos	C.C.		
	LUIS FERNANDO	MARIN JARAMILLO	71.666.995 MED		
PERIODICO CALIFICADO	Cargo	Código	Grado		
	PROCESADOR DE INFORM. Y DOCUMENTACION				
EVALUACION	Desde	Día Mes Año	Hasta		
		01 09 94	31 08 95		
IMPORTANTE	Anual	<input checked="" type="checkbox"/>	Cambio de empleo del calificado		
	Período de prueba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
INSTRUCCIONES	Orden del Jefe del Organismo	<input type="checkbox"/>	Cambio o retiro del Calificador		
	<ul style="list-style-type: none"> La calificación de servicios busca mejorar la eficiencia en la prestación del servicio público, a la vez que conduce a la adopción de decisiones administrativas referidas a la permanencia y proyección o retiro del empleado de carrera. Debe asumirse con responsabilidad; por tanto, el calificador debe disponer del tiempo suficiente para estudiar los reglamentos, conocer el formulario y considerar la calificación que asignará a cada uno de sus empleados. La calificación se refiere a un determinado período; por tanto, se juzgarán las actuaciones del empleado dentro de tal período y teniendo en cuenta las circunstancias que incidieron en el desempeño de las funciones. El formulario constituye una herramienta de orientación y de apoyo. Lo esencial es el criterio objetivo e imparcial para juzgar y analizar el desempeño. 				
EXCELENTE: El desempeño del empleado supera ampliamente los niveles y patrones establecidos y posee el factor en muy alto grado. Se califica entre 90 y 100 puntos.					
BUENO: El calificado posee el factor en grado satisfactorio y el desempeño es superior al promedio, sin ser excepcional. Se califica entre 65 y 89 puntos.					
REGULAR: El desempeño del empleado está frecuentemente por debajo del nivel esperado y requiere aplicar esfuerzos para satisfacer las exigencias del factor. Se califica entre 40 y 64 puntos.					
DEFICIENTE: El Calificado posee el factor en muy bajo grado. No satisface las exigencias mínimas. Se califica entre 0 y 39 puntos.					
<ul style="list-style-type: none"> Concluida la calificación, se procederá a la notificación, dentro de un clima que permita el diálogo y la manifestación de los puntos de vista del calificado. 					
Cualquier observación o sugerencia tendiente a mejorar o a adecuar el formulario o los procedimientos, a las particularidades de los cargos o de la entidad, comuníquela a la oficina de personal.					

15 NOV 1995

DESCRIPCION DE FACTORES DEL GRUPO B	Grados de Valoración	Intervalos de Puntuación	Puntos
1. CALIDAD DEL TRABAJO. Relación en términos de contenido, exactitud y presentación, entre el resultado de los trabajos asignados y las especificaciones dadas para su ejecución.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	75
2. CANTIDAD DE TRABAJO. Relación cuantitativa entre las tareas, actividades y trabajos realizados y los asignados, tanto en condiciones ordinarias como especiales de la prestación del servicio.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	70
3. OPORTUNIDAD. Realización y entrega de los trabajos a tiempo, teniendo en cuenta los requerimientos del servicio y la optimización del mismo.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	70
4. ORGANIZACION. Utilización racional de todos los recursos disponibles, que dé como resultado la realización eficiente de las funciones y el mejoramiento en la prestación del servicio.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	70
5. RESPONSABILIDAD. Cumplimiento de las funciones, deberes y compromisos inherentes al empleo, asumiendo las consecuencias que se deriven del ejercicio del mismo.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	70
6. RELACIONES INTERPERSONALES. Comportamiento con superiores, compañeros de trabajo y usuarios del servicio, y disposición para dar y recibir colaboración, de manera que contribuya a establecer un ambiente laboral de cordialidad y respeto.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	80
7. ACTITUD FRENTE AL TRABAJO. Medida en que demuestra interés, entusiasmo y disposición para ejercer las funciones del cargo y para adquirir los conocimientos que posibiliten su propio desarrollo y la mejora del rendimiento.	Excelente Bueno Regular Deficiente	De 90 a 100 De 65 a 89 De 40 a 64 De 0 a 39	90
RESULTADO: <input checked="" type="checkbox"/> SATISFACTORIA <input type="checkbox"/> INSATISFACTORIA <input type="checkbox"/>			PUNTOS
OBSERVACIONES: _____			5,25
Firma del Calificador 	Ciudad y Fecha <i>Medellín, sept. 14/95</i>		

