



NIT. 901.631.420

CERTIFICA QUE

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, aprobación emitida por el ministerio del trabajo N° 08SE2023220000000002430
Certificado de servicios de formación NTC 6072 emitida por el instituto colombiano de Normas Técnicas y Certificación
ICONTEC INTERNACIONAL Certificado No. CS-CER974568 NTC 6072:2014 Fecha Otorgamiento: 2023-01-16 Fecha vencimiento: 2026-01-12

WILLMAR HERNANDO QUIZA RIBON

Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.075.270.505

Nombre del Empleador
RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA SAS
NIT: 901454921

Nombre Representante Legal
FONSECA RUBIO ROBINSON LEONARDO
CC: 79803698

Administradora de Riesgos Laborales
ARL: POSITIVA

Cursó y aprobó la capacitación y entrenamiento en **REENTRENAMIENTO EN ALTURAS**

Con una duración de (8) horas

Se dicta en la ciudad de Villavicencio - Meta, el 20 de febrero de 2026

Curso N° 198262026RA

Se Expide el 20 de febrero de 2026 en Calle 41B No 30A-16 Barrio La Grama Villavicencio - Meta, Cel: 3205595131



LINA TATIANA BOLIVAR SUAREZ
Representante Legal



WINSTO ALBERTO BARBOSA GUATIVA
LIC.SST 3054 de 2015

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA																																																						
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o.																																																						
DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA																																																						
EDUCACIÓN BÁSICA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="5">PRIMARIA</th> <th colspan="4">SECUNDARIA</th> <th>MEDIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td> <td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td> <td>10o.</td> <td>Xo.</td> </tr> </tbody> </table>										PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	Xo.	TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO FECHA DE GRADO: MES DICIEMBRE AÑO 2 0 0 9																							
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA																																													
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	Xo.																																												
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA) TL (TECNOLOGÍA) TE (TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA) ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD) RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">MODALIDAD ACADÉMICA</th> <th rowspan="2">No. SEMESTRES APROBADOS</th> <th colspan="2">GRADUADO</th> <th rowspan="2">NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO</th> <th colspan="2">TERMINACIÓN</th> <th rowspan="2">No. DE TARJETA PROFESIONAL</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TC</td> <td>3</td> <td>X</td> <td></td> <td>TÉCNICO ELECTROMECAÁNICO</td> <td>12</td> <td>2024</td> <td>MTE. 143973</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>											MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL	SI	NO	MES	AÑO	TC	3	X		TÉCNICO ELECTROMECAÁNICO	12	2024	MTE. 143973																								
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL																																															
		SI	NO		MES	AÑO																																																
TC	3	X		TÉCNICO ELECTROMECAÁNICO	12	2024	MTE. 143973																																															
ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">IDIOMA</th> <th colspan="3">LO HABLA</th> <th colspan="3">LO LEE</th> <th colspan="3">LO ESCRIBE</th> </tr> <tr> <th>R</th><th>B</th><th>MB</th> <th>R</th><th>B</th><th>MB</th> <th>R</th><th>B</th><th>MB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>											IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB																									
IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE																																															
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB																																													

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
RF ELEVARQ SAS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
HUILA	NEIVA		rflicitaciones@gmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3204556227	DÍA 15 MES 05 AÑO 2024		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
TECNICO ASCENSORES	ASCENSORES		CALLE 46 # 16-24 OF. 909
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	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	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	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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 8/04/2026

William Quija R.

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.

CIUDAD Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.075.270.505**
QUIZA RIBON

APELLIDOS
WILLMAR HERNANDO

NOMBRES
Willmar Quiza R.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-1993**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-ABR-2011 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1900100-00305963-M-1075270505-20110603 0027140399A 1 35777450



REPÚBLICA DE COLOMBIA



EL
DEPARTAMENTO DEL META
Y EL

CENTRO EDUCATIVO NACIONAL

CENAL

Resolución N° 0897 del 11 de marzo de 2014, 1116 de 2020, 602 de 2022, 1957 de 2022, 462 de 2023, 2537 de 2023 y 2286 de 2024 de la Secretaría de Educación de Villavicencio

"Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano"

(Ley N° 1064 del 26 de Julio de 2006)

Otorga a:

QUIZA RIBON WILLMAR HERNANDO

C.C N° 1.075.270.505 de NEIVA

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

**TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS
EN**

ELECTROMECAÁNICO

POR CUANTO CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE LAS ASIGNATURAS
DEL ÁREA CON UNA INTENSIDAD DE **1344** HORAS



Expedido en: **VILLAVICENCIO** a los **16** días del mes de **DICIEMBRE** de **2024**.

