


Cumplimiento requerimiento judicial proceso 17-001-31-05-001-2020-000584-00

Relaciones Laborales <relacioneslaborales@segurosbolivar.com>

Jue 29/02/2024 8:00 AM

Para:Juzgado 05 Laboral Circuito - Caldas - Manizales <j05lctomzl@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 7 archivos adjuntos (8 MB)

YOLANDA DEL SOCORRO VELEZ RESTREPO (1)-108-109.pdf; YOLANDA DEL SOCORRO VELEZ RESTREPO (1)-15.pdf; YOLANDA DEL SOCORRO VELEZ RESTREPO (1)-11-12.pdf; YOLANDA DEL SOCORRO VELEZ RESTREPO (1)-16-127.pdf; YOLANDA DEL SOCORRO VÉLEZ RESTREPO (1).pdf; Soporte saghi Yolanda Vélez.pdf; 7f294675-9566-458f-bbd1-de8b9960f9e2.JPG;

Bogotá D.C., 28 de febrero de 2024**SEÑORA SECRETARÍA****ESTEFANIA TABARES RAMIREZ****JUZGADO QUINTO LABORAL DEL CIRCUITO DE MANIZALES**j05lctomzl@cendoj.ramajudicial.gov.co**E. S. D.****Ref:***Respuesta requerimiento judicial***DEMANDANTE :YOLANDA DEL SOCORRO VÉLEZ RESTREPO****DEMANDADO:COLPENSIONES Y OTROS****RADICADO: 17-001-31-05-001-2020-000584-00**

Reciba un cordial saludo,

Nos permitimos allegar la información requerida de acuerdo a los archivos encontrados en nuestro sistema.

Quedamos atentos a cualquier inquietud

AVISO LEGAL: Este mensaje es confidencial, puede contener información privilegiada y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas de su destinatario. Está prohibido sustraer, ocultar, interceptar o impedir que el presente mensaje llegue a su destinatario, so pena de las sanciones penales correspondientes. Si obtiene esta transmisión por error, por favor destruya su contenido y avise a su remitente. Está prohibida su retención, grabación, utilización, aprovechamiento o divulgación con cualquier propósito. El receptor deberá verificar posibles virus informáticos u otros defectos que tenga el correo o cualquier anexo a él, razón por la cual ninguna de las Compañías integrantes del Grupo Bolívar o sus entidades vinculadas asumen responsabilidad alguna por daños causados por cualquier virus u otro defecto transmitido en este correo. El presente correo electrónico solo refleja la opinión de su remitente y no representa necesariamente la opinión oficial de alguna de las Compañías del Grupo Bolívar o de sus Directivos o de alguna de las entidades vinculadas al Grupo Bolívar.

El correo electrónico bajo el dominio @grupobolivar.com, @segurosbolivar.com y/o @solucionesbolivar.com puede ser usado por funcionarios de Grupo Bolívar S.A., Compañía de Seguros Bolívar S.A., Seguros Comerciales Bolívar S.A.,

Capitalizadora Bolívar S.A., Soluciones Bolívar S.A.S. o de otras Compañías integrantes del Grupo Bolívar, así como por funcionarios de otras entidades vinculadas al Grupo Bolívar. La titularidad de la información contenida en este correo corresponderá a la respectiva Compañía o entidad a la que haga referencia el remitente del mensaje.

Bogotá D.C., 28 de febrero de 2024

SEÑORA SECRETARÍA
ESTEFANIA TABARES RAMIREZ
JUZGADO QUINTO LABORAL DEL CIRCUITO DE MANIZALES
j05lctomzl@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Ref: Respuesta requerimiento judicial

DEMANDANTE :YOLANDA DEL SOCORRO VÉLEZ RESTREPO
DEMANDADO:COLPENSIONES Y OTROS
RADICADO: 17-001-31-05-001-2020-000584-00

=====

En relación al requerimiento judicial allegado en días pasados, nos permitimos indicar que una vez revisados nuestro archivos, encontramos que la Señora YOLANDA DEL SOCORRO VELEZ RESTREPO tuvo la siguiente vinculación laboral con la Compañía.

EMPLEADOR	NIT	PERIODO		PATRONAL Y/O NIT
		DESDE	HASTA	
Capitalizadora Bolívar	860006359	01 de diciembre de 1992	14 de agosto de 1998	17016300237

Que de acuerdo a lo anterior los tiempos laborados por YOLANDA DEL SOCORRO VELEZ RESTREPO en la Unidad Empresarial Seguros Bolívar fueron cotizados en pensión al ANTIGUO SEGURO SOCIAL HOY COLPENSIONES, según la información que reposa en nuestros sistemas

ANEXOS:

- 1. Copia de contrato laboral.
- 2. Copia carta de renuncia.
- 3. Copia carta aceptación de renuncia.
- 4. Información encontrada en el sistema.

Cualquier inquietud con gusto será atendida

Cordialmente

ANDRÉS FELIPE ROJAS ESPINO
Jefe de Relaciones Laborales
SEGUROS BOLÍVAR S.A.



CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO

Entre los suscritos MARCELA SERRANO FALLA mayor de edad y vecino de Bogotá, portador de la Cédula de Ciudadanía número 39.682.730 de Usaquén, quien en su condición de Jefe del Departamento de Relaciones Industriales, actúa en nombre y representación de LA COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR, Sociedad Anónima con domicilio principal en Bogotá y quien en adelante se llamará LA COMPAÑIA, por una parte y YOLANDA VELEZ RESTREPO de 29 años de edad, natural de CARTAGO con cédula de ciudadanía No. 31.406.087 de

CARTAGO y vecino de MANIZALES quien en adelante se llamará EL EMPLEADO, se ha celebrado el Contrato de Trabajo contenido en las cláusulas siguientes: PRIMERA.- EL EMPLEADO se obliga para con LA COMPAÑIA: a) Incorporar a su servicio toda su capacidad normal de trabajo en el desempeño de las funciones de PROMOTRO DE VENTAS así como los anexos y complementarios al mismo empleo, de conformidad con las reglamentaciones, órdenes o instrucciones impartidas por la misma Compañía, b) A prestar los antedichos servicios en la ciudad de MANIZALES donde ha sido contratado, no aceptar de antemano cualquier otro empleo, cargo u oficio a donde lo promueva LA COMPAÑIA en esta ciudad o cualesquiera otra del país, siempre que el cambio no implique mejora en su remuneración y/o categoría, c) A guardar estricta reserva de todo lo que llegue a su conocimiento en razón de su oficio y que por naturaleza sea reservado o cuya comunicación pueda causar perjuicio a LA COMPAÑIA, y d) A no atender durante las horas de trabajo ocupaciones distintas a las propias del oficio, salvo autorización expresa de LA COMPAÑIA. SEGUNDA.- EL EMPLEADO se obliga a brindar a LA COMPAÑIA sus destrezas, habilidades y conocimientos para ofrecer a los clientes internos y externos, un óptimo servicio que satisfaga las necesidades de estos, en forma oportuna, confiable, amable y Ágil; su incumplimiento acarreará las sanciones previstas en el

despido: 1.- El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones previstas en la cláusula primera de este Contrato que para estos efectos se califica como grave. 2.- Las previstas en el Reglamento Interno de Trabajo en la Convención Colectiva de Trabajo, pacto o fallo arbitral vigente, y las que en el futuro se establezcan. 3.- Las contempladas en el Artículo Séptimo, literal A del Decreto 2351 de 1965 y en las normas legales que lo modifiquen o adicionen. En el caso de terminación unilateral e intempestiva sin justa causa por parte del EL EMPLEADO, éste pagará a LA COMPAÑIA una indemnización equivalente a 30 días de salario, autorizado a la misma para deducir y retener de lo que por cualquier concepto salga a deberle, la suma antedicha. OCTAVA.- EL EMPLEADO declara recibidos en esta misma fecha los Reglamentos Internos de Trabajo y de Higiene y Seguridad de LA COMPAÑIA, cuyos textos para todos los efectos se consideran incorporados al presente contrato, obligándose EL EMPLEADO a cumplirlos. NOVENA.- Para efectos legales, este Contrato empieza a regir el día PRIMERO (1o.) de DICIEMBRE de Mil Novecientos Noventa y (1992) por duplicado.

LA COMPAÑIA

EL EMPLEADO

[Handwritten signature of the Company]

[Handwritten signature of the Employee]
C.C. 3140.082.000.000

Manizales Agosto 14 de 1 998

Doctora:

Martha Lillana García Gómez

Directora Comercial A C E.

Seguros Bolívar

Manizales

De la manera más respetuosa presento a usted mi renuncia al cargo de Directora Regional de Servicio que he venido desempeñando y a partir del 14 de Agosto del presente año. Agradezco de antemano el apoyo brindado en pro de mi crecimiento tanto personal como laboral.

Deseo muchos exitos, tanto a usted como a su equipo en general.

Gracias,

Atentamente



YOLANDA VELEZ RESTREPO

C C 31406087

Cod 9043

SEGUROS BOLIVAR



SANTAFÉ DE BOGOTÁ, AGOSTO 27 DE 1998
RI-98-3722

DE : RELACIONES INDUSTRIALES

PARA : MARTHA LILIANA GARCIA GOMEZ
SUCURSAL MANIZALES

PRESTACIONES SOCIALES DE : YOLANDA VELEZ RESTREPO

Con el presente les estamos enviando la LIQUIDACION DEFINITIVA y las PRESTACIONES SOCIALES del Funcionario en Referencia.

Adjuntamos la Orden de Pago No. FAX por la suma de \$6.524.488.00, junto con la Orden para el Examen Médico de retiro y el Desprendible de la Forma B-259, solicitándoles devolver, éste último, debidamente firmado por el interesado.

De las Prestaciones Sociales estamos cancelando a :

ADEBOL: -0-

SEGUROS SOCIALES BOLIVAR: -0-

SEGUROS BOLIVAR: -0-

CASESA: -0-

OTROS : -0-

La Orden de Pago y copia del Cheque deben enviarlos al Departamento de Procedimientos, con el Informe de Egreso Diario.

Cordialmente,

OLGA LUCIA GARTNER CARDENAS
JEFE DEPTO. RELACIONES INDUSTRIALES

lder.



SANTAFÉ DE BOGOTÁ, AGOSTO 27 DE 1998
RI-98-3593

Señora
YOLANDA VILEZ RESTREPO
Manizales

Apreciado(a) Yolanda :

Damos respuesta a su amable comunicación por medio de la cual presenta renuncia al cargo que venía desempeñando en la Compañía y la estamos aceptando a AGOSTO 14 DE 1998.

En la Sucursal Manizales le serán entregadas las Prestaciones Sociales a que tiene derecho, lo mismo que la Orden para Examen Médico de retiro.

Aprovechamos la oportunidad para agradecerle los servicios prestados a la Empresa durante su vinculación a ella y deseamos muchos éxitos en sus futuras actividades.

Cordialmente,

OLGA LUCIA GARTNER CORDERAS
JEFE DEPTO. RELACIONES INDUSTRIALES

!der.



Manizales octubre 1 de 1996

MMZ 592 96

DE DIRECCION COMERCIAL DE MERCADEO MASIVO MANIZALES
Dra. Martha Liliana Garcia

PARA DEPARTAMENTO DE RELACIONES
INDUSTRIALES

REF COMPROBANTE DE VACACIONES

A tanto nos permitimos enviar comprobante de vacaciones de la señora
YOLANDA VELEZ RESTREPO código 09043 debidamente firmado.

Lo anterior, para que se sirvan realizar los trámites respectivos

Atentamente,

SEGUROS BOLIVAR
MERCADEO MASIVO
MANIZALES

Martha Liliana Garcia
MARTHA LILIANA GARCIA G
DIRECTORA COMERCIAL
MERCADEO MASIVO



ACTUALIZACION DE DATOS

FECHA
DIA 25 MES 10 AÑO 1995

1. INFORMACION PERSONAL

APellidos y Nombres Completos: YOLANDA VELAZQUEZ BASTIEN
 SEXO: FEMENINO / ESTADO CIVIL: CASADA / TIPO DE CASA: CASA ☒ VIVIENDA: VIVIENDA PROPIA ☒ VIVIENDA ALQUILADA ☐
 Domicilio: 110411 400 32 El Chorro, Montevideo / 110411 400 32 El Chorro, Montevideo
 Teléfono: 230 169-70 / 230 169-70

TIPO DE CASA	CASA <input checked="" type="checkbox"/>	APARTAMENTO <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
FINANCIACION	FINANCIACION PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FINANCIACION ALIENADA <input type="checkbox"/>	FINANCIACION OTRO <input type="checkbox"/>
TIPO DE FINANCIACION	FINANCIACION PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	FINANCIACION ALIENADA <input type="checkbox"/>	FINANCIACION OTRO <input type="checkbox"/>

2. EDUCACION

NIVEL	INSTITUCION	NOMBRE DE LA CARRERA O CURSO	SEMESTRES APROBADOS	FECHA INICIACION (MES AÑO)	FECHA TERMINACION (MES AÑO)	TITULO
BACHILLERATO						
TECNOLOGICO						
UNIVERSITARIO	Universidad de Montevideo	Psicología	10	02/83	06/90	X
POST GRADO						
DOCTORADO						
OTROS						

3. INFORMACION DEL CONYUGE

Nombre y Apellido: Ricardo Emilio Londoño Baturo
 Sexo: M / Estado Civil: CASADO / Tipo de Casa: CASA ☒ VIVIENDA: VIVIENDA PROPIA ☒ VIVIENDA ALQUILADA ☐
 Domicilio: Montevideo, D.C. 7 / 110411 400 32 El Chorro, Montevideo
 Teléfono: 230 169-70 / 230 169-70
 Profesión: Profesor / Empresa: Emp. Montevideo Asoc.
 Expediente: 873233

SANTANA DE BOGOTA, ABRIL 10 DE 1997
R1-97-1799

Señores
DAVID V I R S.A.
Ciudad

REF.: LIQUIDACION PARCIAL DE CESANTIA
FUNCIONARIO(A) DE NUESTRA SUCURSAL MANIZALES

FOTOCOPIA DE : RESOLUCION DE MINISTERIO No.SIN-ABRIL 2/1997

CESANTIA DE : YOLANDA DEL SOCORRO VELAZ RESTREPO

C.C.No. : 31.400.087 DE CARTAGO

CODIGO : 189043

HASTA POR LA SUMA DE : \$1.000.000.00

NOMBRE DE : CARLOS ALBEIRO RAMIREZ HENAO

C.C. A NCL : 10.251.960 DE MANIZALES

Cordialmente,

MARCELA SERRANO TALLA
GERENTE RELACIONES HUMANAS

der.

11-11-60

Ver

STOY...
1991 AGO 20
RELACIONES INDUSTRIALES

1990 resolución del Ministerio de Trabajo
... de la señora ...
... de Cartagena, con destino a ...
... la autorización ...

S. GARCERAN
...
...

11-11-60

Ministerio de Justicia y Paz

SECRETARÍA DE SEGURIDAD SOCIAL

MANIZALES

ABRIL 1 DE 1997

SECRETARÍA DE SEGURIDAD SOCIAL

Despacho de la Secretaría de Seguridad Social

YOLANDA VILEZ RESTREPO

31.406.087 SEXO: ☒ H ☐ M

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

SI ☒

NO ☐

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

SEGUROS

VALOR LA CANTIDAD: \$1.000.000

CONTRATO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS EN LA VIVIENDA DE PROPIEDAD DE YOLANDA VÉLEZ RESTREPO

Página .