NOTIFICACION		
Contra esta calificación procede el recurso de reposición y en subsidio el de apelación, interpuestos ante el calificador dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la notificación. Los recursos deben presentarse por escrito, personalmente o mediante correo electrónico o fax.		
<i>Luis mercedes Puerto arteaga</i> Firma del Calificador	Ciudad y Fecha <i>medellin, sept 14</i>	Al funcionario se le debe entregar copia de esta calificación

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



DIAN
DIRECCION DE IMPUESTOS
Y ADUANAS NACIONALES

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

31
No. 6079

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.	0020901001
APPELLIDOS Y NOMBRES DEL ASALARIADO									NO. IDENTIFICACION		A c		
BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES									43040344		X		
APPELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL RETENEDOR									NO. IDENTIFICACION		A c		
MUNICIPIO DE MEDELLIN									590.905.211-1		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:													

DATOS A CARGO DEL RETENEDOR

CONCEPTO DE LOS INGRESOS	NO GRAVADOS	GRAVADOS
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES		4.243.281,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS		
GASTOS DE REPRESENTACION		
PENSIONES DE JUBILACION, VEJEZ O INVALIDEZ		
OTROS INGRESOS INCAPACIDADES		24.951,00
TOTAL		4.268.232,00
VALOR DE LA RETENCION	GR	0,00

APPELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL PAGADOR O RETENEDOR

MARIA NURY GOMEZ ARANGO
C.C. 6 NIT. No. 32.332.740 DE ENVIGADO

Maria N. Gómez A.

FIRMA Y SELLO

DATOS A CARGO DEL ASALARIADO

CONCEPTO DE OTROS INGRESOS	VALOR RECIBIDO	VALOR RETENIDO
ARRENDAMIENTOS		
HONORARIOS		
DIVIDENDOS		
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		
ENAJENACION DE ACTIVOS FIJOS		
LOTERIAS, RIFAS, APUESTAS Y SIMILARES		
COMISIONES Y SERVICIOS		
OTROS		
TOTAL		

TIPO E IDENTIFICACION DE LOS BIENES POSEIDOS

VALOR PATRIMONIAL

DEUDAS VIGENTES A 31 DE DICIEMBRE DE 1995

\$

IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS LEGALMENTE A CARGO

C.C. 6 NIT.

APPELLIDOS Y NOMBRES

PARENTESCO

OCTAVIO Bustamante

padre

AMPARO SIERRA de B

madre

CERTIFICO QUE DURANTE EL AÑO GRAVABLE DE 1995:

1. Por lo menos el 80% de mis ingresos brutos ordinarios provinieron de una relación laboral o legal y reglamentaria.
 2. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a setenta y tres millones quinientos mil pesos (\$ 73.500.000) a 31 de Diciembre de 1995.
 3. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.
 4. Mis ingresos brutos ordinarios fueron iguales o inferiores a treinta y ocho millones doscientos mil pesos (\$ 38.200.000).
- Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 1995.

OCTAVIO Bustamante
C.C. 6 NIT. No. 113.020.344 m.m.

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

C. LEGIS Proyecto de ley que establece la autorización escrita de LEGIS, que dará plena autorización para el uso de las señales civiles y demás establecidos en la Ley autoral.



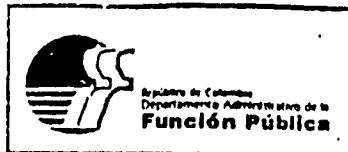
NUMERO 1.809376

FIRMA

forma minerva

10-94 AF Diseñadas y actualizadas según la Ley © por LEGIS

2a. COPIA PARA EL AGENTE RETENEDOR



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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA		II. DE BIENES Y RENTAS			
YO. Luz Mercedes Bustamante Sierra IDENTIFICADO CON: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> N° <u>43.040 344 Med.</u> CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:					
País	Departamento	Municipio	Teléfono		
COLOMBIA	ANTIOQUIA	MEDELLIN	2684870		
Dirección <u>HSNV. 6 #45-16</u>					
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:					
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO		
<u>Octavio Bustamante C.</u>			PADRE		
<u>Amelia Sierra de B.</u>			MADRE		
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 "último" año gravable fueron:					
CONCEPTO		VALOR			
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES		<u>4.243.281.00</u>			
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS					
GASTOS DE REPRESENTACION					
ARRIENDOS					
HONORARIOS					
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
Comavi		Ahorros	1028-118285	poblado	
EPF SOCIAL		Ahorros	702201451	poblado	
" "		Cta Bte.	"	"	
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				VALOR	
TIPO DE BIEN		IDENTIFICACION DEL BIEN		VALOR	