Serial No 8609





Resolución N° 0897 del 11 de marzo de 2014, 1116 de 2020, 602 de 2022, 1957 de 2022, 462 de 2023, 2537 de 2023 y 2286 de 2024 de la Secretaría de Educación de Villavicencio

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN TÉCNICO

En la ciudad de Villavicencio, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre del 2024, se reunieron con el fin de formalizar la certificación técnica laboral por competencia del estudiante **QUIZA RIBON WILLMAR HERNANDO** identificado(a) con documento de identidad 1.075.270.505 de NEIVA. Los suscritos: Director, Director académico, Secretario, Profesorado y comunidad en general del centro educativo nacional aprobado según resolución 2996 del 10 de octubre del 2018 / 2237 del 06 de agosto del 2019 y 1116 del 17 de julio del 2020, emanada de la secretaria de educación de Villavicencio, y que rige en el desarrollo del proyecto educacional según lo estipulado en la (Ley 115 de febrero 08 de 1994 y la ley 1064 de 26 de julio de 2006), en lo que respecta a la formación de recursos humanos para los diferentes sectores de la educación.

Comprobada a la situación legal y académica del alumno quien desarrolla un proceso por Suficiencia Académica presentando; Trabajos dirigidos y evaluados para aprobar los estudios correspondientes a los niveles de capacitación en el programa, se procede a otorgar el certificado de Técnico Laboral por Competencias en **ELECTROMECAÁNICO** al estudiante cuyos nombres, apellidos y numero de identidad se relaciona a continuación:

QUIZA RIBON WILLMAR HERNANDO
Documento de identidad 1.075.270.505 de NEIVA.

La presente certificación de técnico laboral por competencias queda registrada con el serial No. 8609, Folio 288, Libro No. 02.

Se firma y sella la presente por el Director, Director Académico y Secretario del Instituto.


Yuri Viviana Alvis Guath
Directora




Yurany Alvis Guath
Secretaria




Eddy Mer Guath Ahaunza
Director Académico



"En educación la mejor opción con sentido social"

Cel: 319 218 5082 - 322 284 3859 • Tel: 663 2927 • Calle 34a No. 35-39 Barrio Barzal
E-mail: cenalfortec@gmail.com • Villavicencio - Meta • www.cenalpais.edu.co

Nit. 800155559-2



Matrícula Profesional
de Técnico Electricista



Escanear o dar clic al
código QR para consultar
matrícula completa



MTE:143973

**WILLMAR HERNANDO
QUIZA RIBON**

C.C. 1075270505

Resolución: 214373

Fecha: 22/09/2025

**Clases
TE-2 TE-3 TE-4**



CONSEJO NACIONAL DE
TÉCNICOS ELECTRICISTAS

www.conte.org.co



Conte Colombia

Esta Matrícula Profesional tipo tarjeta acredita a su titular para ejercer la profesión de Técnico Electricista en la clasificación de actividades otorgadas al mismo, de conformidad con la Ley 19 de 1990 y su Decreto Reglamentario 991 de 1991.

Para verificar las clases, actividades y especialidades en las cuales puede ejercer el Técnico Electricista, escanee el código QR de la parte frontal de este carné. El presente documento es personal e intransferible.

CERTIFICADO DE VIGENCIA
EL CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS
HACE CONSTAR

Que verificada la información existente en las bases de datos del CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS, a la fecha, el señor(a), WILLMAR HERNANDO QUIZA RIBON identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1075270505, portador(a) de la Matrícula Profesional de Técnico Electricistas MTE. 143973, se encuentra en estado Vigente

Así mismo, para verificar las clases otorgadas en la Matrícula Profesional de Técnico Electricista número MTE. 143973, ingrese a la página web www.conte.org.co, en el botón consulte su matrícula.