Entre los suscritos a saber **YOLANDA VELEZ RESTREPO** con C.C. No. 31'406 087 de Cartago en el presente documento se denominará **EL CONTRATANTE** y **CARLOS ALBERTO RAMÍREZ HENAO** con C.C. No 10'251 960 de Manizales, quien en el presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, se celebra el presente contrato de obra que se regirá por las siguientes Cláusulas. **CLÁUSULA PRIMERA OBJETIVO** El objetivo del presente contrato es la realización de trabajos de construcción en la vivienda de propiedad del **CONTRATANTE** ubicada en el Municipio de Manizales en la Carrera 30 No. 89-02 casa No 17 del conjunto cerrado Arboletes. **CLÁUSULA SEGUNDA ITEMS Y CANTIDADES DE OBRA** Los items y cantidades de obra aproximados para la valoración del presente contrato son

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNID	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL
1	División en madera y vidrio	M ²	8	57 000	\$456 000
2	Cielo raso en pino	M ²	8	12 000	\$96 000
3	Pintura general	M ²	180	3 500	\$630 000
VALOR TOTAL DE LAS OBRAS					\$1'182.000

CLÁUSULA TERCERA VALOR DE LAS OBRAS El valor evaluado de las obras se estima en la suma de **UN MILLON CIENTO OCHENTA Y DOS MIL (\$1'182 000 oo) PESOS** pero su valor final, será el resultado de multiplicar las cantidades de obras realmente ejecutadas por **EL CONTRATISTA** y recibidas a satisfacción por **EL CONTRATANTE** por los precios unitarios consignados en la Cláusula Segunda de este contrato. **CLÁUSULA CUARTA FORMA DE PAGO Y ANTICIPO** **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** mediante el acta única de valoración de obras liquidada y suscrita por las partes. Dicho dinero se acuerda para ser pagado con cargo a la liquidación parcial de cesantías de **LA CONTRATANTE**, quien se compromete a tramitarla en **SEGUROS BOLIVAR S.A.** donde labora el dinero restante en el caso de no alcanzar la liquidación se cancelará con recursos propios de **LA CONTRATANTE**. **CLÁUSULA QUINTA PLAZO** El plazo máximo para la ejecución de la obra será de Treinta(30) días calendario los cuales empezará a contarse a partir de la fecha de autorización de los trabajos que será en el momento en que se confirme el desembolso de los dineros por parte de **SEGUROS BOLIVAR S.A.** **CLÁUSULA SEXTA INDEMNIDAD** **EL CONTRATISTA** deberá mantener al **CONTRATANTE** indemne y libre de todo reclamo, litigio, acción legal y reivindicación de cualquier clase, incluyendo los perjuicios que se puedan ocasionar a **EL CONTRATANTE** o a terceras personas por la acción u omisión a la realización de la obra. **CLÁUSULA SÉPTIMA PROHIBICIÓN DE CEDER Y/O SUBCONTRATAR** **EL CONTRATISTA** no podrá ceder ni subcontratar bajo ninguna circunstancia ni a ningún título la presente orden de trabajo, a menos de que se dé autorización escrita por parte del **CONTRATANTE**. **CLÁUSULA OCTAVA PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES** Los salarios, jornales, prestaciones sociales

**CONTRATO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS EN LA VIVIENDA DE PROPIEDAD
DE YOLAND VÉLEZ RESTREPO**

Página .

y todas las demás prestaciones de ley, del personal que laboran en esta obra correrán por parte del CONTRATISTA. CLAUSULA NOVENA En lo no previsto en el siguiente documento, entiéndase incorporadas las disposiciones legales. Se señala la ciudad de Manizales como domicilio contractual.

Para constancia se firma en Manizales a los ocho días del mes de abril de mil novecientos noventa y siete.

Carlos Albeiro Ramírez H.

CARLOS ALBEIRO RAMÍREZ HENAO
Maestro Contratista

Yolanda Vélez Restrepo

YOLANDA VÉLEZ RESTREPO
Contratante
cc 31406.000 16.4.97

AA

2184855



HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ
EMILIO GARCIA, Ricardo Corto del Grano,

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

HERNANDEZ RIVERA NOMBRE (FE) MIL (CHNE) (CHLINA)
Y (SIS) (S. 1930) en el Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, a diecinueve (19) de noviembre de mil novecientos treinta y seis (1936), año mil, JIFZ

BOC EXCUBITIC

COPIA MANIZALES

[illegible]



④ USO ESCLUSIVO DEL PRODOTTO

[illegible]

[illegible]



© USO EXCLUSIVO DE LA NOTARÍA PÚBLICA

CONSTITUCION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI",

que en este acto obran como ya lo
señala el presente instrumento de fe pública.

En este estado comparece

el Sr. [Nombre], de [Profesión], [Estado Civil], [Lugar de Nacimiento], [País], [Domicilio], [Identificación], [Firma], [Firma]

que manifiesta que es propietario de [Descripción del bien], [Lugar], [País], [Identificación], [Firma], [Firma]

que manifiesta que desea otorgar una hipoteca a favor de la

CONSTITUCION NACIONAL DE AHORRO Y VIVIENDA "CONAVI",

que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

instrumento, que manifiesta que el bien hipotecado es el mismo que se describe en el presente

[illegible]



PARAGRAFO 1: Toda la cantidad de la suma...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

1. The Commission on the Status of Women, established in 1946, was the first of its kind. It was created by the Economic and Social Council of the United Nations to study, investigate and make recommendations regarding the position of women in society. The Commission has since held numerous sessions and has produced a significant body of work, including the Declaration on the Elimination of Discrimination against Women and the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women (CEDAW).

2. The Commission's work has been instrumental in raising awareness of women's rights and in promoting gender equality. It has provided a platform for women from different countries to share their experiences and to work together to address common concerns. The Commission's reports and recommendations have been used by governments and other organizations to develop policies and programs aimed at improving the status of women.

3. The Commission's work has also been crucial in the development of international law and standards related to women's rights. The Declaration on the Elimination of Discrimination against Women and the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women are two of the most important international instruments in this field. These instruments have provided a legal basis for the work of the Commission and for the efforts of other organizations to promote gender equality.

4. The Commission's work has been supported by a number of member states, which have provided financial and technical assistance. This support has been essential for the Commission to carry out its mandate effectively. The Commission's work has also been supported by a network of experts and consultants who have provided valuable advice and assistance.

5. The Commission's work has been a testament to the power of international cooperation in promoting human rights. It has shown that women from different countries can work together to address common concerns and to achieve common goals. The Commission's work has been a source of inspiration for many other organizations and individuals who are working to promote gender equality and women's rights.

[illegible]

[illegible]

2184860



La propiedad intelectual

[illegible]



AA

2184861

07-01-06

... y que se le otorgó un capital m6rito. Presente la señora
... de edad y vecina de ...
... con sociedad conyugal vigente, identificada
... expedida en
... para los efectos de este contrato.
... de la ...
... establecimiento de credito con
... principal en la ciudad de Medellin, conforme al
... expedido por la superintendencia
... para poder que entienda para poder protocolizar con
... en la condici6n dicha acepto por la
... que representa, la hipoteca
... del ...
... en favor de la misma el(los) señores ...
... y ...
... ha formado por medio de
... los comaradores que el ...
... para su casa de habitaci6n, raz6n por la
... familiar conforme a lo dispuesto
por el Decreto 278 del 12 de enero de 1996.- ■ ■ ■ ■ ■

Para este efecto los compradores declaran que son casados
entre si, con la sociedad conyugal de bienes vigente.-
Los ANOTADOS INTERVENIENTES FIRMAN RESPECTIVAMENTE POR SUS
ACREDITACIONES, QUE EN LAS PRESENTARON EN FORMA ESCRITA AL SEÑORITO
NOTARIO.- Leido el presente instrumento por los comparecientes, a
quienes se les advirti6 de su registro oportuno, lo aprobaron y lo fir-
maron cuando el Notario de lo cual doy f6.- Se anexa carta cupo cr6dito
por valor de \$40.000.000.00, conforme al Decreto 1681 del
16 de septiembre de 1.996.- Se anexa factura de impuesto
predial y de valorizaci6n municipal de la ficha n6mero
1-06-0001-0245-803, aval6o \$131429.000.00, per6odo factura-
do noviembre-diciembre de 1.996.- Los vendedores cubren
una suma de \$500.000.00 por concepto de impuestos de venta.

AA

535786



ción en la fuente, ley 75 de 1,986.-

Manifiestan los vendedores que no tienen pendiente alguno con la parte compradora, que adquirieron bienes raíces, con la sociedad conyugal de bienes vigente y que el este inmueble

no ha sido afectado a vivienda familiar, como lo establece la ley 258 de enero 17 de 1,996. - - - - -

EL SUSCRITO NOTARIO CUARTO DEL CIRCULO DE MANIZALES, CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 12 DEL DECRETO 2140 DE 1,983 EN VIRTUD DE QUE LA SEÑORA YOLANDA ALARCON BUSTREPO, HECHO REGISTRADA DE FIRMA EN ESTA NOTARIA, AUTORIZA QUE ESTA ESCRITURA SEA FIRMADA FUERA DEL DESPACHO NOTARIAL, EN LA OFICINA DE LA ENTIDAD QUE REPRESENTA.- Se anexa certi-

ficado de calificación Resolución 1156 de 1,996, emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro.- Se protocoliza con esta escritura la parte pertinente del Reglamento de Propiedad Horizontal del CONJUNTO CERRADO ARBOLETES, del que forma parte integrante de ella. Se firma en los libros de escritura notarial números AA-2184855, 4856, 4857, 4858, 4859, 4860, 4861 y AA-535786.- DERECHOS:

\$ 1,400.00 DECRETO 1681 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 1,996.- Asimismo, a los comparecientes la notificación del gravamen por el cual se pagó \$ 126,184.00 por la obra 6136 de Iruana, sobre el inmueble que adquirieron.-

ALARCON BUSTREPO

19,292,662 de Manizales

© USO EXCLUSIVO PARA LA NOTARIA CIVIL DEL MUNICIPIO DE MANIZALES

118
KC 10237741 Males



10

GONZALO GOMEZ ROBLEDO

Ricardo Pichardo
10254782 Males



10

RICARDO EMILIO LONDONO BETERO

11h

Yolanda Velez R.
al 106 587 cargo



10

YOLANDA DEL SOCORRO VELEZ RESTREPO

30 dias de 10/15



10

JAIRO ENRIQUEZ MORALES

R. J. K. ...
JOSE JAVIER GONZALEZ



ENCUENTRO DE LA FUERZA

Manizales, febrero 24 de 1997
MMZ 079.97

DE AREA COMERCIAL ESPECIALIZADA MANIZALES
MARTHA LILIANA GARCIA GOMEZ

PARA RELACIONES INDUSTRIALES
Atn Dra OLGA LUCIA GARTNER

Adjunto nos permitimos enviar carta de nuestra funcionaria YOLANDA VELEZ RESTREPO, código 09043, en la cual solicita dos días de sus vacaciones del periodo diciembre 95 a diciembre 96

Lo anterior para que se sirvan realizar los trámites respectivos.

Cordial saludo,

Martha L. Garcia Gomez
MARTHA LILIANA GARCIA GOMEZ
Directora Comercial
Area Comercial Especializada

COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR
AREA COMERCIAL ESPECIALIZADA
SUCURSAL MANIZALES

VACACIONES TOMADAS

FEBRERO 20 DE 1997

En la presente solicito a usted me sean concedidos los días
de Marzo del presente año, días correspondientes a las vacaciones
de Diciembre 95 a Diciembre 96.

SEGUROS BOLIVAR

REA COMERCIAL ESPECIALIZADA
SERVICIO AL CLIENTE

VACACIONES TOMADAS

M. P. P.
V. P.

SECRET
RELAC

95 JUL 14 A 7: 32

SECRETOS BOLIVIAN
RECIBIDO
95 JUN 20 PM 11: 12
V. E. PRESIDENCIA
D. T. O. T. H. A. O. T.

Linda M. R.

INFORME DE VIAJES

140

Benizales

Benizales Enero 18/93

Benizales (Benizales)

(31.106.08)

Ejecutivo de cuentas

Benizales (Benizales)

Enero 26/93

FECHA DE PAGAR

\$1.200

VALOR

VALOR TOTAL

\$3.600

Benizales (Benizales)

FECHA DE PAGAR

INFORME DE VIAJES
ARCHIVO DE VIAJES

ORDEN DE PAGAR

CHEQUE NO

BANCO

FECHA DE PAGAR

TOTAL A PAGAR

130

ORDEN DE VIAJES

Monedas

Honorable Enero 14/93

Intendente Otero

31 años 067 Expediente de Otero

Monedas Circulantes

Base 23/92

Enero 13 y 14/93

VALOR \$1.200=

VALOR

VALOR

VALOR TOTAL

\$3.600=

[Signature]

[Signature]

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No

BANCO

FECHA DE PAGO

SAVEDR. P. 1000

AN. ME. DIA

1993 01 14

MONTE PAGO

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

1.200,00

TOTAL A PAGAR

1.200,00

INFORME DE VIAJES

139

16 de octubre

Quetzaltenango, Guatemala 14/93

Señorita. Ceballos

31465037

Epaciano de Ocarina

Chavez, Chelonia (Bogotá)

FECHA SALIDA: Enero 17-21
Y 23/93

FECHA REGRESO

VALOR \$1200

VALOR

VALOR

VALOR TOTAL

\$3600

Alvaro (Bogotá)

INFORME DE VIAJES
ARCHIVO DE VIAJES

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No

BANCO

FECHA DE PAGO

AMT. AMT. LRA

MONTO	31465037	DOCUMENTO DE CREDITO	475	475	112
FECHA DE PAGO	17/93	FECHA DE CANCELACION	17/93	17/93	112

TOTAL A PAGAR

CANCELADO A CHEN HENA LOS DIAS 23 DE DICIEMBRE/92 Y 19-21/93

AUTORIZADO POR

GABRIEL A. VILLAGO

RECIBIDO POR

FINAN

INFORME DE VIAJES

LUGAR Y FECHA ELABORACION L. Aguayo, febrero 1/73		CARGO Ejecutivo de Ventas
IDENTIFICACION J. Manuel Velazquez		FECHA DE INGRESO 21-4-081
ITINERARIO L. Aguayo, Ciudad de Mexico	FECHA SALIDA 2-4-6-7-11	
TIPO DE VOUCHER VALOR \$ 1000	TIPO DE AEREO VALOR \$	TRANS. CASA TERMINAL CASA VALOR \$
VALOR TOTAL REEMBOLSO \$		VALOR TOTAL \$ 2200 =
FIRMA DEL MOTOR/DIRECTOR DE VIAJES J. Manuel Velazquez		CHEQUE No.
ORDEN DE PAGO No.		POR DE DIRECTOR COMERCIAL

FORMA MF 012 ID 1000a Mayo/73

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No.	BANCA	FECHA DE PAGO
TOTAL A PAGAR		

ORDEN DE PAGAR

COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.

CHEQUE No.

199931

BANCO

FECHA DE PAGO

2000 MES DIA

MIT

025032

125 003588

JOYANTA VELAZ RESTREPO

1406087

EXCLUIDO DE LA TABLA DE PAGO

CAPACITACION

1999 12 31

1999 12 31

1999 12 31

ANTICIPOS GASTOS VIAJE CAPA

45,000

BANCO

\$*****45,000

TOTAL A PAGAR

VR GASTO CAPACITACION 1999

SEÑALADO

JUAN CARLOS JARAMA

JOYANTA VALLEJO

JOSE BALGADO

MADE

CUBITO

110004

5 300 0102

COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.
NIT 1 868 80 593-2

RECIBO DE CAJA

NUMERO
0100674

EDICION COTIVO

FECHA	CORALIDAD	RECIBIDO EN	LETRA A UNO
09-12-1993	MANIZALES	YOLANDA VILLAZ	0100674
FORMA DE PAGO		406-887	
DETALLE DEL PAGO			

INGRESO VARIOS
REINTEGRO ANTICUPOS GASTOS DE VIAJE
VALOR TOTAL
VALOR PAGADO

\$6.200,0
\$6.200,0
\$6.200,0

OBSERVACIONES:
REINTEGRO ANTICUPOS DE VIAJES
DE YOLANDA VILLAZ COD 0043 MERCADO
MOTIVO.