-EMPLEADOR O CONTRATANTE-

1. DE BIENES Y PENSIONES (CONTRATACIONES)

Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	SUSPENSIÓN / VALOR
Cooperativa de trabajo		300.000
Tesorería Municipales		

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CAUDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIAICON	CAUDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION N°
 C.C. C.E. T.I.

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

Luz Mercedes Bustamante Sierra
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Marzo 5 de 1996

CIUDAD Y FECHA

FORMA FUDS 001

-DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA-
-LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE N° 9800-17770-

5 de Agosto 38

Medellin, Julio 29 de 1996

Doctora
ALBA CRISTINA SUAREZ BUSTAMANTE
Directora Oficina de Turismo
Municipio de Medellin

Respetada Doctora Alba Cristina:

Cordialmente. Me permito informarle que renuncio en forma irrevocable, al cargo que vengo desempeñando en la Oficina de Turismo de Medellin por razones de carácter personal.

Quiero manifestarle a usted y a los Directivos del Municipio de Medellin, por su conducto, un agradecimiento muy especial por haberme tenido en cuenta durante el tiempo que laboré en la Oficina de Turismo y les expreso mi más sincero pesar de no poder continuar perteneciendo a esa prestigiosa entidad.

Agradezco su atención.

Luzmercedes Bustamante
LUZ MERCEDES BUSTAMANTE SIERRA
Repcionista de segunda



MUNICIPIO DE MEDELLIN

SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DIVISION DE RELACIONES LABORALES

ASUNTO:

COMUNICACION DE DESEMPLEO

Señor LUZ MERCEDES BUSTAMANTE SIERRA
Me permito comunicarle que por medio de EL DECRETO 927 DE
JULIO 31 DE 1996 SE LE ACEPTA LA RENUNCIA.

CARGO DE RECEPCIONISTA DE SEGUNDA 6 HORAS DIARIAS

SECCION RECEPCION E INFORMACION

DEPARTAMENTO _____

DIVISION OFICINA DE TURISMO

SECRETARIA GENERAL

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, 6 de agosto de 1996

El Director de Relaciones Laborales

SA-1663

D/96

H de 4

H2



Municipio de Medellín

Agosto 15 de 1996

0882

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

J.3405

Asunto: Examen Médico de Egreso

Doctora Durán Zuluaga:

El día 15 de agosto de 1996 se le practicó EXAMEN MEDICO DE EGRESO a la señora LUZ MERCEDES BUSTAMANTE SIERRA con cédula 43.040.344 desvinculada de la Alcaldía, quien se desempeñaba como Recepcionista Segunda.

Comparando con los hallazgos del Examen Médico de Pre-empleo realizado el 28 de octubre de 1988, se encontró:

- ENFERMEDAD DEPRESIVA
- GASTRITIS
- AMIBIASIS

Por lo tanto se concede tratamiento médico general, exclusivo por el término de DOS (2) MESES.

Atentamente,

Cesar Augusto Osorio Vélez
Jefe Sección Salud Ocupacional

Francisco Cardona Osorio
Médico Salud Ocupacional

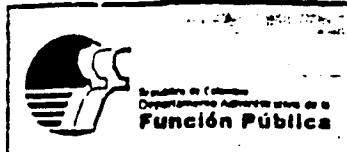
VºBº BEATRIZ ELENA MAYA GONZALEZ
Jefe Departamento Médico y Odontológico

Copia: -Director División Relaciones Laborales

mmjj.