Para constancia se expide en Bogotá, D.C., a los 08 días de abril del 2026

Cordialmente,



KATHERINE OCAMPO
Directora Ejecutiva - Representante Legal



MIKAE FUJI ELEVATOR

CERTIFICA QUE:

WILMAR HERNANDO QUIZA RIBON

CC No. 1.075.270.505, expedida de Neiva, (Huila), Colombia.

Completo de manera satisfactoria el curso taller:

**“CONSTRUCCIÓN, INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTOS DE
ASCENSORES DE LA MARCA MIKAE FUJI ELEVATOR”**

Culminado el 20/11/2025, con intensidad horaria de 20 horas y vigencia de un (1) año.

Se expide la presente constancia a los 06 días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

Suzhou MIKAE FUJI Elevator Co. Ltd.



Bogotá D.C., abril 8 de 2026

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que WILLMAR HERNANDO QUIZA RIBON, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1075270505, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CERTITAR

ENTRENADOR: WINSTO ALBERTO BARBOSA GUATIVA

SEDE DONDE SE FORMÓ: CERTITAR S.A.S.

EMPLEADOR: RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA SAS

ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: POSITIVA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR INDUSTRIAL

FECHAS DE FORMACIÓN: 20/02/2026 a 20/02/2026

INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día abril 8 de 2026

Neiva, 08 de abril de 2026

RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA SAS NIT: 901454921-5

CERTIFICA:

Que el señor **WILLMAR HERNANDO QUIZA RIBON**, Identificado con **CC. No. 1.075.270.505 de Neiva (H)**, presta sus servicios como **TECNICO DE ASCENSORES** del área de **ASCENSORES E INFRAESTRUCTURA**, en la ejecución de contratos de **INTALACION, PROGRAMACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE ASCENSORES**, por medio de un contrato laboral desde el día 15 de mayo de 2024.

Funciones: Instalación y puesta en funcionamiento de ascensores; Realización de inspecciones y diagnósticos, el mantenimiento preventivo (como limpieza y lubricación) y correctivo (reparación de equipos, cambio de piezas).

Dada en la ciudad de Neiva (H), a los ocho (8) días del mes de abril de 2026.

Cordialmente,



RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA SAS
RL. ROBINSON LEONARDO FONSECA RUBIO
Nit: 901454921-5

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

WILLMAR HERNANDO QUIZA RIBON identificado con CC. 1075270505 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA S.A.S	Tipo y Numero de Documento	NI - 901454921

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2024/05/15	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	5	Código Actividad Económica	5711001

Esta certificación se expide a los 8 días del mes de abril del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC08042026W1075270505Q16028234**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

HALCON SST SAS
NIT 901738580-7

Licencia SST Res. No. 9169 15/04/2024 SDB

Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo

Código de acreditación ICONTEC - CS CER1062739, bajo el esquema 6, según ISO/IEC 17067 versión 2013



TSA - 6935

**CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO EN ALTURAS
OTORGADO A:**

WILSON JUNIOR VARELA CARDOZO

IDENTIFICADO CON C.C. N° 1075286184

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Villavicencio el 17 marzo 2025, se expide en Villavicencio el 17 marzo 2025

Oscar Javier Velasquez Hernandez
REPRESENTANTE LEGAL

JOSE DAGOBERTO PRIETO GARZON
RES No. 8150 05/09/2022

EMPRESA: RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA S.A.S
REP. FONSECA RUBIO ROBINSON LEONARDO
NIT: 901454921-5
ARL: POSITIVA

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 3046051896
<http://www.halconalturas.com> - halconsstsas@gmail.com - Dirección: CARRERA 44B 33B 126 LOCAL 1 - Barzal

HALCON SST S.A.S.