SEGUROS BOLIVAR
SUC. MANIZALES
9 DIC. 1993
PAGADO
CAJA No. 01

VALOR PAGADO

\$6.200,0

SI PAGA CON CHEQUE O TARIFFA
ES RECHAZADO POR LA ENTIDAD
BANCARIA, ESTE PAGO NO TIENE
VALOR

HZSHAP51001304

ESTE RECIBO NO TIENE VALOR SIN EL SELLO DE PAGADO POR PARTE DE LA COMPAÑIA

INFORME DE INGRESOS - DETALLE GENERAL

COMPAÑIA : COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.
LOCALIDAD: MARIZALES

INFORME : 310
FECHA : 93/12/09
PAGINA : 2

NÚMERO RECIBO	CÓDIGO NUESTRO	CERTIFICADO/ RECIBO OFIC.	EFFECTIVO	TARJETA CREDITO	CÓDIGO TARJETA	NÚMERO CHEQUE	CÓDIGO BANCO	VALOR TOTAL
0100664	00005124	0370290	11,626.00					11,626.00
0100667	00016270	3				6,409.00	6667	6,409.00
0100668	00016270	3				30,376.00	6668	30,376.00
0100669	V1740915	0953464	12,209.60	23,900.00	530370	43,676.60	1277	79,693.00
0100671	V1149300	0205491	140,190.00					140,190.00
0100672	09000590	5	19,140.00					19,140.00
0100673	07506601	2	7,600.00					7,600.00
0100674	03140608	7	6,200.00					6,200.00
0100676	V1217637	0205920		145,350.00	457021	45,672.00	1405	191,030.00

TOTAL COMPAÑIA..... 210,865.50 169,266.00 126,112.50 610,244.00

NÚMERO DE COMPROBANTES.... 9 NÚMERO DE CHEQUES..... 3

HEBOS TOTAL CONSIGNACIONES:

	CANTIDAD	NETO	COMISION	TOTAL
B.T.C. :	1	22,712.60	1,195.40	23,908.00
CREDITANCO :	1	130,090.10	7,267.90	145,358.00
TOTAL TARJETAS :	2	160,002.70	8,463.30	169,266.00

HEBOS (DIVERS + DIC + CREDENCIAL + COMISIONES CREDITANCO)... 31,175.90

TOTAL POR CONSIGNAR COMPAÑIA... 409,060.10

Marizales, 5 de julio de 1936

SEÑORITA JULIANA GARCIA
 MEDICINA COMPLETA
 Periodista Mariva
 Mariva

En virtud de la presente solicito a usted se sean concedidas las vacaciones
 correspondientes al periodo diciembre 24, diciembre 25, la cual empezaría a
 disfrutar a partir del día 5 de agosto del presente año.

Atte. J. J.

Juliana Garcia

Atte. J. J.

SEGUROS BOLIVAR
 MEDICINA COMPLETA

VACACIONES TOMADAS

Compañía de Seguros de Vida S.A.

Departamento de Seguros Industriales

En virtud de la presente se declara que el valor que debe ser distribuido como dividendos a los socios de la Compañía de Seguros de Vida S.A. es el valor indicado a continuación, valor que debe ser distribuido como dividendos a los socios de la Compañía de Seguros de Vida S.A.

Poliza	Cuota Mensual	Ramo	Saldo	Poliza Numero	Certificado N.
1000	\$	AB	\$ 561,990	147067	

El valor indicado en la presente se destinará al pago de los dividendos de los socios de la Compañía de Seguros de Vida S.A.

En fe de lo cual

SEGUROS DE VIDA S.A.
DEPARTAMENTO DE SEGUROS INDUSTRIALES

En la ciudad de Bogotá

El día 10 de Mayo de 1967

1000

1000

En fe de lo cual

EL DIRECTOR GENERAL DE SEGUROS DE VIDA S.A.
Firma y sello de la Compañía de Seguros de Vida S.A.

En la ciudad de Bogotá

El día 10 de Mayo de 1967

SEGUROS BOLIVAR



CUENTA GASTOS DE VIAJE
ENTRADA DE CONTABILIDAD

Código del Empleado 9043	Localidad M2
Mén, Mayo 7 de 1996	

OLANDA VALLI RESTREPO	31.406.187	EXECUTIVA DE SERVICIO	
MANIZALES-MANIZALES	Abril 24/96	6:40 a.m	AERIL 27/96

DETALLE	TRANSPORTE	ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION	ASIGNACION DIARIA	VARIOS AUTORIZADOS
DIA 1 : ABRIL 24 TAXI CASA-AEROPUERTO ASIGNACION DIARIA	\$ 3.000		\$ 3.850	
DIA 2 : ABRIL 25 ASIGNACION DIARIA			3.850	
DIA 3 : ABRIL 26 ASIGNACION DIARIA			3.850	
DIA 4 : ABRIL 27 ASIGNACION DIARIA TAXI SEGUROS BOLIVAR-AEROPUERTO TAXI AEROPUERTO-CASA	6.000 3.000		3.850	

TOTAL CUENTA	\$ 27.400	12.000	15.400	
--------------	-----------	--------	--------	--

Localidad	Cheque No	Valor	OBJETIVO DEL VIAJE Y OBSERVACIONES
	1145905	\$ 40.000	II SEMINARIO DE SERVICIO
		\$	
		\$	
		\$ 45.000	
		\$	
		\$ 12.600	
	0543750	M2	
FIRMA DEL DEBE		FIRMA DEL HABER	

El espacio siguiente es de uso exclusivo de Relaciones Industriales

ENTRADA NUMERO	Luz	Codigo Maestro	Cod Mov	Valor	CUENTA		Cost Oper	Tot Cto
					Débito	Crédito		
			257			NPV		2
			257					2
			257					2
			257					2

ELABORÓ

REVISÓ

APROBÓ

Santafé de Bogotá Abril 11 de 1996

Señor(a)

YOLANDA VELEZ RESTREPO

Ejecutiva de Servicio Interno

Mercadeo Masivo Manizales

Apreciada Yolanda

Me complace invitarlo(a) al II Seminario Nacional de Servicio el cual se realizará del 24 al 27 de Abril de 1996, en el Centro de Convenciones El Lago (Sasaima-Cundinamarca)

Dicho Seminario tiene como objetivos capacitar, actualizar, informar y suministrar recursos para el mejor desempeño en la prestación de los servicios de los diferentes productos que ofrece Mercadeo Masivo

Adjunto los manuales de los productos Plan Creciente, Davida Integral, Bonaventura y Capitalización para que los estudie cuidadosamente, debido a que una de las actividades del Seminario será la evaluación de este material para así fortalecer los conocimientos sobre estos productos.

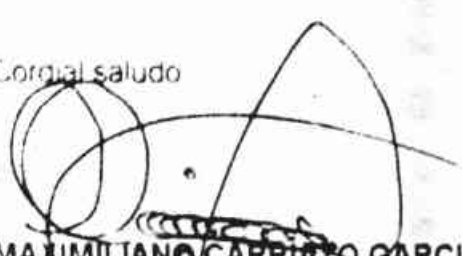
De acuerdo a las normas de la Gerencia de Auditoria, sírvase tramitar el informe de Gastos de Viaje.

Lugar de Encuentro: Aeropuerto Internacional El Dorado, llegada vuelos nacionales
Hora: 11:30 a.m.

Sasaima clima templado

Contamos con su valiosa asistencia

Cordial saludo


MAXIMILIANO CARRIAZO GARCIA
Gerente Administrativo
Mercadeo Masivo

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No

PAY TO

FOR DEPOSIT ONLY

TOTAL A PAGAR

SEGUROS BOLIVAR



CUENTA GASTOS DE VIAJE
ENTRADA DE CONTABILIDAD

Código del Empleado 3621	Localidad PASTO
Lugar y Fecha de elaboración Pasto, Enero 28/94	

YOLANDA VELEZ	C.C. 27072357	Cargo Analista	Part. Pasto	
PASTO - IPIALES - PASTO	Fecha de Salida Enero 25/94	Hora 0.30 AM	Fecha de Regreso Enero 25/94	Hora 5.45 PM

DETALLE	TRANSPORTE	ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION	ASIGNACION DIARIA	VARIOS AUTORIZADOS
TRANSPORTE	5.800.00			
ALIMENTACION		4.000.00		
ASIGNACION DIARIA			1.100.00	

TOTAL CUENTA		\$ 10.900.00	5.800.00	4.000.00	1.100.00
Avance	Localidad	Cheque No.	Valor	OBJETIVO DEL VIAJE Y OBSERVACIONES VISITA ADMINISTRATIVA	
Avance	PASTO	615393	\$ 10.900.00		
Avance			\$		
			\$		
			\$		
Total Avance		\$ 10.900.00			
Saldo a mi favor		\$ -0-			
Saldo a mi cargo		\$ -0-			
Firma Funcionario que viaja			Localidad		
Firma Funcionario que viaja			Cuenta Autorizada por	Cuenta Aprobada por	
Firma Funcionario que viaja			Dependencia o Gerencia	Auditoria	

El espacio siguiente es de uso exclusivo de Relaciones Industriales

ENTRADA NUMERO	Loc	Código Maestro	Cód Mov	Valor	CUENTA		Cod Dpto	Int Cia
					Debito	Credito		
257			257			N P V		2
257			257					2
257			257					2
257			257					2
VALOR CREDITO	CLARORO					APPROBO		

Código del Empleado	Localidad
3621	PASTO
Lugar y Fecha de elaboración	
PASTO, Marzo 15/94	

YOLANDA VILLES PASTO - IPICALES - PASTO	C.C. 27072357 Parroquia Santa Marzo 11/94	Cargo ANALISTA "A" Hora 6.00 AM Marzo 11/94	Cód. Tipo 3 IM
--	--	---	-------------------

DETALLE		TRANSPORTE	ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION	ASIGNACION DIARIA	VARIOS AUTORIZADOS
TRANSPORTE		5.800.00			
ALIMENTACION - Almuerzo			4.000.00		
ASIGNACION DIARIA				2.200.00	
TOTAL CUENTA		5.800.00	4.000.00	2.200.00	
Localidad	Cheque No	Valor	EFECTIVO DEL VIAJE Y OBSERVACIONES		
PASTO	631823	\$ 12.000.00	VISITA ADMINISTRATIVA		
		\$ 12.000.00			
		\$			
		\$			
FIRMA FUNCIONARIO QUE VIAJO		FIRMA APROBADA POR			
		FIRMA APROBADA POR			

El espacio siguiente es de uso exclusivo de Relaciones Industriales

	Lor	Cod-gr. Maestro	Cod Mov	Valor	CUENTA		Cod Demo	Int Cia
					Débito	Crédito		
ENTRADA NUMERO						N P V		
			25.7					2
			25.7					2
			25.7					2
			25.7					2

2000

Código del Empleado	Localidad
3621	PARTO
Lugar y Fecha de elación	
PARTO, Marzo 9/94	

YOLANDA VILEZ PACTO - IPINIAES - PASTO	27072357 Puerto Libertad Marzo 7/91	ANALISTA "A" Puerto Libertad P.30 PM Marzo 7/91	5.15 PM
---	---	--	---------

DETALLE			TRANSPORTE	ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION	ASIGNACION DIARIA	VARIOS AUTORIZADOS
TRANSPORTE			\$ 5.000,00			
ALIMENTACION - Almuerto				\$ 4.000,00		
ASIGNACION DIARIA					\$ 2.200,00	
TOTAL CUENTA			\$ 12.000,00	\$ 8.000,00	\$ 4.000,00	\$ 2.200,00
OBJETIVO DEL VIAJE Y OBSERVACIONES						
PASTO Cheque No. 631806 Valor \$ 12.000,00 Total Avances \$ 12.000,00 Saldo con cargo \$ -0- Saldo sin cargo \$ -0-			VISITA ADMINISTRATIVA			

Cód. de Cuentas	Cód. de Subcuentas	Cód. de Cuentas	Cód. de Subcuentas	Cód. de Cuentas	Cuenta		Cód. de Cuentas	Cód. de Subcuentas
					Debitos	Creditos		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ENTRADA NUMERO			257			N P V		2
			257					2
			257					2
			257					2

SEGUROS BOLIVAR

CUENTA GASTOS DE VIAJE
ENTRADA DE CONTABILIDAD

Código del Empleado	Localidad
03621	PASTO
Lugar y Fecha de Emisión:	
Pasto, Abril 6 de 1994	

YOLANDA VELES	C.C. 27072357	Cargo ANALISTA "A"	Fecha de Salida Abril 6/94	Hora 8.15 AM	Fecha de Regreso Abril 6/94	Hora 5 PM
PASTO, ITOALES - PASTO						

DETALLE	TRANSPORTE	ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION	ASIGNACION DIARIA	VIARIOS AUTORIZADOS
TRANSPORTE	5.800.00			
ALIMENTACION - ALMORZO		4.000.00		
ASIGNACION DIARIA			2.200.00	
TOTAL CUENTA	\$ 12.000.00	5.800.00	4.000.00	2.200.00
Localidad: PASTO	Cheque No: 631939	Valor: \$ 12.000.00	VISITA ADMINISTRATIVA	
Total Asignados	\$ 12.000.00			
Saldo a favor	\$ -0-			
Saldo a cargo	\$ -0-			
Re-registro	Localidad:			
Firma Funcionario que viaja		Firma Autorizada por		Firma Aprobación
<i>[Firma]</i>		<i>[Firma]</i>		<i>[Firma]</i>
PRESIDENCIA O GERENCIA				

El espacio siguiente es de uso exclusivo de Relaciones Industriales.

ENTRADA NUMERO	Lote	Código Maestro	Cód Mov	Valor	CUENTA		Cód. Dpto	Ine Cia
					Debito	Credito		
			257			N P V		2
			257					2
			257					2
			257					2

SEGUROS BOLIVAR



CUENTA GASTOS DE VIAJE
ENTRADA DE CONTABILIDAD

Código del Empleado 3621	Localidad PASTO
Lugar y Fecha de elaboración: Pasto, Febrero 20/94	

YOLANDA VELEZ	27072357	CARGO ANALISTA	Fecha de Registro Febr. 18/94	Hora 5.15 PM
PASTO - IPWALEZ - PASTO		Fecha de Salida Feb. 18/94	Hora 8.45 AM	

DETALLE	TRANSPORTE	ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION	ASIGNACION DIARIA	VARIOS AUTORIZADOS
TRANSPORTE	5.800.00			
ALIMENTACION - Almuerzo		4.000.00		
ASIGNACION DIARIA			2.200.00	
TOTAL CUENTA	\$ 12.000.00	\$ 4.000.00	\$ 2.200.00	

Localidad PASTO	Cheque No. 615454	Valor \$ 12.000.00
Total Avances \$ 12.000.00		
Saldo a mi favor \$ -0-		
Saldo a mi cargo \$ -0-		

OBJETIVO DEL VIAJE Y OBSERVACIONES
VISITA ADMINISTRATIVA

Administración	Administrativo	Secretaría	Varios
----------------	----------------	------------	--------

ENTRADA AUTORIZADA POR <i>[Firma]</i>	CUENTA APROBADA POR <i>[Firma]</i>
--	---------------------------------------

El espacio siguiente es de uso exclusivo de Relaciones Industriales

	Loc	Código Maestro	Cod Mov	Valor	CUENTA		Cant Dero	Int. Cta
					Debito	Credito		
ENTRADA NUMERO	9	10 18	25 10 10 21	43 45	33 32		33 32	2
			257			N P V		2
			257					2
			257					2
			257					2

SEGUROS BOLIVAR



CUENTA GASTOS DE VIAJE
ENTRADA DE CONTABILIDAD

Código del Empleado: 3521 Localidad: PASTO

Pasto, Febrero 8/94

NOMBRE: GONZALEZ PASTO - VIAGES - PASTO	27072357 Fecha de Salida: Febr. 7/94	Cargo: ANALISTA "A" Hora: 9 AM	Fecha de Regreso: Febr. 7/94	Hora: 5.30 PM
--	---	-----------------------------------	------------------------------	---------------

DETALLE	TRANSPORTE	ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION	ASIGNACION DIARIA	VARIOS AUTORIZADOS
TRANSPORTE	5.800.00			
ALIMENTACION - ALMORZO		4.000.00		
ASIGNACION DIARIA			1.100.00	

TOTAL CUENTA		\$ 10.900.00	5.800.00	4.000.00	1.100.00
Localidad	Cheque No	Valor	OBJETIVO DEL VIAJE Y OBSERVACIONES		
PASTO	0155.1	\$ 10.900.00	VISITA ADMINISTRATIVA		
		\$			
		\$			
	Total Asignados	\$ 10.900.00			
	Saldo por Asignar	\$ -0-			
	Saldo por Asignar	\$ -0-			

El presente documento es de uso exclusivo de Heliofines Industriales

ENTRADA NUMERO	Loc	Código Moneda	Cod Mov	Valor	CUENTA		Cod Date	Int Cto
					Débito	Crédito		
			257			N P V		2
			257					2
			257					2
			257					2

SANTIAGO DE BOGOTÁ, JULIO 24 DE 1996
RI-96-3532

Señores
D. A. V. I. V. I. R. S.A.
Ciudad

REF.: LIQUIDACION PARCIAL DE CESANTIAS
FUNCIONARIO(A) DE NUESTRA SINTERSAL MANIZALES

FOTOCOPIA DE : RESOLUCION DE MINISTERIO No.1646-JULIO 12/1996

CESANTIA DE : YOLANDA DEL SOCORRO VELAZQUEZ RESTREPO

C.C.B.V. : 01.406.957 DE CARTAGO

CONTRATO : 00043

PAGA POR LA SEMA DE : \$300.000.000

MAESTRO DE : CARLOS ALBERTO RAMIREZ HERNANDEZ

C.C. 6 HIT : 10.251.960 DE MANIZALES

Cordialmente,

TERESA LUCIA GARCERAN CARDENAS
DEPTO. RELACIONES INDUSTRIALES

Idem.