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
EN EQUIPO CON USTED

4.30



FORMULARIO UNICO
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

III DE BIENES Y RENDIMOS

Juz. Mercedes Bustamante Sierra
DENUNCIA CONTRA: 66-66-11-000013-00034

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 43.090344 , CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

Pais Colombia Departamento Antioquia Municipio Medellín

Dirección transversal 6 10° 45' - 16 Ap 101 Teléfonos 2680870 -

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	PARENTESCO
Octavio Bustamante	3'326 789	Padre
Amparo Sierra	21 282 845	Madre

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:

o) Los ingresos y rentas que obtuve en el "ultimo" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	4.243.281
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	24.951
TOTAL	4.268.232

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
CONAVI	ahorros	1020.118285	Vaureles	150.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

<u>TIPO DE BIEN</u>	<u>IDENTIFICACION DEL BIEN</u>	<u>VALOR</u>
Departamento Z54	Edificio Parque de Niza AP 101 5to p Bogotá	15.000.000

-EMPLEADOR O CONTRATANTE-

1.1 DE BIENES Y RENTA DE CONTRATACION

as acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Colseguros.	Seguro de Vida	150.000 Mensual
cooperativa de trabajadores Municipales	Liber Inversion	120.000

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	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°
Winston Quiroga	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	19.403.487.805

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

Luz mercedo Bustamante suizo Medellin, 12 de Agosto de 1996.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

FORMA FUDI 001

30°. 635. 97

13.2.1.100

2-190. deas

(96)

MUNICIPIO
DE
MEDELLIN

N O M I N A G E N E R A L

12/08/96

SECRETARIA
DE
SS AA

NOMBRE	BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES	CEDULA	43040344
CARGO ACTUAL	RECEPCIONISTA DE SEGUNDA 6 HORAS DIARIAS	CATEGORIA	1
FACTOR HORA	1691.156	GRUPO Y CURVA	06 A
		JORNADA	84

HORAS INCAPACIDAD	639	12	VALOR INCAPACIDAD	✓ 20,294.00
SUBSIDIO DE TRANSPORTE		615.00	GASTOS DE REPRESENTACION	0.00
VALOR VIATICOS		0.00	AGUINALDO	0.00
PRIMA DE VACACIONES		0.00	PRIMA DE VIDA CARA	✓ 308,736.00
PRIMA DE NAVIDAD		0.00	PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR	✓ 288,328.00
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	✓ 2,511,135.00
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	06
DIAS SERVIDOS MUNICIPIO		0	EN OTRAS ENTIDADES	0
HORAS ORDINARIO DIURNO	✓ 1230	0	VALOR ORDINARIO DIURNO	✓ 2,080,120.00
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	10/60	0	VALOR VACACIONES	101,470.00
HORAS PERMISOS REMUNERADOS		0.00	VALOR PERMISOS REMUNERADOS	0.00
VALOR SUBSIDIO FAMILIAR		0.00	VALOR SUBSIDIO COMFAMA	0.00
VALOR SUPLEMENTO ALIM.		0.00	FECHA ULTIMO ASCENSO	000000
VLR AUX HIJOS INVALIDOS		0.00	FECHA ULTIMO TRASL ADO	000000

1865-1964 2 200
11 19 ST 196

1252-9804
1386.194

CB

EL EMPLEADO NO TIENE REGISTRO DE DEVENGADO.
MUNICIPIO NOMINA GENERAL
DE
MEDELLIN HOJA DE SERVICIOS AÑO ANTERIOR

12/08/96

SECRETARIA
DE
SS AA

NOMBRE	BUSTAMANTE SIERRA LUZ MERCEDES	CEDULA	43040344
CARGO ACTUAL	RECEPCIONISTA DE SEGUNDA 6 HORAS DIARIAS	CATEGORIA	1
FACTOR HORA	1691.156	GRUPO Y CURVA	06 A JORNADA
DEPENDENCIA	0020901001 COD-PAGADOR		84