CURSO:
TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

NOMBRE:
WILSON JUNIOR VARELA CARDOZO

IDENTIFICACIÓN
C.C. N° 1075286184

EXPEDICIÓN
17 de marzo de 2025

CONSECUTIVO

TSA-6935

NOTA: ESTE CARNÉ NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, ES UNA FIEL COPIA DEL CERTIFICADO DE ALTURA Y PARA SU AUTENTICIDAD PUEDE DAR VERIFICADO LLAMANDO A NUESTRA LÍNEA 3046051896 O EN NUESTRA PAGINA WEB WWW.HALCONALTURAS.COM

Oscar Javier Velasquez Hernandez
REPRESENTANTE LEGAL

www.halconalturas.com

ENTIDAD RECEPTORA

--

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA		NOMBRES	
VARELA		CARDOZO		WILSON JUNIOR	
C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1.075.286.184</u>		SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐	PAÍS <u>COLOMBIA</u>	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ N° _____ D.M.: _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DIA	<u>0</u> <u>5</u>	MES	<u>0</u> <u>2</u>	AÑO <u>19</u> <u>95</u>
PAÍS	<u>COLOMBIA</u>				
DEPTO	<u>HUILA</u>				
MUNICIPIO	<u>NEIVA</u>				
			CRA 1D # 74-22		
PAÍS	<u>COLOMBIA</u>		DEPTO	<u>HUILA</u>	
MUNICIPIO			<u>NEIVA</u>		
TELÉFONO	<u>3208578621</u>		EMAIL	<u>wilson.varelac@gmail.com</u>	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o.

DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO									
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO:									
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	DICIEMBRE				AÑO	2	0	1	1

EDUCACIÓN 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 (MAESTRÍA O MAGÍSTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	
UN	10	X		INGENIERO INDUSTRIAL	11	2018	70228-407195

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

[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			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA SAS	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	NEIVA	rfelevarq@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3204556227	DÍA 01 MES 03 AÑO 2025	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
COORDINADOR DE PROYECTOS	ASCENSORES	CALLE 46 # 16-24 OF.909	
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	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	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	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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 8/04/2026

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.

CUIDAD Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.075.286.184**

VARELA CARDOZO

APELLIDOS

WILSON JUNIOR

NOMBRES

[Signature]

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1995**

VILLAVIEJA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.B. PH

M
SEXO

08-FEB-2013 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
EMILIO ARIAS SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1 900100-00441400-M-1075286184-00100619 0033488620A 1 39704395

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1890 del 31 de Julio de 2001, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

WILSON JUNIOR VARELA CARDOZO

con cédula de ciudadanía No. 1.075.286.184 de Neiva

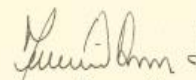
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

INGENIERO INDUSTRIAL

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en

Neiva el día 23 de Marzo de 2018


Director(a) Sede


Rector(a)

Gloria Patricia Raus J
Secretario(a) General



REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.
70228-407195 TLM
Fecha de Expedición: **29/11/2018**

Nombre:
**WILSON JUNIOR
VARELA CARDOZO**

Identificación:
C.C. 1075286184

Profesión:
INGENIERO INDUSTRIAL

Institución:
**UNIVERSIDAD COOPERATIVA
DE COLOMBIA**



180814/01/18

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003,
que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso.
Línea Nacional: 01 8000 116590

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que WILSON JUNIOR VARELA CARDOZO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1075286184, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA INDUSTRIAL con MATRICULA PROFESIONAL 70228-407195 desde el 29 de Noviembre de 2018, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 1686.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los ocho (08) días del mes de Abril del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Darío Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

Bogotá D.C., abril 8 de 2026

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que WILSON JUNIOR VARELA CARDOZO, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1075286184, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

OFERENTE DE CAPACITACIÓN: HALCON ALTURAS

ENTRENADOR: JOSE DAGOBERTO PRIETO GARZON

SEDE DONDE SE FORMÓ: HALCON ALTURAS

EMPLEADOR: RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA SAS

ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: POSITIVA

SECTOR ECONÓMICO: INDUSTRIAL

FECHAS DE FORMACIÓN: 17/03/2025 a 17/03/2025

INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día abril 8 de 2026



NIT. 901.454.921-5

Neiva, 08 de abril de 2026

RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA SAS NIT: 901454921-5

CERTIFICA:

Que el ingeniero **WILSON JUNIOR VARELA CARDOZO**, Identificada con **CC. No. 1.075.286.184** de Neiva (H), y **MATRICULA PROFESIONAL 70228-407195**, presta sus servicios como **COORDINADOR DE PROYECTOS** en el área de **ASCENSORES**, en la ejecución de contratos relacionados con el **SUMINISTRO, INSTALACION, PROGRAMACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE ASCENSORES**, por medio de un contrato laboral desde el día 01 de marzo de 2025.