MANIZALES, JULIO 16 DE 1996

Doctora
MARCELA SERRANO F.
Gerente
Departamento de Relaciones Industriales
Santa Fe de Bogotá

Quiero estar enviando resolución del Ministerio de Trabajo con la cual se autoriza el retiro parcial de Cesantías de la señora Yolanda Pérez Restrepo, cédula No. 31.406.007 de Cartago, con destino a mejora de vivienda.

Por tanto comedidamente me sea enviada la autorización respectiva por parte de la Compañía para el pago parcial de las Cesantías, dividida al Fondo de Cesantías Davivir S.A.

Cordialmente,


Yolanda Pérez Restrepo
Crd. 31.406.007

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social
División Regional Caldas
Nº 000000000000

1646
MIN DE T Y S S
DIR REG. CDS

Fecha: 12 JUL. 1996

Revisó:

APROBADA

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL DE CALDAS
Manizales

Atentamente solicitamos a que Despacho AUTORIZACIÓN para
liquidar y efectuar el pago de CESANTÍA PARCIAL
nuestro siguiente trabajador:

Identifica con la cédula de ciudadanía:

Expedida en:

por valor de (VALOR EN LETRAS Y NÚMEROS):

TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE XX

100,000.00

con destino a: PENSIÓN DE VEJECEDAD

¿La vivienda es de propiedad del trabajador? Si ☐ NO

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el
Decreto 2070 del año 1967 y el Artículo 37 en su numeral
1 del Decreto 1741 del 3 de mayo de 1993.

¿Se ha verificado la correcta
registro, en el registro de la ROPMA CITADA?

SEDE DE LA
EMPRESA

DIRECCIÓN:

S

SEGUROS BOLIVAR
MECANIZADA

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social
FIRMA Y SELLO
DE LA EMPRESA O EMPLEADOR

Julian Maza
FIRMA DEL TRABAJADOR

De acuerdo a la Resolución 3368 del 29 de septiembre de
1994, proferida por la Ministra de Trabajo y Seguridad
Social: "Esta solicitud debe presentarse en ORIGINAL Y
DOS COPIAS", así:

ORIGINAL: Se devolverá al interesado a más tardar
dentro del término de tres (3) días hábiles
siguientes a la fecha de su recibo, con la
debida APROBACIÓN si reúne los requisitos.

UNA COPIA: Se devolverá inmediatamente al interesado con
la debida constancia de notificación.

LA OTRA: Se conserva en el archivo de la Ciudadanía.

REPARTICIÓN

CONTRATO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS EN LA VIVIENDA DE PROPIEDAD DE YOLANDA VÉLEZ RESTREPO

Entre los suscritos a saber YOLANDA VELEZ RESTREPO, con C C 31'406 087 de Cartago (V), quien en el presente contrato se denominará EL CONTRATANTE y CARLOS ALBEIRO RAMÍREZ HENAO con C C 10'251 960 de Manizales, quien en el presente documento se denominará EL CONTRATISTA, se celebra el presente contrato de obra que se regirá por las siguientes cláusulas. CLÁUSULA PRIMERA: OBJETIVO El objetivo del presente contrato es la realización de trabajos de mantenimiento y retoque de pintura en la vivienda de propiedad del CONTRATANTE ubicada en el Municipio de Manizales en la Calle 47 No 35B-32 y con linderos y datos como figura en la escritura pública No 2954 del 25 de noviembre de 1992 de la notaria primera del circulo de Manizales con ficha catastral No 1-05-0477-0011-000 y numero de matricula inmobiliaria 100 0107219. CLÁUSULA SEGUNDA: ITEMS Y CANTIDADES DE OBRA Los items y cantidades de obra aproximada para la valoración del presente contrato son

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	Vr. Unitario	Vr. Parcial
1	Retoque general de pintura y mantenimiento	M2	75	\$2 000 00	\$150 000 00
2	Puerta en madera y marco	Un	1	\$150 000 00	\$150 000 00
	VALOR TOTAL DE OBRAS				\$300 000 00

CLÁUSULA TERCERA: VALOR DE LAS OBRAS El valor estimado de las obras se fija en la suma de trescientos mil (\$300 000 00) pesos, pero su valor final será el resultado de multiplicar las cantidades de obra realmente ejecutadas por EL CONTRATISTA y recibidas a satisfacción por EL CONTRATANTE por los precios unitarios consignados en la Clausula Segunda de este contrato. CLÁUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO Y ANTICIPO EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA mediante el acta única de valoración de obras liquidada y suscrita por las partes. Dichos dineros se acuerdan ser pagados con cargo a la liquidación parcial de cesantías que EL CONTRATANTE tramitó ante SEGUROS BOLIVAR S A, si el valor de las obras llegase a exceder del valor tramitado por concepto de liquidación de las cesantías, este se cubrirá con recursos propios de EL CONTRATANTE. CLÁUSULA QUINTA: PLAZO El plazo máximo para la ejecución de la obra será de quince (15) días calendario, los cuales se empezarán a contar a partir de la firma de este documento. CLÁUSULA SEXTA: INDEMNIDAD EL CONTRATISTA deberá mantener al CONTRATANTE indemne de todo reclamo, litigio,

CONTRATO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS EN LA VIVIENDA DE PROPIEDAD DE YOLANDA VÉLEZ RESTREPO

acción legal y reivindicación de cualquier clase, incluyendo los perjuicios que se puedan ocasionar al CONTRATANTE o a terceras personas por la acción u omisión a la realización de la obra. **CLAUSULA SÉPTIMA PROHIBICIÓN DE CEDER Y/O SUBCONTRATAR** EL CONTRATISTA no podrá ceder ni subcontratar bajo ninguna circunstancia ni a ningún título la presente orden de trabajo, a menos que se dé autorización escrita por parte del CONTRATANTE. **CLAUSULA OCTAVA PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES** Los salarios, jornales, prestaciones sociales y todas las demás prestaciones de ley del personal que laboran en esta obra correrán por parte del contratista. **CLAUSULA NOVENA** En lo no previsto en este documento, entiéndase incorporadas las disposiciones legales que regulan la materia. **CLAUSULA DECIMA** Para todos los efectos legales se señala la ciudad de Manizales como domicilio contractual.

Para constancia se firma en Manizales a los dieciseis (16) días del mes de julio de mil novecientos noventa y seis

Carlos A. Ramírez Henao
CARLOS A. RAMÍREZ HENAO
Contratista

Yolanda Vélez Restrepo
YOLANDA VÉLEZ RESTREPO
Contratante

Ante el suscrito Notario, Quinto de Manizales (H.Os.)

Comparecieron

Carlos A. Ramírez Henao
Yolanda Vélez Restrepo

a quienes por su nombre identifique con documentos que anotan al pie de sus respectivas firmas, y manifestaron: Que es cierto el contenido de este documento, y que las firmas y huellas en el presente son de su propia mano.

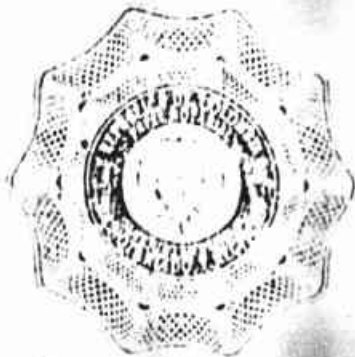
En fe de lo cual se firma

En Manizales, a los 16 días del mes de julio de 1996

Artículo 14 Dec. 360 de 1970 y 34 Dec. 2142 de 1991



AB 29652144



ESCRITURA PUBLICA NUMERO 1.187

ENC. MEJ. BOV. TIENDAS, CERRAMILLA Y CUATRO

FECHA: 15 DE MARZO DE 1991

ACTO: VENTA E HIPOTECA Y PATRIMONIO

OTORGANTES: VENDEDOR: CONSTRUCTORA

CALDAS LIMITADA. REPRESENTANTE LEGAL:

GUSTAVO ANTONIO OSORIO RESTREPO. COMPRADOR: RICARDO

EMILIO LONDOÑO BOTERO Y YOLANDA DEL SOCORRO VELEZ

RESTREPO. "CORPORACION CAFETERA DE AHORRO Y VIVIENDA".

REPRESENTANTE LEGAL: DORA RUBEN DE VELEZ. ----

INMUEBLE: LOTE DE TERRENO CON CASA DE HABITACION. ----

UBICACION: CALLE 47 NUMERO 35032 LOTE NUMERO 11, MANZANA

03 URBANIZACION EL CIRCULO, MUNICIPIO DE MANIZALES,

DEPARTAMENTO DE CALDAS. ----

FOLIO DE MATRICULA INMOBILIARIA: 100 0107219. ----

VALOR DE LOS ACTOS: VENTA: \$ 7.000.000.00. HIPOTECA: \$

4.245.000.00 MONEDA COLOMBIANA. ----

En la ciudad de Manizales, Departamento de Caldas,

Republica de Colombia, a VEINTICINCO (25) DE NOVIEMBRE

de Mil Novecientos Noventa y dos (1.992), ante mí RODRIGO

CASTAÑO ALVAREZ, NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE MANIZALES,

COMPARECE POR A) GUSTAVO ANTONIO OSORIO RESTREPO, varón,

mayor de edad y soltero de Manizales, portador de la cédula

de ciudadanía número 14.129.706 expedida en Manizales y

cédula militar número 002480 del Distrito Militar número

12, quien obra en este acto en nombre y representación de

la sociedad que en esta ciudad de Manizales gira hoy bajo

la razón social de CONSTRUCTORA CALDAS LIMITADA. NIT

000.121.87-2, constituida por medio de la escritura

pública número 1.187 otorgada en la Notaría Cuarta del

Circulo de Manizales el día 12 de Marzo de 1.991, inscrita

en la Cámara de Comercio de su domicilio bajo el número 9-

23346 de fecha Marzo 15 siguiente, del Libro IX, Tomo XV,



autoriza a LA CORPORACION para que el
 importe del préstamo que se otorga a
 EL COMPRADOR sea abonado directamente a
 las obligaciones que tenga contraídas
 EL VENDEDOR a favor de LA CORPORACION.

En caso de no tener pendiente
 obligación alguna, la suma es entregada a EL VENDEDOR.

PARAQUER II SEGUNDO: No obstante la forma de pago pactada,
 EL VENDEDOR Y EL COMPRADOR renuncian expresamente a
 cualquier condición resolutoria que se derive de ella y en
 general del presente contrato de COMPRAVENTA, y por lo
 tanto, la venta es otorga firme e irrevocable. **CLIXI:** Los

de los que se otorga esta escritura por concepto de la
 compra de ella, serán pagados por partes iguales
 entre EL VENDEDOR Y EL COMPRADOR, excepto los de boleto
 de registro, que serán de cargo de EL COMPRADOR.

DECLARA: EL COMPRADOR declara: a) Que acepta esta
 escritura, las cosas que en ella se contiene y las
 obligaciones que en ella se le imponen por estar todo a su entera
 satisfacción, las que le recibirá materialmente a entera

satisfacción los muebles objeto de la presente

CONFESION: c) Que corran de su cargo los valores que
 liquidan las empresas de servicios públicos del municipio
 por concepto de recargos en los derechos de los
 respectivos servicios, con posterioridad al presente

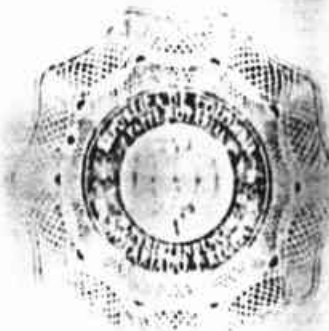
contrato, así como los impuestos, tasas, contribuciones y
 gravámenes que sobre los inmuebles decreten o liquiden la
 Municipalidad, a partir de la fecha, de Que

conoce y acepta la incorporación de la **URBANIZACION EL**
CHIRCAL, del cual es parte integrante el inmueble
 adquirido y se obliga a cumplirla en todo su contenido

de la que se obliga a sus sucesores y a cualquier

DECLARA: **CONFESION TERCERAMENTE:** a) **RICARDO EMILIO**

AB 296 2147



misma fecha, el monto del préstamo
equivalente a CUATRO MILLONES DOSCIENTOS
CUARENTA Y TRES MIL PESOS (\$
4.243.000.00) MONEDA LEGAL COLUMBIANA.

Dicho préstamo se hará con fin en los
pagos otorgados en las fincas de sus

deudores, a la orden de LA CORPORACION, estipulados en
Escrituras de Poder Adquisitivo Constante (PAC) y su
correspondiente equivalencia en moneda legal. El valor de
los obligaciones emitidos por LA PARTE DEUDORA, en virtud de
dichos pagos, se constata diariamente en moneda legal de
conformidad con la equivalencia de la Unidad de Poder
Adquisitivo Constante (UPAC), comunicada a LA CORPORACION
por el Banco de la República. PARAGRAFO: En todos los

casos en que sea necesario establecer el valor o
equivalencia de la Unidad de Poder Adquisitivo Constante
UPAC, en Moneda Legal será prueba idónea la comunicación

emitida por el Banco de la República o cualquier otro

organismo autorizado por la autoridad competente. SEGUNDA: LA

PORTE DEUDORA se obliga a pagar en las oficinas de caja
de LA CORPORACION o a su orden, la expresada cantidad de
Escrituras de Poder Adquisitivo Constante (PAC), convertidas

en moneda legal según la equivalencia correspondiente al
día de cada pago, dentro de los plazos, condiciones, forma

de pago y demás condiciones convenientes, y de esta que se

concorda en los respectivos pagarés. PARAGRAFO PRIMERO:

Es entendido que LA CORPORACION obrará de conformidad en
caso de que el Gobierno Nacional o cualquier otra

autoridad competente elevaré o redujere las tasas de

interés que las Corporaciones de Ahorro y Vivienda puedan

cobrar en sus operaciones de crédito, todo lo cual acepta

de cubrir la PARTE DEUDORA, comprometiéndose a cubrir

los intereses a las nuevas tasas, a partir de tal



judicialmente por un tercero, o por la misma CORPORACION, sufrieron de deterioro, o depreciación, que así de deteriorados o depreciados no prestaron suficiente garantía a cambio de un préstamo otorgado por LA CORPORACION.

Primera: Tanto en el caso de persecución de un tercero como en el de deterioro o depreciación, LA CORPORACION podrá optar por la subsistencia del préstamo y del plazo si LA PARTE DEUDORA le da una nueva garantía a su satisfacción. **Quinta:** Para el cobro judicial de cualquiera de las sumas adeudadas en moneda legal, o en unidades de Poder Adquisitivo Constante (U.P.A.C.), convertidas a moneda legal, bastará a LA CORPORACION la presentación de la primera copia de esta escritura debidamente registrada, acompañada de los pagarés o de los documentos de deber correspondientes y la afirmación por parte de LA CORPORACION de haberse presentado una cualquiera de las copias de la misma. **Sexta:** LA PARTE DEUDORA podrá efectuar anticipadamente abonos parciales al capital no amortizado de la deuda, y en este evento LA CORPORACION podrá reducir proporcionalmente la cuota de amortización o en su defecto el plazo, en este último caso a solicitud expresa y por escrito de LA PARTE DEUDORA, de lo cual se dejará constancia en los pagarés respectivos. **Séptima:** Para constancia de la deuda que se contraiga y de las demás obligaciones que lleguen a adeudar LA PARTE DEUDORA, esta deberá comprometer su responsabilidad personal por el presente público instrumento, constituye hipoteca ABIERTA DE PRIMER GRADO a favor de LA CORPORACION CAFETERA DE AGRICULTORES Y VIVIENTAS por la cantidad de NOVECIENTAS CINCUENTA UNIDADES DE PODER ADQUISITIVO CONSTANTE Y SEIS MIL SEISCIENTAS CINCUENTA Y SEIS UNIDADES DE PODER ADQUISITIVO CONSTANTE.

