



ENTIDAD RECEPTORA

PRIMER APELLIDO Vivas	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA Guerreiro	NOMBRES Elias
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ 12798204	SEXO Masculino	NACIONALIDAD Colombia PAIS
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ X	Nº 12798204 D.M.:	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCION DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA 019 MES 012 AÑO 811	Calle 42 Apto 117-25 Apto 402	
PAIS Colombia	PAIS Colombia	DEPTO Antioquia
DEPTO Nariño	MUNICIPIO Medellin	
MUNICIPIO Mosquera	TELÉFONO 3126380312	EMAIL ewivas09@hotmail.com

[illegible]

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DÍA	MES AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DÍA	MES AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DÍA	MES AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DÍA	MES AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DÍA	MES AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
	DÍA	MES AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

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

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	4

5

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☒ O ☐ ENCUESTRO 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Elias Vivas G

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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



LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE ALTA Y BAJA EDUCACIÓN

Teniendo en cuenta que:

Elias Vivas Guerrero

C.E. No. 12.798.204 de **Elías Guerrero**

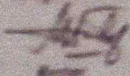
Ha completado satisfactoriamente
los requisitos académicos universitarios,

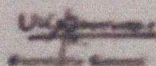
Le confiere el título de:

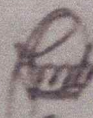
**Tecnólogo en Atención Prehospitalaria
de Urgencias, Emergencias y Desastres**



Expedido en Medellín el 28 de junio de 2014


Rector


Decano


Secretario

REGISTRACIÓN DE ACTOS
SECRETARÍA GENERAL DE LA UCA
INSTRUMENTO LEGAL DE ACTOS
Número de Acto: **05-1892**
Fecha: **18 JUN 2014**



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Secretaría Seccional de Salud
y Protección Social

RESOLUCIÓN N° 05-3892-14

10/07/2014

POR MEDIO DEL CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN

LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Resolución N° 8211 de 1989, el Decreto 1875 de 1994 modificado por el Decreto 1352/2000 expedido por el Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO:

1. Que: **ELIAS VIVAS GUERRERO**, con CC N° 12798204 expedida en OLAYA HERRERA, solicitó la autorización e inscripción del título de **TECNOLOGO(A) ATENCION PREHOSPITALARIA DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES**, que le fue otorgado por LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA, según acta de grado N° 4120 de fecha 28/06/2014
2. Que dicho título se encuentra registrado por LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA, con el N° XXXX libro 25 folio 2150 de fecha 28/06/2014

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: AUTORIZAR a **ELIAS VIVAS GUERRERO**, identificado(a) con CC N° 12798204 expedida en OLAYA HERRERA, para ejercer la profesión de **TECNOLOGO(A) ATENCION PREHOSPITALARIA DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES**, en el territorio colombiano.

ARTICULO SEGUNDO: para ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó el título o certificado, el titular deberá inscribir su nombre en la seccional de salud del departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer la vigilancia y el control que corresponde.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Medellín, el 10/07/2014

LUZ MARIA AGUDELO SUÁREZ
Secretaria Seccional de Salud y
Protección Social de Antioquia

Elaboró y revisó: NESTOR CALLE



SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Calle 42 B-52 - 106 - C.A.D LA ALPUJARRA
Línea de atención: 018000 419 00 00
Medellín - Colombia



ENTHA

EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN
PARA EL TALENTO HUMANO

Centro Internacional de Entrenamiento
en Emergencias y Urgencias.

LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN PARA EL TALENTO HUMANO LTDA

NIT: 900223619-0

CERTIFICA QUE

ELIAS VIVAS GUERRERO
I.D. N° 12798204

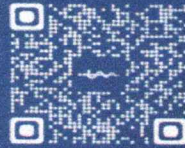
CURSÓ Y APROBÓ EL

Curso de Soporte Vital Básico y Soporte Vital Avanzado (BLS-ACLS) para Tecnólogos, Técnicos y Auxiliares en Salud

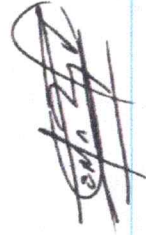
Cumpliendo satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por decreto 1075 del 26 de mayo de 2015, la ley 115 de 1994 y decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009 en el capítulo v numeral 8 del ministerio de educación nacional. Bajo los parámetros establecidos por I.L.C.O.R., American Heart Association y European Resuscitation Council 2020-2025 y según lo exigido por la resolución 3100 del 25 noviembre del 2019. Para su constancia se firma en la ciudad de Barranquilla - Atlántico, el día 28 De Abril De 2022

Con una intensidad horaria de 48 horas académicas

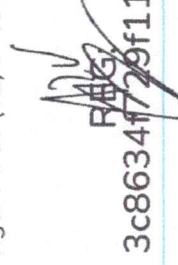
Este Certificado tiene una vigencia de (02) años apartir de su fecha de emisión



enthaltda.com.co



DR. CARLOS RAMIREZ VALDERRAMA
GERENTE GENERAL ENTHA LTDA


3c8634f729f11076

MD. FACS ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
DIRECTOR CIENTIFICO ENTHA LTDA



MD. DR. JIMMY LARIOS HELENO
PRESIDENTE ACCAS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.798.204**
VIVAS GUERRERO

APELLIDOS **ELIAS**

NOMBRES *Elias Viva Guerrero*

FIRMA *[Signature]*



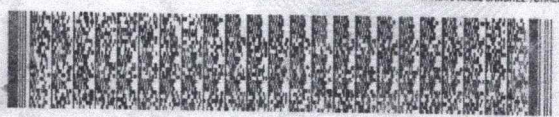
FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1981**
MOSQUERA
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-MAR-2000 OLAYA HERRERA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0100150-00081481-M-0012798204-20080927 0003808636A 1 2160015438

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NUMERO **12798204**

APELLIDOS Y NOMBRES
VIVAS GUERRERO

ELIAS

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA 31 - DIC	2ª LINEA 31 - DIC	3ª LINEA 31 - DIC
2011	2021	2011

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP. 13 FEB 2014

CDTE DE DISTRITO *[Signature]*



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
- En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

 **03269018**
FJ 000 972



Toda la información en un solo lugar

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2022-06-23, 03:51:51 PM

Tipo Planilla

Número Planilla 56154904

Periodo Cotización 202206

Periodo Servicio 202206

Cliente:

PAGADA 2022-06-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIAS VIVAS GUERRERO	Dirección	CL 42AC #117 - 25
Documento	CC 12798204	Teléfono	3126380312
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN	Total Afiliados	1
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 12798204	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00			VIVAS GUERRERO ELIAS	5001000 - 5		ANTIOQUIA

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

Novedades				Pensión						Salud						Riesgos				Caja		Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Extranjero				Salario		Tipo salario		Código Trans. AFP		Tarifa AFP		IBC		Total Aporte AFP		Total Aporte FSP		Código EPS		Código Trans. EPS		Tarifa EPS		IBC EPS		Aporte Salud		Aporte UIC		Código ARL		Clase Riesgo		Tarifa ARL		Aporte Riesgo		Código CCF		Tarifa CCF		Aporte Caja		Tarifa SENA		Aporte SENA		Tarifa ICBF		Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
ING	RET	TOE	TAP	VSP	COR	VST	SLN	LWA	VAC	APV	RCF	DUS	APF	DUS	EPS	DUS	CCF	DUS	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF	ARL	CCF

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	COLMENA VIDA Y RIESGOS	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400