HORAS INCAPACIDAD	3/18	VALOR INCAPACIDAD	24,951.00
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	1,026.00	GASTOS DE REPRESENTACION	0.00
VALOR VIATICOS	0.00	AGUINALDO	126,490.00
PRIMA DE VACACIONES	166,343.00	PRIMA DE VIDA CARA	252,980.00
PRIMA DE NAVIDAD	288,328.00	PRIMA DE NAVIDAD AÑO ANTERIOR	219,333.00
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	4,268,232.00
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	06
DIAS SERVIDOS MUNICIPIO	3/2052	EN OTRAS ENTIDADES	0
HORAS ORDINARIO DIURNO	0	VALOR ORDINARIO DIURNO	2,844,464.00
HORAS ORDINARIO NOCTURNO	0	VALOR ORDINARIO NOCTURNO	0.00
HORAS EXTRAS DIURNAS	101	VALOR EXTRAS DIURNAS	175,006.00
HORAS EXTRAS NOCTURNAS	38	VALOR EXTRAS NOCTURNAS	92,182.00
HORAS EXTRAS EN FESTIVO DIURNAS	13	VALOR EXTRAS EN FESTIVO DIURNO	40,545.00
HORAS EXTRAS EN FESTIVO NOCTURNO	5	VALOR EXTRAS EN FESTIVO NOCT.	19,060.00
HORAS FESTIVAS DIURNAS	27	VALOR FESTIVAS DIURNAS	37,427.00
HORAS FESTIVAS NOCTURNAS	5	VALOR FESTIVAS NOCTURNAS	9,357.00
HORAS EN VACACIONES ACUMULADAS	20120	VALOR VACACIONES	190,073.00
HORAS PERMISOS REMUNERADOS	0	VALOR PERMISOS REMUNERADOS	0.00
VALOR SUBSIDIO FAMILIAR	0.00	VALOR SUBSIDIO COMFAMA	0.00
VALOR SUPLEMENTO ALIM.	0.00	FECHA ULTIMO ASCENSO	0.00
VLR AUX HIJOS INVALIDOS	0.00	FECHA ULTIMO TRASLADO	000000
			000000

Reutorg 3 = ST/95

12/08/96 / 12/31/95

3.17



MUNICIPIO DE MEDELLIN

Código: 43.040.344

Dependencia: SECRETARÍA GENERAL

Asunto: RESOLUCIÓN SEPTIEMBRE

Luz Mercader Bustamante

S. E. V. C.

Fecha del 16-08-96 al _____

TEL F 2-66-65-43

FAXSU GEN F 24-16 7170 101

SUELO

✓ 308.63

Precio Muebles

4.097.30

$$101 \times 308.635.97 \div 12 = 180.928.64 \checkmark$$

$$101 \times 288.328 \div 12 = 180.136.36 \checkmark$$

1308.031.60

✓ 25.022.63

Precio Utensilios

$$101 \times 308.635.97 \div 360 = 138.028.64 \checkmark$$

$$180 \times 308.636 \div 360 = 152.631.6 \checkmark$$

$$19 \times 252.980 \div 360 = 13.251.32 \checkmark$$

1305.698.361/2

✓ 25.024.86

○

Subtotal

$$212 \times 2.99 = 633.88 \checkmark$$

$$141 \times 1.023 \div 360 = 395.10 \checkmark$$

1.029.061/2

✓ 805.25

○

Ajuste de LCO

$$126.490.112$$

✓ 126.490.112

Tiempo extra

50.767.66

$$141 \times 322.533 \div 360 = 140.313.50$$

140.313.50

✓ 140.313.50

Precio Utensilios

$$120 \times 1691.116 = 202.920.72 \checkmark$$

✓ 16.911.66

✓ 1403.995.01

○



25

Municipio de Medellín

RESOLUCION NUMERO 4241 DE 1.996

(27 agosto)

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

EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN.

CONSIDERANDO

- 1- Que la señora LUZ MERCEDES BUSTAMANTE SIERRA, con cédula de ciudadanía N° 43'040.344 de Medellín, laboró al servicio del Municipio de Medellín, del 1 de noviembre de 1.988 al 11 de agosto de 1.996, desempeñó el cargo de Recepcionista de Segunda 6 Horas- División Oficina de Turismo-Secretaría General.
- 2- Que de conformidad con el Decreto Nacional 1160 de 1.947 y el Acuerdo 82 de 1.959 procede a realizarle la liquidación de unas prestaciones sociales respectivas, así:

VACACIONES POR DESVINCULACION: 650 días contados del 1 de noviembre de 1.994 al 11 de agosto de 1.996, le dan derecho a 27 días, que se cuentan del 12 de agosto de 1.996 al 18 de septiembre de 1.996, se suman 11 festivos, total días 38, son 228 horas, cancelados a un factor hora de \$ 1691,654 que valen: \$385.697,00.