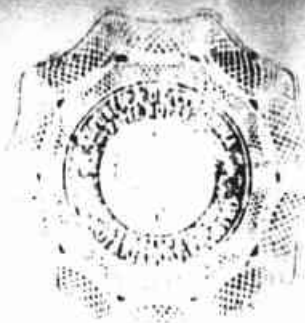
AB 29652149



Letras de cambio, cheques, pólizas o cualquier otro documento, públicos o privados, contentivos de las respectivas obligaciones, garantizándose además y adicionalmente con la hipoteca, las sobretasas, los

intereses de plazo y mora las primas de los seguros, los gastos y costos judiciales, extrajudiciales y honorarios de abogado si llegare lugar a cobro judicial, todo hasta el pago efectivo y total. NOVENA: Esta hipoteca empezará a regar a partir del registro de la presente escritura en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos correspondiente y permanecerá vigente mientras no fuere cancelada en forma expresa y por escritura pública por el representante legal de LA CORPORACION, siendo entendido que como tal respaldará las obligaciones que se contraigan o resulten durante su vigencia, aun cuando el hipotecante y actual propietario hubiere enajenaciones totales o parciales de los inmuebles hipotecados. DECIMA: LA PARTE DEUDORA solicita a LA CORPORACION en los términos del artículo quince (15) del decreto mil doscientos sesenta y uno (1261) del año noventa y dos (1972) en concordancia con el literal "c" del artículo octavo (8) del decreto cuatrocientos setenta y uno (471) de mil novecientos ochenta y siete (1987), hasta la cancelación total de la deuda, y sin perjuicio de la posibilidad de ella, la cancelación anticipada de las bienes hipotecados, por mora, en el pago de las cuotas de amortización, cancelación que en caso de ser aceptada por LA CORPORACION, será perfeccionada mediante contrato separado que se solemnizará por escritura pública en un plazo máximo de quince (15) días, contados a partir de la comunicación en la cual LA CORPORACION se la exija. DECIMA

AB 29652150



relacionados con el estudio de títulos y los de la posterior cesión o cancelación del presente instrumento.

DECIMA CUARTA: LA PARTE DEUDORA y LA CORPORACION actuando según lo establecido por el artículo ochenta y

uno del decreto noventa y cinco (95) de mil novecientos sesenta y siete (1977), solicitan al Notario por esta escritura, que en cualquier momento o por cualquier causa la copia de este instrumento que presta mérito ejecutivo se extravíe o destruya, se sirva expedir una copia sustitutiva que preste el mismo mérito ejecutivo al favor de LA CORPORACION acreedora. DECIMA

QUINTA: LA PARTE DEUDORA se obliga por toda la duración del presente contrato 1) Mantener asegurada la propiedad que forma parte de los inmuebles descritos en esta escritura, contra los riesgos de incendio, terremoto, y cualquier otro riesgo por cantidad no inferior a la que la compañía de seguros con el avalúo tenido en cuenta por LA CORPORACION para la producción de este negocio y 2) A mantener un seguro de vida, por una cantidad no inferior al 70% del préstamo, dentro de la póliza grupo deudores otorgado por LA CORPORACION acreedora. El valor de los seguros antes mencionados será incrementado anualmente de conformidad con el menor valor entre el equivalente al Índice Nacional de Precios al Consumidor y el porcentaje de inflación mensual. PARAGRAFO PRIMERO: LA PARTE DEUDORA se obliga a pagar a LA CORPORACION el importe o valor de los seguros en la cantidad del portafolio de cartera para pagar, en caso de siniestro, el saldo de la deuda, sin perjuicio de asumir personalmente las obligaciones de pago de los intereses acordados por la compañía de seguros, resultando suficiente para cubrir lo anterior el

...PATRIMONIO DE FAMILIA sobre el inmueble
...por su ubicación, cabida y lindero, en la
...PRIMERA de la primera parte de esta misma
...y en favor de ellos sucesores y en favor de u/ANDREA
...LINDORO VELIZ 70 de los que los que llegare a tener, el
...se registrará para todos los efectos legales, por las
...citadas normas, reconociendo desde ya que la única persona
...que puede perseguir y embargar el bien sobre el cual se
...constituye el Patrimonio de Familia, es la CORPORACION
...CARITATIVA DE AHORRO Y VIVIENDA, o quien legalmente
...represente los derechos, o la persona a quien esta le
...haya pasado o ceda cualquiera título el crédito y las

...que puede perseguir y embargar el bien sobre el cual se
...constituye el Patrimonio de Familia, es la CORPORACION
...CARITATIVA DE AHORRO Y VIVIENDA, o quien legalmente
...represente los derechos, o la persona a quien esta le
...haya pasado o ceda cualquiera título el crédito y las

...que lo expone. PARAGRAFO. Para el REGISTRO
...por este Patrimonio de Familia, el señor Registrador
...de la ciudad, de la aplicación a lo ordenado por el
...Artículo 30 de la Ley 32 de 1907, MODIFICADO en su inciso
...segundo por el Artículo 30 de la Ley 03 de 1971, que
...EXCLUYE la aplicación del Artículo 30, de la Ley 70 de
...1971, ya que sobre el inmueble materia de los presentes

LUICIA GARCINER
Asistente de Gerencia Relaciones Industriales
Montafé de Bogotá D.C.

Clauda del Pozo
ANITA VILLAZCA SIREPO
19043

VACACIONES TOMADAS

Martha A. Pardo
10/9/60



SOLICITUD DE

HOSPITALIZACIÓN Y CIRUGÍA

AFILIACIÓN

MODIFICACIÓN ☒

RETIRO

Esta solicitud es un compromiso
de pago de las partes mientras
se mantenga el seguro.

NOTA: Cuando se trate de una modificación de seguro, el asegurado debe presentar el resguardo de la familia.

Póliza No. **09043** Entidad Aseguradora o Tomador **Seguros Bolívar**

Apellido **Velanda** Nombre **Yelanda** Papeles **Yelanda**

Fecha de Nacimiento **03/03/15** Estado Civil **SOLTERO** ☒ CASADO ☐ UNIÓN LIBRE ☐ Sexo **F** ☒ M ☐ SI ☒ NO ☐ **3**

Fecha de ingreso a la póliza **92/12/01** Cargo que desempeña **Ejecutiva de Servicio al Cliente** Lugar de Empleo **92/43**

NOMBRE DE LOS FAMILIARES QUE DEBEN QUEDAR ASEGURADOS	EPS	Fecha de Ingreso			SE	SI	NO
		AN	ME	DI			
Yelanda Velanda Velaz		91	08	02		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Alejandro Velanda Velaz		94	06	28	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

**DIGITADO
B.C.M.**

1. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

2. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

3. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

4. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

5. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

6. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

7. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

8. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

9. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

10. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

11. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

12. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

13. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

14. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

15. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

16. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

17. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

18. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

19. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

20. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

21. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

22. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

23. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

24. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

25. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

26. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

27. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

28. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

29. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

30. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

31. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

32. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

33. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

34. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

35. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

36. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

37. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

38. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

39. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

40. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

41. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

42. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

43. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

44. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

45. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

46. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

47. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

48. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

49. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

50. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

51. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

52. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

53. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

54. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

55. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

56. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

57. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

58. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

59. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

60. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

61. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

62. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

63. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

64. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

65. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

66. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

67. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

68. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

69. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

70. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

71. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

72. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

73. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

74. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

75. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

76. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

77. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

78. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

79. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

80. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

81. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

82. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

83. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

84. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

85. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

86. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

87. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

88. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

89. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

90. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

91. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

92. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

93. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

94. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

95. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

96. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

97. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

98. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

99. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

100. ¿Alguna vez ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades?

Yo, **Yelanda Velanda Velaz**, declaro que la información proporcionada es verdadera y correcta.

Fusion

REGURDS BOLIVAR
RELACIONES
95 NOV 16 P.V. 29

DEPARTAMENTO DE RELACIONES INDUSTRIALES
CIN: DR. GREGORIO GUTIERREZ

MERCADO DE VALORES Y MONEDAS
CIN: 115

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Se ha recibido el documento de la póliza de salud # 100.000, 24 de octubre de 1974, con el cual corresponde a \$21.638 y se ha estado descontando a la fecha anterior \$20.869 quincenal.
Por anterior fue aclarado según conversación telefónica a la 15 de octubre para realizar el respectivo reintegro.

Se ha recibido el recibo de pago correspondiente al 15 de octubre de 1974.

Clauco V. R.

Nota al personal
de \$41.720
No hay q reintegrar

Seguros Especiales
CIN: Sra. Monica Bahamon.

OK
Conceder
Hecho

11

TO: A. C. 11-1-11-11

[illegible]

 Springer

2025

Bogotá, julio 15 de 1995
DEI-2915

Señora
YOLANDA VELEZ RESTREPO
Mercadeo Masivo.
Sucursal Manizales.

Apreciada Yolanda:

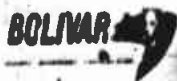
Con la presente le informamos que la Compañía ha decidido ajustar su asignación mensual a partir de mayo 1/1995, a la suma de \$473,000,00 desapareciendo así el garantizado.

Aprovechamos la oportunidad para felicitarla por la labor que viene realizando.

Cordialmente,


OLGA LUCIA GARTNER C.
Jefe (E) Relaciones Industriales.

Código: 9043



ENTRADA DE CONTABILIDAD

Lugar y Fecha de Emisión
MANIZALES, DICIEMBRE 9 DEL 93

YOLANDA VELEZ RESTREPO MANIZALES-BOGOTA-MANIZALES	C.C. 31406087 Fecha de Salida NOV. 23. 93	Cargo EJECUTIVA DE SERVICIO AL CL. Hora 3:45 P.M. Fecha de Regreso NOV. 27. 93	10:30 A.M.
--	--	--	------------

DETALLE	TRANSPORTE	ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION	ASIGNACION DIARIA	VARIOS AUTORIZADOS
ASIGNACION DIARIA (4) 2.200 c/u			B.H.A.	
COMIDA (4) 4.000 c/u		16.000		
TAXI RES-AEROPUERTO-RES	4.000			
TAXI AEROPUERTO_HOTEL-AEROPUERTO	10.000			

RECIBIDO
SEÑOROS BOLIVAR
95 JUL 25 PM 2:46
VICERESERCA
DE CONTABILIDAD

TOTAL CUENTA \$38.400				14.000	16.000	8.400
Avance	Localidad	Cheque No.	Valor	CAPACITACION DE EJECUTIVA DE SERVICIO Y CONSERVACION DE CARTEPA		
Avance	MZS	599931	\$ 45.000			
			\$			
			\$			
		Total Avances	\$ 45.000			
		Saldo a m. favor	\$			
		Saldo a m. cargo	\$ 6.200			
Se Registra con Recibo de Caja No. 0100 679				Localidad Manizales		
Firma Funcionario (y) Viaje				Cuenta Autorizada por		Cuenta Aprobada por
Yolanda Velez R				[Firma]		[Firma]

El espacio siguiente es de uso exclusivo de Relaciones Industriales

ENTRADA NUMERO	Loc	Codigo Maestro	Cod. Mov.	Valor	CUENTA		Cont. Data	Int. Cte.
					Debito	Credito		
257			257			N P V		2
257			257					2
257			257					2
257			257					2
12	13	14	15	16	17			
VALOR CREDITO		ELABORO		REVISO		APROBO		

SEGUROS BOLIVAR S.A.
C.I.T. : 869 001 501-2

RECIBO DE CAJA

NUMERO
0100674

CONSECUTIVO

010067

FECHA

RECIBIDA

SE PAGA POR: MANIZALES

FORMA DE PAGO: 486106

10.000,00 486106007

DETALLE DEL PAGO

INGRESOS VARIOS

REINTEGRO ANTERIORES GASTOS DE VIAJE
VALOR TOTAL
VALOR PAGADO

\$6.200
\$6.200
\$6.200

RESERVACIONES

REINTEGRO GASTOS DE VIAJE
DE VOLANDEROS POR GASTOS DE VIAJE
PASIVO.

SEGUROS BOLIVAR
BUEN MANIZALES
8 DIC. 1993
PAGADO
CAJA No. 01

VALOR PAGADO

SE PAGA CON CHEQUE DE CANTIDAD
Y SE RECHAZADO POR LA EMPRESA
ANCARIA. ESTE PAGADO DEBE SER
ASISTIDO

MZSMAP 11001

ESTE RECIBO NO TIENE VALOR SIN EL SELLO DE PAGADO POR PARTE DE LA COMPAÑIA

175 SET. 1993

SANTAFE DE BOGOTA, OCTUBRE 15 DE 1995
RI-95-4394

Señores

DAVID R. S.A.

Ciudad

RE: LIQUIDACION PARCIAL DE CISANTIA
FUNCIONARIO DE NUESTRA EMPRESA MINERALS

RESOLUCION DE : RESOLUCION DE MINISTERIO DE SEPTIEMBRE 1995

CISANTIA DE : YOLANDA DEL SOCORRO VILEZ RESTREPO

C.T.N. : 31.406.087 DE CARTAGO

VALOR : 71042

PAGA POR LA SUMA DE : \$190.000.00

VALOR DE : SERVICIO TECNICO OCASIONAL

VALOR : 255.400 DE MATERIALES

Cordialmente,

LUCIA GARTNER CARDENAS
COORDINADORA RELACIONES INDUSTRIALES



95 OCT 5 P 4: 42

MANIZALES. OCTUBRE 4 DE 1995

Doctora.

OLGA LUCIA GARTNER.

Asistente de la Gerencia

Departamento de Relaciones Industriales

Santa Fe de Bogotá

Anexo estoy enviando resolución del Ministerio de Trabajo con la
autoriza el retiro parcial de Cesantías de la señora Yolanda Velez
cédula de ciudadanía No. 31.406.087 de Cartago, con destino a me-
viviente.

Por lo consiguientemente me sea enviada la autorización respectiva
parte de la Compañía para el pago parcial de las Cesantías, dirigi-
fondo de Cesantías Davivir S.A.

Cordialmente.

YOLANDA VELEZ RESTREPO

Cod. 1041 MME

Ciudad: _____

Fecha: _____

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL DE CALDAS
Manizales

Atentamente solicitamos a ese Despacho AUTORIZACIÓN para liquidar y efectuar el pago de CESANTÍA PARCIAL a nuestro siguiente trabajador:

_____ quien se identifica con la cédula de ciudadanía:

_____ expedida en: _____

por valor de (VALOR EN LETRAS Y NÚMEROS): _____

con destino a: _____

¿La vivienda es de o para propiedad del trabajador? SÍ ____ NO ____

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el Decreto 2076 del año 1967 y el Artículo 37 en su Numeral 6 del Decreto 1741 del 3 de septiembre de 1993.

"LA EMPRESA SE COMPROMETE A VIGILAR LA CORRECTA INVERSIÓN, SEGÚN LO REGLAMENTA LA NORMA CITADA".

NOMBRE DE LA
EMPRESA _____

DIRECCIÓN: _____

COMPANIA DE SEGUROS BOUVAR
SANTITAS DEL MANIZALES

FIRMA Y SELLO
DE LA EMPRESA O EMPLEADOR

FIRMA DEL TRABAJADOR

De acuerdo a la Resolución 3368 del 29 de septiembre de 1994, proferida por la Ministra de Trabajo y Seguridad Social: "Esta solicitud debe presentarse en ORIGINAL Y DOS COPIAS", así:

ORIGINAL: Se devolverá al interesado a más tardar dentro del término de tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de su recibo, con la debida APROBACIÓN si reúne los requisitos.

UNA COPIA: Se devolverá inmediatamente al interesado con la respectiva constancia de radicación.

LA OTRA: Reposará en los archivos de la dependencia.

