



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Polanco</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Chavez</u>	NOMBRES <u>Ramon</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. _____	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO <u>93366315</u> D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <u>06</u> MES <u>09</u> AÑO <u>1966</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Sta Rita N M27 C33</u>	
DEPTO. _____	PAÍS <u>Colombia</u>	DEPTO. <u>Tolima</u>
MUNICIPIO _____	MUNICIPIO <u>Jayaque</u>	TELÉFONO <u>3152956149</u> EMAIL <u>rusach470@hotmail.co</u>

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Académico</u>
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO <u>Dic 5/85</u>
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES <u>12</u> AÑO <u>1985</u>
										<input checked="" type="checkbox"/>	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRIA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<u>TL</u>	<u>6</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Tecnología Industrial</u>	<u>12</u>	<u>1989</u>	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<u>INGLES</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Auricol</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Tolima</i>	MUNICIPIO <i>Isugué</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>2658200</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Electricista</i>	DEPENDENCIA <i>Produccion</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	10	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	18	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	28	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.366.315**
BOLAÑOS CHAVEZ
 APELLIDOS
RAMIRO
 NOMBRES
Ramiro Bolaños Chavez
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-1966**
IBAGUE
 (TOLIMA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
 ESTATURA **O+** **M**
 G.S. RH SEXO
26-OCT-1984 IBAGUE
 FECHA Y LUGAR DE EMISION
Carlos Ariel Ramirez
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL RAMIREZ IBAGUE

INDICE DERECHO



A-2900100-001-86600-M-0093396315-30090110 000947156A 1 6640000333

		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal				001																					
2. Concepto: 02 Actualización <small>Espacio reservado para la DIAN</small>				4. Número de formulario: 14423766054																							
																											
5. Número de identificación Tributaria (NIT): 9 3 3 6 6 3 1 5		6. DV: 4		12. Dirección seccional <small>Impuestos y Actos de Inspección</small>		14. Buzón electrónico: 9																					
IDENTIFICACION																											
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3		26. Número de identificación: 9 3 3 6 6 3 1 5		27. Fecha expedición: 1 9 8 4 1 0 2 6																					
Lugar de expedición: COLOMBIA		28. País: 1 6 9		29. Departamento: Tolima 7 3		30. Ciudad/Municipio: Ibagué 0 0 1																					
31. Primer apellido: BOLAÑOS		32. Segundo apellido: CHAVEZ		33. Primer nombre: RAMIRO		34. Otros nombres																					
35. Razón social																											
36. Nombre comercial																											
37. Sexo																											
UBICACION																											
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Tolima 1 6 9		40. Ciudad/Municipio: Ibagué 7 3		41. Ciudad/Municipio: 0 0 1																					
41. Dirección principal: MZ 7 CA 3 ET 4 BRR PRADERAS DE SANTA RITA																											
42. Correo electrónico: labocha470@hotmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1: 2 6 9 0 3 6 2		45. Teléfono 2: 3 1 5 2 9 5 6 1 4 9																					
CLASIFICACION																											
Actividad económica				Geografía																							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Número establecimientos																					
46. Código: 4 3 2 1	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 5 2 1	48. Código: 9 5 2 2	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 5 2 1	50. Código: 4 6 5 5	51. Código: 7 2 2 6	52. Número establecimientos: <input type="text"/>																					
Responsabilidades, Calidades y Atributos																											
53. Código: 1 2																											
12- Ventas régimen simplificado																											
Obligados aduaneros				Exportadores																							
54. Código:				55. Forma: <input type="checkbox"/>		56. Tipo: <input type="checkbox"/>																					
<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> </table>				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Servicio:		1 2 3	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																		
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																		
				57. Muestro:		<input type="checkbox"/>																					
				58. CPC:		<input type="checkbox"/>																					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.																											
Para uso exclusivo de la DIAN																											
59. Anexos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		60. No. de Folios:		61. Fecha:																							
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. <small>Artículo 18 Decreto 2480 de Noviembre de 2013</small> Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:																							
				64. Nombre:		65. Cargo:																					



*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN jgKWvsK69B

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: BOLAÑOS CHAVEZ RAMIRO
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 93366315
NIT : 93366315-4
DOMICILIO : IBAGUE