RECONOCER PRIMA DE VACACIONES: \$ 361.398,00

CESANTIAS DEFINITIVAS: 2.839 días contados del 1 de noviembre de 1.988 al 11 de agosto de 1.996, se suman 38 días por vacaciones, liquidados a razón de un salario de \$ 403.995,01 promedio, valen: \$3.185.950,00

RECONOCIMIENTOS Y REINTEGROS

RECONOCER:\$ 19,00 por subsidio de transporte de 1.996
RECONOCER:\$ 58.768,00 por tiempo extra de 1.996
RECONOCER:\$184.935,00 por prima de navidad de 1.996
RECONOCER:\$ 71.029,00 por 7 días de salarios de 1.996

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
EN EQUIPO CON USTED



44

Municipio de Medellín

Continuación resolución numero 4241 de 1996

REINTEGRA: \$ 16.289,00 por prima vida cara /96

REINTEGRA: \$ 3,00 por subsidio de transporte/95

ASIGNACION BASE: \$ 403.995,01

TOTAL DE LA PRESTACION: \$ 4.247.796,00

REINTEGRAR: \$ 16.292,00

VALOR EFECTIVO: \$ 4.231.504,00

RESUELVE

ARTICULO 1º. RECONOCER a la señora LUZ MERCEDES BUSTAMANTE SIERRA, por concepto de prestaciones sociales definitivas la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y Siete MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS(\$4.247.796,00).

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sonia".
María Sonia Rivillas
Tramitadora

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
EN EQUIPO CON USTED

EQUITATIVAS la provisión de la licencia
do... de 19... al 31...
haciéndole saber que dentro de los 15 días
recursos de personal que se presenten dentro de
dentro de los cinco días siguientes a la fecha de la
notificación. - Entendido. -
Luis Mireles Bustamante Sierra
C.E. 43 0403 24 mil. 61 2684870
RENUNCIÓ A TÉRMINO
Efectivo / Luis Mireles Bustamante Sierra

EXCEPCIONES AL PODEMOS DEPARTAMENTO DE PERSONAL

Méjico, do de ds
y sus dependientes

Como, cumpliendo los requisitos de la notificación, las
partes no interpusieron recurso alguno dentro del término
legal ya venido, NO SE CONSIDERA EXCEPCIONADA
la 420. dictada en este caso con fecha

El Jefe de Personal,
El Jefe de la Sección



Municipio de Medellín

H de V
MMP

47.

Octubre 24 de 1996

1268

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

041487

Asunto: Prórroga de Auxilio Examen Médico de Egreso

Doctora Durán Zuluaga:

El día 24 de octubre de agosto de 1996 se evaluó el caso de la señora LUZ MERCEDES BUSTAMANTE SIERRA con cédula 43.040.344 desvinculada de la Alcaldía, quien se desempeñaba como Recepcionista Segunda.

Se concede prórroga del período de protección laboral por un (1) mes, para manejo y tratamiento médico exclusivo de:

- ENFERMEDAD DEPRESIVA
- ENFERMEDAD ACIDO-PEPTICA

Atentamente,

CESAR AUGUSTO OSORIO VELEZ
Jefe Sección Salud Ocupacional

FRANCISCO CARDONA OSORIO
Médico Salud Ocupacional

VºBº BEATRIZ ELENA MAYA GONZALEZ
Jefe Departamento Médico y Odontológico

Copia: -Director División Relaciones Laborales

geop.

24/10/96

ALCALDÍA DE MEDELLÍN...
EN EQUIPO CON USTED



NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE MEDELLIN

DRA. NELLY GUERRA SERNA

NOTARIA

C E R T I F I C A

Que en el Libro del Registro Civil de Nacimiento o folio 00301993

aparece inscrita la partida de LUZ MERCEDES BUSTAMANTE SIERRA

nacido en Medellín el Septiembre 17 de 1960

de Sexo Femenino

Medellín, (Ant.) 19 de octubre de 1988

1 rco.

El Registro Civil es obligatorio, hágalo a tiempo
Tiene vigencia indefinida Dto. 2189/83 - Consérvelo

NOTARIO

Calle 51 No. 53-29 (Boyacá x Cundinamarca) Teléfonos 241 20 99 - 241 23 96