CONTRATO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE LA VIVIENDA DE PROPIEDAD DE YOLANDA VELEZ RESTREPO

Página 1 de 1

Entre los suscritos a saber: YOLANDA VELEZ RESTREPO con c.c. No. 14.400.087 de Cartago (V) quien en el presente documento se determinará EL CONTRATANTE y GABRIEL HERNAN OCAMPO MEJIA con c.c. No. 10.255.408 de Manizales y Tarjeta Profesional de Ingeniero Civil No. 17202-22582-CLD quien en el presente documento se denominará EL CONTRATISTA, se celebra el presente contrato de obra que se regirá por las siguientes Cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETIVO** El objetivo del presente contrato es la realización de trabajos de construcción de puertas en madera con sus respectivos marcos, chapas instaladas y lacadas, en la vivienda de propiedad del CONTRATANTE ubicada en el Municipio de Manizales en la Calle 17 # 14-10, con linderos y datos consignados en la escritura pública #2954 del 25 de mayo de 1994, de la notaria primera del circuito de Manizales con la ficha catastral # 14-10-14-10-14-10 y número de matrícula inmobiliaria 100-0107219. **CLAUSULA SEGUNDA: ÍTEM Y CANTIDADES DE OBRA** Los ítems y cantidades de obra aprobados para la ejecución del presente contrato son:

ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	UNID	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Construcción de puertas en madera con sus respectivos marcos, chapas instaladas y lacadas	Und	1		1.900.000
	VALOR TOTAL DE LAS OBRAS				1.900.000

YOLANDA

sel.
CLAUSULA TERCERA: VALOR DE LAS OBRAS El valor estimado de las obras se estima en la suma de CIENTO NOVENTA MIL PESOS MCTE (S/ 190.000) y el valor final será el resultado de multiplicar las cantidades de obras aprobadas por el CONTRATISTA y recibidas a satisfacción por EL CONTRATANTE.





CONTRATO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE LA VIVIENDA DE PROPIEDAD DE YOLANDA VELEZ RESTREPO

Página 2 de 2

Contenidos en la Clausula Segunda de este contrato. **CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO Y ANTICIPO** EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA mediante la entrega de valoración de obras liquidadas y suscrita por las partes. Dichos dineros se acuerdan para ser pagados con cargo a la liquidación parcial de cesantías que la **SEÑORA YOLANDA VELEZ RESTREPO** tramite ante la Compañía de Seguros Boliviana con recursos propios. EL CONTRATANTE **CLAUSULA QUINTA: PLAZO** El plazo máximo para la ejecución de la obra será de Quince (15) días hábiles, contados a partir de la fecha de autorización de los trabajos, que se confirme el desembolso de los dineros por parte de la Compañía de Seguros Boliviana. **CLAUSULA SEXTA: INDEMNIDAD** EL CONTRATISTA deberá indemnizar al CONTRATANTE indemne y libre de todo reclamo, litigio, acción legal, reclamación, de cualquier clase, incluyendo los perjuicios que se puedan ocasionar al CONTRATANTE o a terceras personas por la acción u omisión a la realización de la obra. **CLAUSULA SEPTIMA: PROHIBICIÓN DE CEDER Y/O SUBCONTRATAR** EL CONTRATISTA no podrá ceder ni subcontratar bajo ninguna circunstancia ni a ningún título la presente orden de trabajo, a menos de que se dé autorización escrita por parte del CONTRATANTE. **CLAUSULA OCTAVA: PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES** Los salarios, jornales, prestaciones sociales y todas las demás prestaciones de ley del personal que laboran en esta obra correrán por parte del contratista. **CLAUSULA NOVENA** En lo no previsto en el siguiente contrato, entendiéndose incorporadas las disposiciones legales se señala la ciudad de Manizales como domicilio contractual.

Para constancia se firma en Manizales, a los tres días del mes de mayo de mil noventa y cinco.


GABRIEL HERNÁN OCAMPO MEJÍA
Ingeniero Contratista


YOLANDA VELEZ RESTREPO
Contratante 31406081266

Hojas de Via

SEGUROS BOLIVAR



SEGU-
RELAT.

95 JUL 5 A 8:32

GAMM-204

PARA : GERENCIA DE RELACIONES INDUSTRIALES
ATN.: DRA. MARCELA SERRANO

DE : GERENCIA ADMINISTRATIVA MERCADEO MASIVO

ASUNTO : AUMENTOS

FECHA : SANTAFE DE BOBOTA, 4 DE JULIO DE 1995

Me permito relacionar los funcionarios del Area de servicio de Mercadeo Masivo a nivel nacional.

Este salario es unificado, desapareciendo así el garantizado.

	NOMBRE	LOC	COD.	NUEVO SALARIO
DRI-2409	YULIETH VILLANUEVA	MMQ	4403	\$473.000 ✓
DRI-2410	YESMIN A. COVELL	MMQ	10526	\$200.000 ✓
DRI-2411	CLAUDIA GAMBOA	MMC	8613	\$473.000 ✓
DRI-2412	NORA L. CARDOSO	MMC	8599	\$473.000 ✓
DRI-2413	CLAUDIA CAMPO	MMC	10621	\$200.000 ✓
DRI-2414	PAULA A. URREA	MMC	10672	\$200.000 ✓
DRI-2415	YOLANDA VELEZ	MMZ	9043	\$473.000 ✓
DRI-2416	SANDRA M. RESTREPO	MMH	8628	\$473.000 ✓
DRI-2417	HERNAN E. BARRIENTOS	MMH	11819	\$200.000 ✓
DRI-2418	BLANCA P. TUBON	MMH	4829	\$473.000 ✓
DRI-2419	CLAUDIA L. DE LOS RIOS	MMH	8860	\$200.000 ✓
DRI-2420	MARIA EUGENIA MANTILLA	MMB	4298	\$473.000 ✓
	JUDITH CARVAJAL	MMB	10388	\$200.000 ✓ - ANULAR
DRI-2421	JOANITA LEYVA T.	OFF	8678	\$480.000 ✓
DRI-2422	JANETH MARTINEZ	OFF	4781	\$480.000 ✓
DRI-2423	SANDRA RODRIGUEZ	OFF	6992	\$350.000 ✓
DRI-2424	MARIA ELISA BORDA	OFF	10044	\$370.000 ✓
DRI-2425	CLAUDIA HIGUERA	OFF	10635	\$300.000 ✓
DRI-2426	MIGDONIA SERRANO	OFF	4929	\$350.000 ✓

Judith C. fue nombrada
Asistente de Programación Exp. C/ose 1

201 094000
114 173000



Hoja No. 2, GAMM-204

DFI-2928	INGRID GARCIA	MMV	10219	\$300.000 ✓
DFI-2928	MARITZA PINZON	MMV	9593	\$200.000 ✓
DFI-2929	SANDRA P. MARTINEZ	MMV	11712	\$200.000 ✓
DFI-2930	ANDREA ABADIA	MMV	10949	\$200.000 ✓

También nos permitimos informarle que los Directores de Ventas que en la actualidad tiene un salario de \$165.000 mensuales, comenzaran a devengar la suma de \$200.000 como básico.

Todos los ajustes anteriores se haran efectivos y retroactivos al primero de mayo del año en curso.

La señora Carmen Sofia Jaramillo con código 4848 continuara con la figura de garantizado y básico, así Garantizado \$461.000, Salario Básico de \$126.000.

Cordial Saludo,

[Firma]
MATRICIO MEDINA CASTELLANOS
 Gerencia Administrativa (F)
 Mercado Masivo

[Firma]
Vo.Bo. ALVARO CARVAJAL B.
 Vicepresidente Comercial

/ACSS

MERCADEO MASIVO: NUESTRO OBJETIVO ES SERVIRLE

4-1703

MAYO 4 DE 1995

NUESTRA SUCURSAL MANIZALES

RESOLUCION DE MINISTERIO No. 0740-ABR.25/95

YOLANDA DEL SOCORRO VILEZ RESTREPO

31.07.1957 MARIACÓ

UNIQUE

\$250.000.00

GABRIEL HERNAN OCAMPO MEJIA

10.255.408 MANIZALES





Manizales, Abril 21 de 1995

SECRETARIA DE TRABAJO Y PREVISION SOCIAL DE CALDA
BOGOTÁ

[illegible]

El pago de la obra fue efectuado por Yolanda Velazquez con el No. 31.600, contra cheque, por valor de \$250,00 con destino a efectuar el pago de la ejecución de obra en la casa de su propiedad.

La empresa de conformidad con lo establecido en el Decreto 1077 de 1977, se compromete a vigilar la correcta inversión.

[illegible]

[Signature]
LEON LOPEZ
 General Administrative

MANUEL LOPEZ

Administrative

SEGUROS BOLIVAR



BOGOTÁ, ABRIL 28 DE 1995

95MAY 3 18:14

SEGUROS
BOLIVAR

SEÑOR FRANCISCO DE RAMÍREZ
Calle 10 de Agosto de Bogotá, D.C. 11001

Se le informa que en virtud de la resolución del ministerio de Fomento
se autoriza el retiro parcial de Cementos de la señora F. de
C. de ciudadanía No. 31.408.087 de Cartago, con C.C. de
C. de vivienda

Mediante la presente se le autoriza a la Compañía para el pago parcial de las Cementos de la
señora F. de C. de ciudadanía No. 31.408.087 de Cartago, con C.C. de
C. de vivienda

Francisco de Ramírez

CONTRATO PARA LA EJECUCION DE OBRAS DE LA VIVIENDA DE PROPIEDAD DE YOLANDA VELEZ RESTREPO

Página 1 de 2

Entre los suscritos a saber: YOLANDA VELEZ RESTREPO con c.c. No. 31 408 087 de Cartago (V), quien en el presente documento se denominará EL CONTRATANTE y GABRIEL HERNAN OCAMPO MEJIA con c.c. No. 10 255 408 de Manizales y Tarjeta Profesional de Ingeniero Civil No. 17202-22582-CLD, quien en el presente documento se denominará EL CONTRATISTA, se celebra el presente contrato de obra, que se regirá por las siguientes Cláusulas. **CLAUSULA PRIMERA: OBJETIVO:** El objetivo del presente contrato es la realización de trabajos de construcción de cielo rasos en madera en la vivienda de propiedad del CONTRATANTE ubicada en el Municipio de Manizales en la Calle 47 # 35B -32, y con linderos y datos consignados en la escritura publica #2954 del 25 de noviembre de 1992 de la notaria primera del círculo de Manizales, con la ficha catastral #1-05-0477-0011-000 y número de Matrícula Inmobiliaria 100-0107219. **CLAUSULA SEGUNDA: ITEMS Y CANTIDADES DE OBRA:** Los Items y cantidades de obra aproximados para la valoración del presente contrato son:

ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	UNID.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL
1	Construcción del cielo raso en madera de pino totalmente terminado y pintado con laca	M2	25	10,000.00	250,000.00
	VALOR TOTAL DE LAS OBRAS				250,000.00

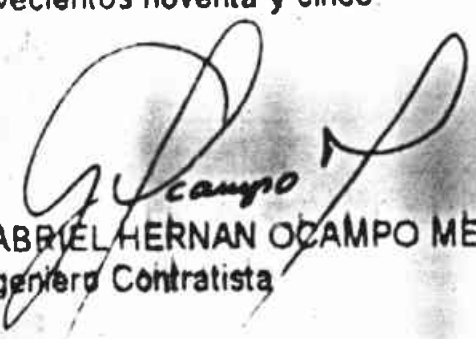
CLAUSULA TERCERA: VALOR DE LAS OBRAS: El valor estimado de las obras se fija en la suma de Doscientos cincuenta mil (\$250,000.00) pesos, pero su valor final será el resultado de multiplicar las cantidades de obra realmente ejecutadas por EL CONTRATISTA y recibidas a satisfacción por EL CONTRATANTE, por los unitarios.


CONTRATO PARA LA EJECUCION DE OBRAS DE LA VIVIENDA DE PROPIEDAD DE YOLANDA VELEZ RESTREPO

Página 2 de 2

consignados en la Clausula Segunda de este contrato. **CLAUSULA CUARTA FORMA DE PAGO Y ANTICIPO.** EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA mediante el acta única de valoración de obras liquidada y suscrita por las partes. Dichos dineros se acuerdan para ser pagados con cargo a la liquidación parcial de cesantías que la Señora YOLANDA VELEZ RESTREPO, tramite ante la Compañia de Seguros Bolivar S A y con recursos propios EL CONTRATANTE. **CLAUSULA QUINTA PLAZO** El plazo maximo para la ejecución de la obra sera de Quince (15) dias calendario los cuales empezara a contarse a partir de la fecha de autorizacion de los trabajos, que se confirme el desembolso de los dineros por parte de la Compañia de Seguros Bolivar S A. **CLAUSULA SEXTA INDEMNIDAD** EL CONTRATISTA debera mantener al CONTRATANTE indemne y libre de todo reclamo, litigio, acción legal y reivindicación de cualquier clase, incluyendo los perjuicios que se puedan ocasionar EL CONTRATANTE o a terceras personas por la acción u omisión a la realización de la obra. **CLAUSULA SEPTIMA PROHIBICION DE CEDER Y/O SUBCONTRATAR.** EL CONTRATISTA no podra ceder ni subcontratar bajo ninguna circunstancia ni a ningun titulo la presente orden de trabajo, a menos que se de autorizacion escrita por parte del CONTRATANTE. **CLAUSULA OCTAVA PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES.** Los salarios, jornales, prestaciones sociales y todas las demas prestaciones de ley, del personal que laboran en esta obra correran por parte del contratista. **CLAUSULA NOVENA** En lo no previsto en el siguiente documento, entiendesen incorporadas las disposiciones legales que regulan la materia. **CLAUSULA DECIMA** Para todos los efectos legales se señala la ciudad de Manizales como domicilio contractual.

Para constancia se firma en Manizales a los veintiseis dias (26) del mes de abril de mil novecientos noventa y cinco.


GABRIEL HERNAN OCAMPO MEJIA
Ingeniero Contratista


YOLANDA VELEZ RESTREPO
Contratante

VIII. REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA	SI	NO	SISTEMA	SI	NO
S.N.C.		✓	Vascular Periferico		✓
Cardio	✓		Endocrino		✓
Otorrino		✓	Ginecológico o Urológico		✓
Naso		✓	Renal		✓
Osteomusculo		✓	Linfatico		✓
Cardiorenal		✓	Inmunológico		✓
Neurológico		✓	O.M.A.		✓

Así como hay de que parámetros.

10/10/10 para leer

IX. EXAMEN FISICO

	N	AN	NE	DESCRIPCION
Piel	✓			
Funcion	✓			
Cráneo	✓			
Ojos		✓		<i>Examinación de la AV</i>
Oído	✓			
Nariz	✓			
Boca	✓			
Faringe - Amígdalas	✓			
Cuello	✓			
Tórax - Pulmones	✓			
Corazón	✓			
Pulmones	✓			
Abdomen	✓			
Genitales	✓			
N.M.S.S.	✓			
N.M.F.F.	✓			
Columna Vertebral	✓			
Neurológico	✓			
Clínicos				

Bioltipo	Ing.	Med.	Gen.	T.A. 120/80
Peso 49 kg				F.C. 81/mi
Talla 1.65 m				Pulso 81/mi
				T° 36.5°C

X. EXAMENES PARACLINICOS OCUPACIONALES

EXAMENES	RESULTADO	OBSERVACIONES
Espectrometría		
Antropometría		
Visiometría		
Hematología	1120/100 Hb 14.4%	
Química	Glucosa 85 mg%	
Orina	- N -	
Serología	No reactiva	
Hemoclasiómetro		
Prueba de Embarazo		
Frotis Garganta		
Frotis Ungueal		
Tuberculina		Coprológico (-)
HIV		
Metalese percutánea		

XI. DIAGNOSTICO

Defecto de reparación (reumático)	Código
-----------------------------------	--------

Firma Médico y Registro

Firma Trabajador y C.C.

Recomendaciones

SEGUROS BOLIVAR

MEMORANDO

DA-699

SUCURSAL MANIZALES

RELACIONES HUMANAS

Manizales, 5 de diciembre de 1994

ENVIAR HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Adjunto me permito enviar Historia Clínica Ocupacional de nuestra funcionaria Yolanda Velaz Restrepo, lo anterior para que se sirvan realizar los trámites respectivos.

Cordialmente,

ELIANA ALFARO
Subgerente de Recursos Humanos

01/01/95

SEGUROS BOLIVAR
RELACIONES HUMANAS
940CC 6 P 5 : 18

ORDEN DE PAGO

CONCEPTO

MONTO

FECHA DE PAGO

ALTO MEDIO BAJA

TOTAL A PAGAR

03621



V
Agosto

MANIZALES, JULIO 8 DE 1994.

Doctora
MARIA CRISTINA CARDONA
Relaciones Industriales
Bogotá

Corrección

De acuerdo a comunicación remitida a ustedes en días pasados, donde se daba a conocer el hecho de que la Dra. Yolanda Velez Restrepo tomaría 9 días de Vacaciones que habían quedado pendientes en periodos anteriores, me permito manifestar que dicha funcionaria sólo disfrutó tres días de los mismos, correspondientes a Julio 23, 24 y 27, ya que en adelante se considera licencia de Maternidad.