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 256025
FECHA DE MATRÍCULA : ABRIL 06 DE 2015
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 19 DE 2019
ACTIVO TOTAL : 500,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : MZA 7 CS 3 ETAPA 4
BARRIO : URB PRADERAS DE SANTA RITA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 5150596
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3152956149
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : rabocha470@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : MZA 7 CS 3 ETAPA 4
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : URB PRADERAS DE SANTA RITA
TELÉFONO 1 : 5150596
TELÉFONO 2 : 3152956149
CORREO ELECTRÓNICO : rabocha470@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : INSTALACIONES ELÉCTRICAS, COMERCIO AL POR MAYOR DE DESPERDICIOS, DESECHOS Y CHATARRA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : F4321 - INSTALACIONES ELECTRICAS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4665 - COMERCIO AL POR MAYOR DE DESPERDICIOS, DESECHOS Y CHATARRA



CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
BOLAÑOS CHAVEZ RAMIRO

Fecha expedición: 2019/04/08 - 16:07:34 **** Recibo No. S000469494 **** Num. Operación. 01-PCASTRO-20190408-0057

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN jqKWvsK69B

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 08 de abril de 2019, a las 09:35:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	93366315
Código de Verificación	93366315190408093552

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 125255515



WEB
09:39:25
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de abril del 2019

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RAMIRO BOLAÑOS CHAVEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 93386315:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO

INSTITUCIÓN

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:46:21 horas del 08/04/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 93366315

Apellidos y Nombres: **BOLAÑOS CHAVEZ RAMIRO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



La Policía Nacional de Colombia hace constar

❗ Que el número de identificación No. 93366315 de del señor(a) RAMIRO BOLAÑOS CHAVEZ consultado en la fecha y hora 08/04/2019 09:47:44 a. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 6065949.

✓ Aceptar

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte: 2019-04-09 03:24:55 PM Tipo Planilla: 1 Número Planilla: 1020294223
 Período Cotización: 201904 Período Servicio: 201904

Ciudad:

PAGADA 2019-04-09

DATOS DEL APORTANTE

Nombre Completo		RAMIRO BOLANOS CHAVEZ	
Documento		CC 93366315	
Tipo de Empresa		INDEPENDIENTE	
Tipo Persona		NATURAL	
Ciudad		IBAGUE	
Representante Legal			
Dirección		MZ 7 CASA 3 SANTA RITA	
Teléfono		2610332	
Forma Presentación		ÚNICO	
Departamento		TOLIMA	
Identificación		1	

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 93366315	Residente	N	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	BOLANOS CHAVEZ RAMIRO	Código Ciudad - Departamento	73001000 - 73	Centro de Trabajo	900060153	Ubicación Laboral	TOLIMA
Tipo Cotizante	59	00											

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Administradora	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscos			
	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	
CAJA COMPENSADA																				
CAJA COPI																				
CAJA COPE																				
CAJA COPIA																				
CAJA COPIB																				
CAJA COPIE																				
CAJA COPIF																				
CAJA COPIG																				
CAJA COPIH																				
CAJA COPII																				
CAJA COPIJ																				
CAJA COPIK																				
CAJA COPL																				
CAJA COPLA																				
CAJA COPLB																				
CAJA COPLC																				
CAJA COPLD																				
CAJA COPL E																				
CAJA COPL F																				
CAJA COPL G																				
CAJA COPL H																				
CAJA COPL I																				
CAJA COPL J																				
CAJA COPL K																				
CAJA COPL L																				
CAJA COPL M																				
CAJA COPL N																				
CAJA COPL O																				
CAJA COPL P																				
CAJA COPL Q																				
CAJA COPL R																				
CAJA COPL S																				
CAJA COPL T																				
CAJA COPL U																				
CAJA COPL V																				
CAJA COPL W																				
CAJA COPL X																				
CAJA COPL Y																				
CAJA COPL Z																				

III. TOTALES

Total Aportes Pensión	\$ 275,200	Total Aportes FSP	\$ 0	Total Aportes Salud	\$ 215,000	Total Aportes Riesgos	\$ 116,800	Total Aportes Caja	\$ 0	Total Aportes SENIA	\$ 0	Total Aportes ICBF	\$ 0	Total Aportes ESAP	\$ 0	Total Aportes MEN	\$ 0	Total Final	\$ 610,000
PROTECCION (INS + PROTECCION)		FSP SOLIDARIDAD		SALUD TOTAL EPS		LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		NINGUNA CCF		SENA		ICBF		ESAP		MEN			