De antemano agradezco la atención prestada.

Cordialmente,

JUAN CARLOS OSPINA GIRALDO
DIRECTOR COMERCIAL
MERCADEO MASIVO MANIZALES

Pidecero. No en 9 Mar
Piso 3
Licencia

SEGUROS BOLIVAR



MANIZALES, JUNIO 22 DE 1994.

Doctor
JUAN CARLOS OSPINA GÍRALDO
Director Comercial
Mercado Masivo Manizales
Ciudad

Por medio de la presente me permito solicitar me conceda 9 días que tengo pendientes por vacaciones cumplidos en el periodo Diciembre 1 de 1993 a Diciembre de 1994, según comprobante adjunto.

Dichos días los empezaré a disfrutar a partir del 23 de Junio, antes de la Licencia de Maternidad.

30 JUL 1994

Cordialmente,

[Handwritten signature]
TOLANDA VELIZ DE TREPO
EJEC. SERVICIO AL CLIENTE

C.C. Archivo

[Handwritten notes and stamps]
* Ricardo
Comercio
Licencia

Seguros Bolívar - Manizales

TELÉFONO 01-251-1111 FAX 01-251-1111

MAYO 3 DE 1994

RI-94-1668

DAVIVIR S.A.

FUNCIONARIA DE NUESTRA SUCURSAL MANIZALES

RESOLUCION No.0930-MZO.25/94

MINISTERIO DE TRABAJO

YOLANDA DEL SOCORRO VELEZ NUESTREPO

31.406.087 DE CARTAGO

09043

HASTA POR LA SUMA DE \$233.202.00

JORGE EDUARDO SANTANDER MEJIA

10.243.101 DE MANIZALES

372'815.00

MARIA CRISTINA CARDONA ALFATE

lder.



91213

MEMORANDO

91227

94

YOLANDA VELLIZ REPETREPO

Sra. LETICIA ARANGO DE KAMIRIZ

MANIZALES, ABRIL 28 DE 1994.

Adjunto le estoy enviando documentos para retiro parcial de cesantías para anexarlo a los enviados con anterioridad.

Cordial saludo,

Heberto Ceballos
YOLANDA VELLIZ REPETREPO
LHC. SERVICIO AL CLIENTE

4 MAY 3 18:18

SEGUROS BOLIVAR
RELACIONES - MANIZALES

MANIZALES, MARZO 29 DE 1994

Doctora

MARIA CRISTINA CARDONA ALZATE

Jefe Departamento de Relaciones Industriales

Bogotá

Ahora estoy enviando resolución No. 0930 del Ministerio de Trabajo con la cual se autoriza el retiro parcial de Cesantías de la señora Yolanda Velez Restrepo con cédula de ciudadanía No. 31'406.087 de Cartago, con destino al arreglo de vivienda.

Solicito comedidamente me sea enviada la autorización respectiva por parte de la Compañía para el pago parcial de las Cesantías, dirigida al Fondo de Cesantías Davivir S.A.

Cordial saludo,


JUAN CARLOS JARAMILLO A.

Director Comercial MMC OLIVA

REGIONAL MANIZALES
MERCADERO MASIVO



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

RESOLUCION NUMERO 0930 DE 19 94

Por la cual se aprueba(n) una(s) solicitud(es) de autorización de pago de cesantía y/o préstamo sobre ésta, presentada(s) en este Despacho por: COPIA DE SEGUROS BOLIVAR el día 25 del mes de MARZO de 19 94.

EL JEFE DE LA SECCION DE TRABAJO E INSPECCION Y VIGILANCIA DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO DE CALDAS.-

In uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el Decreto 2076 de 1967 y el Decreto 1096 del 25 de abril de 1991.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR la(s) siguiente(s) solicitud(es) de autorización de pago parcial y/o préstamo sobre ésta presentada(s) por el EMPLEADOR, para los fines previstos en su solicitud y que a continuación se detalla:

No. Rad.-	CONCEPTO.-	BENEFICIARIO.-	Vr. Aprobado.-
1406	Cesantía	YOLANDA VELEZ RISTREPO	\$233.202,00

ARTICULO SEGUNDO.- El anticipo de cesantía parcial y/o préstamo sobre ésta, aprobada(s) mediante la presente Providencia, sólo serán válidos para el EMPLEADOR, en cuanto se dé cumplimiento a las disposiciones vigentes del Decreto 2076 de 1967 y la Ley 50 de 1990.-

ARTICULO TERCERO.- Esta Resolución rige desde la fecha de su expedición

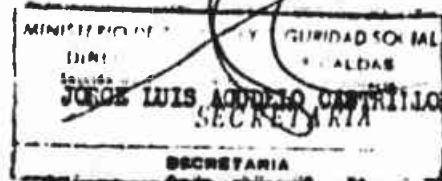
CUMPLASE

Dada en Manizales, a los

25 del mes de

RODRIGO NOYOS HERRERA

JEFE SECCION DE TRABAJO E INSPECCION Y VIGILANCIA





SOLICITUD DE

HOSPITALIZACIÓN Y CIRUGÍA

AFILIACIÓN ☒MODIFICACIÓN ☐PETIRO ☐

Para Entender las condiciones
ninguna de las partes mientras
no sea aprobada por Seguros
Bolívar S.A.

NOTA: Cuando se trate de una modificación diligenciar los campos sombreados y el cambio solicitado, si el seguro incluye la
Póliza de Grupo (Amparo Últimos Gastos) diligenciar el resguardo de la Solicitud.

Poliza No HC 2300	Código 9043	Entidad Asegurada o Tomador Seguros Bolívar S.A.
Nombre Volanda		Apellido Ortiz
Primer Apellido Ortiz		Segundo Apellido Pestrepo
Cédula 31 406 083		
Fecha de Nacimiento 23/04/15	Estatus Civil <input type="checkbox"/> SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE	Sexo <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
El solicitante se asegura <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Fecha de Ingreso a Tarifa Año Mes Día 92 12 1
Cobertura de la Póliza IV		Atención de Maternidad <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Concepto	Descripción de los gastos cubiertos por el seguro	Fecha de Ingreso Año Mes Día	Sexo M F	Atención de Maternidad SI NO	Procedimiento Código Tipo
	Anaconda Volanda Ortiz	92 08 2	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

NOTA: Este formulario debe ser diligenciado por el asegurado o el representante legal del asegurado, contestando SI o NO a las siguientes preguntas. Si la respuesta es SI, debe indicar la fecha de inicio de la enfermedad o lesión, la fecha de diagnóstico y el nombre del médico tratante.

PREGUNTA	HABER SUFRIDO DE	SI	NO
1	Alzheimer, Parálisis, Demencia, Epilepsia, Convulsiones, Síndromes nerviosos o mentales?		<input checked="" type="checkbox"/>
2	Enfermedad reumática o de las venas?		<input checked="" type="checkbox"/>
3	Alimentación: Cáncer Gástrico o de Bazo, Hérnia, Etilismo, Disenteria, o Enfermedad del recto o Hemorroides?		<input checked="" type="checkbox"/>
4	Enfermedad del oído, nariz o garganta: Faringitis, Cataratas, etc?		<input checked="" type="checkbox"/>
5	Enfermedad de la vista?		<input checked="" type="checkbox"/>
6	Enfermedad de la piel?		<input checked="" type="checkbox"/>
7	Enfermedad de la columna vertebral: Osteoporosis, Enfermedad de la columna, etc?		<input checked="" type="checkbox"/>
8	Enfermedad de la boca: Caries, Periodontitis, etc?		<input checked="" type="checkbox"/>
9	Enfermedad de la nariz: Rinitis, Sinusitis, etc?		<input checked="" type="checkbox"/>
10	Enfermedad de la garganta: Faringitis, Tonsilitis, etc?		<input checked="" type="checkbox"/>
11	Enfermedad de la piel: Eczema, Dermatitis, etc?		<input checked="" type="checkbox"/>
12	Enfermedad de la boca: Caries, Periodontitis, etc?		<input checked="" type="checkbox"/>
13	Enfermedad de la nariz: Rinitis, Sinusitis, etc?		<input checked="" type="checkbox"/>
14	Enfermedad de la garganta: Faringitis, Tonsilitis, etc?		<input checked="" type="checkbox"/>

NOTA: Si el asegurado o el representante legal del asegurado ha sido diagnosticado con alguna de las enfermedades mencionadas en las preguntas anteriores, debe indicar la fecha de diagnóstico y el nombre del médico tratante.

Indicar el nombre del médico consultado por ustedes más recientemente:	
¿Actualmente alguno de los asegurados está en tratamiento médico? ¿Por qué?	
Nombre de Tratamiento:	
Diagnóstico:	
Nombre del médico tratante:	
Dirección:	
Teléfono:	

Declaro que todas las respuestas contenidas aquí son exactas, completas y verdaderas. Acepto que cualquier omisión o reticencia en las mismas sean tratadas de acuerdo con el Artículo 105B del Código de Comercio.

Hecho en **Medellín, Septiembre 24/93**

Nombre y Apellido
Código de Verificación

Oficina Principal
Secundaria o Agencia
Tomador

[Firma]
Firma del Solicitante

NOTA: Para ver apostada la presente solicitud, Seguros Bolívar remitirá al Tomador los certificados individuales de cada uno de los Asegurados.



HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Año 94 Mes 11 Día 20

Tipo de Examen	1	Ingreso	2	Reubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	Periódico	4	Retiro
----------------	---	---------	---	-------------	-------------------------------------	-----------	---	--------

I. IDENTIFICACION

Leg. Ap. Dato Velaz Identificación 31406 087 Cortay Dirección C/47 No 35-32 No. Seguridad Social 931406 087	Leg. Ap. Dato Cortay Identificación Cortay (U) Teléfono 882035 Cargo Secretaria Clientes	Fecha de Nacimiento Año 63 Mes 03 Día 15 Profesión Psicóloga Forma <input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input checked="" type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche <input type="checkbox"/> Rotativa	Nombre Yolanda Sexo M <input checked="" type="checkbox"/> F Estado Civil S C V UL OT Escolaridad A P B T <input checked="" type="checkbox"/>
--	---	---	---

II. HISTORIA LABORAL AL PREINGRESO

EMPRESA	CARGO O OFICIO	TIEMPO DE TRABAJO	Factores Riesgo							Protección			
			R	I	V	T	P	H	G	B	E	SI	NO
Secretaría Salud Mzly	Psicóloga	3 años					X				X		X

Referir Enfermedades Laborales y/o Accidentes de Trabajo

NO A REFERIR

III. ANTECEDENTES FAMILIARES

ENFERMEDAD	SI	NO	ACTARE	ENFERMEDAD	SI	NO	ACTARE
HTA	<input checked="" type="checkbox"/>		Madre	Artritis		X	
Cardiopatía	<input checked="" type="checkbox"/>		Madre	ACV		X	
Diabetes	<input checked="" type="checkbox"/>		Madre padre	Sind. Coronario		X	
Cáncer	<input checked="" type="checkbox"/>		padre	Alcoholismo		X	
E. Pulmonar		X		Enf. Mentales		X	
Osteomieloma		X					
Alzheimer		X					

IV. ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGIA	SI	NO	PATOLOGIA	SI	NO
Congénitas		X	Problemas de piel		X
Eruptivas Infantiles	X		Osteomielitis		X
Ojos		X	Alérgicos		X
Agudeza Visual	X		Tóxicos		X
Nasofaringe		X	Farmacológicos		X
Cardiovascular		X	Traumáticos		X
Pulmónes		X	Venéreos (SIDA)		X
Gastrointestinal	X	X	Quirúrgicos		X
Genitourinario		X	Troncofemorales		X
Neurológicos		X	Psiquiátricos		X

Aclarar los ítems positivos:
marcapasos, problemas venéreos, problemas de piel, problemas de audición (uso aud.)
del sistema circulatorio

V. INMUNIZACIONES

VACUNA	SI	NO	VACUNA	SI	NO
Tétanos	X		Hepatitis		X
Fiebre Amarilla		X	Malaria		X

VI. GINECOBISTRICOS

Menarquia 13 años	FAIR 18-11-94
Ciclo 28/30 d	FUP 28-06-94
Gestaciones 2	Planificación <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Partos 2 (N)	Método <i>convulsatorio</i>
Abortos 1	FU Citológico <i>en 1992/94</i>

VII. HABITOS

Fumar <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Actividad Deportiva <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Fumar <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Consumo <i>NO</i>
Alcohol <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Voces por semana
Voces por mes <i>1 vez</i>	Actividad Recreativa <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Actividad Cultural <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Consumo <i>ASCO</i>

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 115–121

D

Manizales Noviembre 29 de 1993

Senores
SEGUROS BOLIVAR
Att. Dra. Marcela Serrano
Jefe de Relaciones Industriales
Bogota

Ref: Vacaciones Colectivas

Apreciada Doctora:

De acuerdo a comunicacion de Noviembre 25 de 1993 DAMM-1469 no permito informarle que tomare vacaciones desde Diciembre 23/93 hasta Enero 7/94.

Cordialmente,

Yolanda Velez Restrepo
YOLANDA VELEZ RESTREPO
Codigo 9043

CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO

Entre los suscritos MARCELA SERRANO FALLA mayor de edad y vecino de Bogotá, portador de la Cédula de Ciudadanía número 39.682.730 de Usaquén, quien en su condición de Jefe del Departamento de Relaciones Industriales, actúa en nombre y representación de LA COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR, Sociedad Anónima con domicilio principal en Bogotá y quien en adelante se llamará LA COMPAÑIA, por una parte y YOLANDA VELEZ RESTREPO de 29 años de edad, natural de CARTAGO con cédula de ciudadanía No. 31.406.087 de

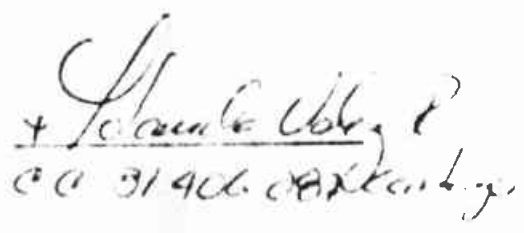
CARTAGO y vecino de MANIZALES quien en adelante se llamará EL EMPLEADO, se ha celebrado el Contrato de Trabajo contenido en las cláusulas siguientes: PRIMERA.- EL EMPLEADO se obliga para con LA COMPAÑIA: a) Incorporar a su servicio toda su capacidad normal de trabajo en el desempeño de las funciones de PROMOTOR DE VENTAS así como los anexos y complementarios al mismo empleo, de conformidad con las reglamentaciones, órdenes o instrucciones impartidas por la misma Compañía, b) A prestar los antedichos servicios en la ciudad de MANIZALES donde ha sido contratado, no aceptar de antemano cualquier otro empleo, cargo u oficio a donde lo promueva LA COMPAÑIA en esta ciudad o cualesquiera otra del país, siempre que el cambio no implique mejora en su remuneración y/o categoría, c) A guardar estricta reserva de todo lo que llegue a su conocimiento en razón de su oficio y que por naturaleza sea reservado o cuya comunicación pueda causar perjuicio a LA COMPAÑIA, y d) A no atender durante las horas de trabajo ocupaciones distintas a las propias del oficio, salvo autorización expresa de LA COMPAÑIA. SEGUNDA.- EL EMPLEADO se obliga a brindar a LA COMPAÑIA sus destrezas, habilidades y conocimientos para ofrecer a los clientes internos y externos, un óptimo servicio que satisfaga las necesidades de estos, en forma oportuna, confiable, amable y ágil; su incumplimiento acarreará las sanciones previstas en el

despido: 1.- El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones previstas en la cláusula primera de este Contrato que para estos efectos se califica como grave. 2.- Las previstas en el Reglamento Interno de Trabajo en la Convención Colectiva de Trabajo, pacto o fallo arbitral vigente, y las que en el futuro se establezcan. 3.- Las contempladas en el Artículo Séptimo, literal A del Decreto 2351 de 1965 y en las normas legales que lo modifiquen o adicionen. En el caso de terminación unilateral e intempestiva sin justa causa por parte del EL EMPLEADO, éste pagará a LA COMPAÑIA una indemnización equivalente a 30 días de salario, autorizado a la misma para deducir y retener de lo que por cualquier concepto salga a deberle, la suma antedicha. OCTAVA.- EL EMPLEADO declara recibidos en esta misma fecha los Reglamentos Internos de Trabajo y de Higiene y Seguridad de LA COMPAÑIA, cuyos textos para todos los efectos se consideran incorporados al presente contrato, obligándose EL EMPLEADO a cumplirlos. NOVENA.- Para efectos legales, este Contrato empieza a regir el día PRIMERO (1o.) de DICIEMBRE de Mil Novecientos Noventa y (1992) por duplicado.

LA COMPAÑIA

EL EMPLEADO




C.C. 31406.882.000.000

Atn. Dr. Juan Carlos Jaramillo

MMX

CUADRO DE CALIFICACION PERSONAL
RECLUTAMIENTO Y VINCULACION

FACTORES A EVALUAR	CARACTERISTICAS FAVORABLES	ALTERNATIVAS Y PUNTAJES	CALIFICACION FINAL
ASOCIACION SOCIAL	No inferior a media/ alta	Media alta = 10 Media media = 5 Media baja = 0 Baja = No clasifica	
EDAD	Mujer u Hombre entre 21 y 35 años	21 - 35 = 10 36 - 40 = 5 41 - 50 = 0	
ESTADO CIVIL	Cualquier estado Lo importante son sus obligaciones economicas	Casado/separado/ viudo = 10 Con obligaciones = 5 Soltero = 0	
EDUCACION	Profesional en cualquier area o quinto semestre	Universitario = 10 bachiller/tecnico = 5 No bachiller = 0	
DISPONIBILIDAD	Tiempo completo	Si = 10 No = 0	
PROYECCION DENTRO DE LA EMPRESA	Altos deseos de superacion	Alto = 10 Medio = 5 Conformista = 0	
PRESENTACION PERSONAL	Muy buena presentacion	Formal = 10 Descuidado = 5 Informal = 0	
MORAL Y ACTIVA	Antecedentes y comportamiento adecuado	Excelente = 10 Regular = 5 Con antecedentes = 0	
NECESIDADES ECONOMICAS	Demuestra necesida- des y compromiso familiar/educativo	Con familia o inde- pendiente = 10 Dependiente = 5 Solvente = 0	
PRUEBAS I.P.V.	Promedio medio o alto	Media alto = 10 Medio bajo = 5	

NOTA: EL OBTENER COMO CALIFICACION "0" EN DOS FACTORES, DESCALIFICA
AUTOMATICAMENTE AL CANDIDATO

61 A 70 = EXCELENTE
MENOS DE 60 = RECHAZADO

81 A 89 = BUENO

90 A 100 = ACEPTABLE

HOJA DE RESPUESTAS Y PERFIL

Nombre: Vicki Restrepo Valverde Edad: 27 Sexo: F
 Nivel de escolaridad: Psicología Actividad actual: Psicóloga
 Experiencia en años: 5 Tipo de actividad: Teórica Tiempo: 10

EN CADA SITUACION DEBE SEÑALAR UNA (Y SOLO UNA) ALTERNATIVA

1. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	19. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	37. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	55. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	73. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
2. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	20. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	38. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	56. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	74. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
3. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	21. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	39. <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	57. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	75. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
4. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	22. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	40. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	58. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	76. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
5. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	23. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	41. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	59. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	77. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
6. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	24. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	42. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	60. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	78. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
7. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	25. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	43. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	61. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	79. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
8. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	26. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	44. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	62. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	80. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
9. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	27. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	45. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	63. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	81. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
10. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	28. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	46. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	64. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	82. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
11. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	29. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	47. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	65. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	83. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
12. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	30. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	48. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	66. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	84. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
13. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	31. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	49. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	67. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	85. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
14. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	32. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	50. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	68. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	86. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
15. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	33. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	51. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	69. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	87. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
16. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	34. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	52. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	70. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
17. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	35. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	53. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	71. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
18. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	36. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	54. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	72. <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	

PD

DGV

14

I

6

II

6

III

5

IV

2

2

4

4

VI

VI

VI

VI

27-14-11
[Signature]

DATOS PERSONALES



NOMBRE	:	YOLANDA DEL SOCORRO
APELLIDOS	:	VELEZ RESTREPO
PADRES	:	GERMAN VELEZ RIOS. ELVIA RESTREPO DE VELEZ.
FECHA DE NACIMIENTO	:	15 DE MARZO DE 1.963.
RESIDENCIA	:	CONJUNTO HABITACIONAL CAMPOHERMOSO. BLOQUE 3B APTD. 304. MANIZALES.
OFICINA	:	PALACIO MUNICIPAL 7o. Piso. Secretaría de Salud. Municipio de Manizales.
TELEFONOS	:	822602 RESIDENCIA 832318 OFICINA 822602

Disiembre 1/92

DOCUMENTOS PERSONALES

CEDULA DE CIUDADANIA	:	31'406.087 de Cartago.
GRUPO SANGUINEO	:	Tipo O Rh Positivo (+)
ESTADO CIVIL	:	CASADA.
NOMBRE DEL ESPOSO	:	RICARDO EMILIO LONDOÑO BOTERO
PROFESION DEL ESPOSO	:	INGENIERO CIVIL.
TRABAJO	:	SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS. MUNICIPIO DE MANIZALES.
CARGO	:	INGENIERO ASESOR DE ACCION COMUNAL.

ESTUDIOS REALIZADOS

UNIVERSITARIOS	:	Fundación Universitaria de Manizales. Facultad de Psicología. Manizales. 1.983 - 1.989.
BACHILLERATO	:	Colegio Maria Auxiliadora. Cartago. 1.975 - 1.981.
PRIMARIA	:	Colegio Maria Auxiliadora. Cartago. 1.989 - 1.975.
CURSOS	:	Seminario Taller "Políticas de Atención al niño menor de siete años". Julio 15 al 17 de 1.991. Manizales. "Taller de actualización en Reestructuración del Sistema Nacional de Salud, ley 10 de Enero 10 de 1.990. Noviembre 19 al 23 de 1.990. Manizales. "Curso de Relaciones Públicas". Junio de 1.990. Manizales. "III Encuentro de Estudiantes de Psicología". Mayo 17 y 18 de 1.990. Manizales. "Curso de Administración de Personal". Febrero de 1.989. Manizales.

"XIII Congreso Colombiano de
Psicología Social."
Octubre 13 al 15 de 1.988.
Barranquilla.

"IV Seminario Colombiano de
Sexología"
Agosto 13 y 14 de 1.988.
Manizales.

"II Encuentro Estudiantil de
Psicología."
Abril 13 y 14 de 1.988.
Manizales.

"IV Congreso Colombiano de
Sexología."
Octubre 9 al 12 de 1.987.
Medellín.

"III Congreso Colombiano de
Psicología Clínica."
Agosto 13 al 17 de 1.987.
Manizales.

"I Simposio Regional de Violencia
Familiar."
Noviembre 14 al 17 de 1.986.
Manizales.

EXPERIENCIA LABORAL

Coordinadora del Programa
"Atención Integral al Menor Callejero."
Secretaría de Salud de Manizales.
Mayo de 1.991 a la fecha.

Psicóloga del Equipo de Salud Mental
Comunitaria de la Secretaría de Salud y
Educación del Municipio de Manizales.
1 de Mayo a 31 de Diciembre de 1.990.

Trabajo Universitario en el Área de
Psicología Organizacional con el
Municipio de Manizales.
Enero a Julio de 1.989.

Trabajo Universitario en el Área de
Psicología Clínica.
Hospital Universitario de Caldas.
1.987.

Trabajo Universitario en el Área de
Psicología Educativa.
Colegio Seminario Menor de Manizales.
1.986.

REFERENCIAS PERSONALES

Abogado

DIRCO GIRALDO GAVIRIA.

Jefe División de Relaciones Industriales.

Empresas Públicas de Manizales.

Teléfono 848484 Ext. 271 Manizales.

Médico

JESUS BERNARDO GALLIZO MEJIA.

Coordinador Técnico.

Secretaría de Salud del Municipio de Manizales.

Teléfono 832318 Manizales.

Psicóloga

VICTORIA KUCINIA CAJAL MOLINA.

Jefe de Personal.

Manizales

Teléfono 864497 Manizales

YOLANDA DEL SOCORRO VELAZ RESTREPO.

C.C. 31'406.087 Cartago (Valle).

Manizales, Octubre 25 de 1.992.

En la ciudad de la
REPUBLICA DE COLOMBIA



Por autorización del Ministerio de Educación, Superior

LA FUNDACION UNIVERSITARIA DE MANIZALES

Confiere a

Olinda Del Socorro Meliz Restrepo

Académica en la especialidad de

de la Facultad de

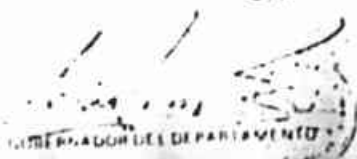
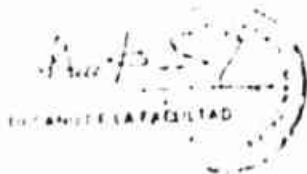
de la Universidad

Psicóloga

En testimonio de ello se expide, firma y sella el presente Diploma en la ciudad de

Manizales, el 24 de Julio

de 1950



[Firma]
VICE RECTOR GENERAL

[Firma]
SECRETARÍA GENERAL

[Firma]
SECRETARÍA DEL DEPARTAMENTO


SECRETARIA DE EDUCACION DE CALDAS
DIVISION DE EDUCACION ESPECIAL Y PRE-ESCOLAR

EL JEFE DE LA DIVISION DE EDUCACION ESPECIAL Y
PRE-ESCOLAR, COORDINADOR DE EDUCACION INICIAL


CERTIFICA

Que YOLANDA VELEZ RESTREPO Asistió al SEMINARIO TALLER sobre
"POLITICAS DE ATENCION AL NIÑO MENOR DE 7 AÑOS" Durante los días
15-16 y 17 de Julio de 1.991 en la Ciudad de Manizales.

Manizales, Julio 17 de 1.991.


HERNANDO ESPITIA HERNÁNDEZ

Jefe División Educación Especial y Pre-escolar






ALCALDIA DE MANIZALES
SECRETARIA DE SALUD, EDUCACION Y BIENESTAR SOCIAL
CONCEJO MUNICIPAL
SERVICIO SECCIONAL DE SALUD DE CALDAS
BENEFICENCIA DE MANIZALES

HACEN CONSTAR

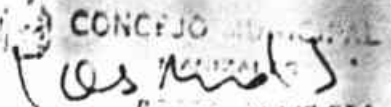
Que: YOLANDA VELEZ RESTREPO

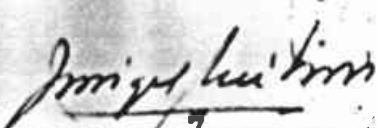
Asistió al taller sobre: ACTUALIZACION EN REESTRUCTURACION DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, DEL 10 DE ENERO 10/90, los días 19, 20, 21, 22 y 23 de noviembre con una intensidad de 27 horas.

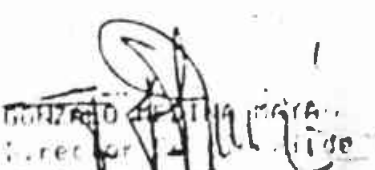

VICTORIA EUGENIA OSORIO DE ARIZA
Alcalde Mayor



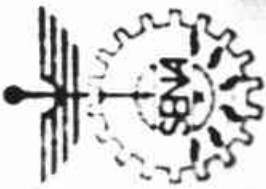
FRANCISCO PEREZ CARVAJAL
Secretario Coordinador
Ministerio de Salud


CONCEJO MUNICIPAL
LUIS FERNANDO AMPLEDA D.
Presidente del Concejo


JOSE MIGUEL CARDENAS
Secretario de Salud, Educacion y Bienestar Social


ENRIQUE VELEZ
Gerente Beneficencia de Manizales


ENRIQUE VELEZ
Gerente Beneficencia de Manizales



República de Colombia

El Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"

Hago Constatar

Que

YOLANDA VELEZ RESTREPO

Asistió al curso de

RELACIONES PUBLICAS

Municipio de Manizales

con una duración total de (40) Horas

Que se realizó en

Centro Nacional de Aprendizaje SENA

Proving Dr. J. J. J.
Supervisando

Elvira Ealy C

Directora

Manizales

14 de junio 1969

Atestado

02045

SENA



III ENCUENTRO DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA FUNDACION UNIVERSITARIA DE MANIZALES

EL COMITÉ ORGANIZADOR DEL III ENCUENTRO
DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA

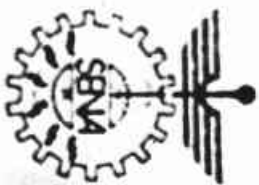
CERTIFICA QUE

JOLANDA VÉREZ

PARTICIPO EN CALIDAD DE ASISTENTE EN EL ENCUENTRO
QUE SE REALIZÓ LOS DÍAS 17 Y 18 DE MAYO DE 1989 EN
LA SEDE DE FUNDEMA

Jolanda Vérez
Comité Central

Martha de Ros P.
Comité Científico



República de Colombia

El Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"

Oficina General

YOLANDA VELEZ RESTREPO

Asesoría al curso de

RELACIONES PUBLICAS

Municipio de Manzales

con una duración total de

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Programa de Estudios

(40)

Horas

Roberto Arango
Supervisor

Elvira Eddy C

Asesoría

Manizales

10 de junio 1989

Manizales

• 62045 •

• 1989 •



III ENCUENTRO DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA FUNDACION UNIVERSITARIA DE MANIZALES

EL COMITE ORGANIZADOR DEL III ENCUENTRO
DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA

CERTIFICA QUE

ROLANDA VEJEF

PARTICIPO EN CANTIDAD DE ASISTENTE EN EL ENCUENTRO
QUE SE REALIZO LOS DIAS 17 Y 18 DE MAYO DE 1989 EN
LA SEDE DE FUNDENIA

Nilda Amador Herrera
Comité Central

Martha de Ros P.
Comite Científico

XIII
CONGRESO COLOMBIANO
DE PSICOLOGIA


FEDERACIÓN COLOMBIANA DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD DEL NORTE

Certifican que:

ROLANDA VELEZ RESTREPO

*Asistió al XIII CONGRESO COLOMBIANO DE PSICOLOGÍA celebrado en la Ciudad
de Barranquilla del 13 al 15 de Octubre de 1988*


AGUSTO PÉREZ GÓMEZ
Presidente
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE PSICOLOGÍA


BEATRIZ ARAYA DE TORRES
Decana División Psicología
UNIVERSIDAD DEL NORTE



III ENCUENTRO DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA FUNDACION UNIVERSITARIA DE MANIZALES

EL COMITE ORGANIZADOR DEL III ENCUENTRO
DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA

CERTIFICA QUE

YOLANDA VERA

PARTICIPO EN CANTIDAD DE ASISTENTE EN EL ENCUENTRO
QUE SE REALIZO LOS DIAS 17 Y 18 DE MAYO DE 1989 EN
LA SEDE DE FUNDACION

Nilda Amador
Comité Central

Martha de Ros
Comite Científico

Acto de Acreditación del Convenio de Práctica Académica entre el Municipio de Manizales - División de Personal y la Universidad de Manizales - Facultad de Psicología, celebrado el día 15 de septiembre de 1987, la señorita YOLANDA VELEZ RESTREPO, portadora de la Cédula de Ciudadanía No. 31.406.087 de Cartago (Valle), realizó su Práctica Académica en esta Institución durante el tiempo comprendido entre el mes de enero y julio de 1989.


Facultad de Psicología, celebrado el día 15 de septiembre de 1987, la señorita YOLANDA VELEZ RESTREPO, portadora de la Cédula de Ciudadanía No. 31.406.087 de Cartago (Valle), realizó su Práctica Académica en esta Institución durante el tiempo comprendido entre el mes de enero y julio de 1989.

que su trabajo consistió básicamente en la presentación de Análisis de cargos, estructuración de Manual de Funciones y Requisitos Mínimos para la Facilitación de Obras Públicas del Municipio.

Se expide a solicitud de la interesada.

Para constancia se firma a los diecinueve (19) días del mes de febrero de mil novecientos noventa (1990).


KEVIN ANGEL MEJÍA
Alcalde Mayor


JOSE DIEGO GIRALDO GAVIRIA
Jefe División de Personal

OPMG/mcc.