Funciones: Supervisar, coordinar y dirigir la inspección, diagnóstico, ajustes, reparación, mantenimientos e instalación de ascensores.

Dada en la ciudad de Neiva (H), a los ocho (8) días del mes de abril de 2026.

Cordialmente,


RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA SAS
RL. ROBINSON LEONARDO FONSECA RUBIO
Nit: 901454921-5

Centro Empresarial San Juan Plaza - Of. 909
Calle 46 No. 16 - 24 Neiva - Huila

rfelevareq@gmail.com
www.elevareq.com

(+57) 320 455 6227
608 866 69 48



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

WILSON JUNIOR VARELA CARDOZO identificado con CC. 1075286184 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA S.A.S	Tipo y Numero de Documento	NI - 901454921

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/03/01	Tipo de Vinculación	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	Fecha Retiro	No registra
Clase de Riesgo	5	Código Actividad Económica	5711001

Esta certificación se expide a los 8 días del mes de abril del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC08042026W1075286184V16026773**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensor@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901454921	5	RF ELEVADORES Y ARQUITECTURA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 46 16 24	NEIVA-HUILA	8666948	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	200153456	9502744047	E	2026/04/08	2026/04/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$12,829,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES						
No	Identificación	Nombre	In g	re t	ta e	td p	ta p	vs p	co r	sl n	lige	lm a	va c	av p	vc t	vl r	vi p	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (12 Afiliados)																				\$27,246,247	\$4,360,100				\$27,246,247	\$1,081,700			\$27,246,247	\$1,081,700			\$27,246,247	\$1,353,600		\$0	\$0		\$7,877,100
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (4 Afiliados)																				\$7,722,217	\$1,235,900				\$7,722,217	\$303,200			\$7,722,217	\$303,200			\$7,722,217	\$39,700		\$0	\$0		\$1,882,000
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (4 Afiliados)																				\$7,722,217	\$1,235,900				\$7,722,217	\$303,200			\$7,722,217	\$39,700			\$7,722,217	\$39,700		\$0	\$0		\$1,882,000
1	CC	1075313429	ARIZA DAYANA	X														230301	29	\$1,891,305	\$302,700	EPS005	29	\$1,891,305	\$75,700	CCF32	29	\$1,891,305	\$75,700	14-23	29	\$1,891,305	0.522%	\$9,900	29	\$0	\$0	Si	\$464,000
2	CC	1004155938	AROCA MARIA															25-14	30	\$1,850,006	\$296,100	EPS037	30	\$1,850,006	\$74,100	CCF32	30	\$1,850,006	\$74,100	14-23	30	\$1,850,006	0.522%	\$9,700	30	\$0	\$0	Si	\$454,000
3	CC	1080183990	BARAJAS NODIER															25-14	28	\$2,081,334	\$333,100	EPS037	28	\$2,081,334	\$83,300	CCF32	28	\$2,081,334	\$83,300	14-23	28	\$2,081,334	0.522%	\$10,900	28	\$0	\$0	Si	\$510,600
4	CC	1080183990	BARAJAS NODIER								X							25-14	2	\$148,667	\$23,800	EPS037	2	\$148,667	\$0	CCF32	2	\$148,667	\$0	14-23	2	\$148,667	0.000%	\$0	2	\$0	\$0	Si	\$23,800
5	CC	1080294569	JAVELA MARIA															230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	Si	\$429,600
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (8 Afiliados)																				\$19,524,030	\$3,124,200				\$19,524,030	\$778,500			\$19,524,030	\$778,500			\$19,524,030	\$1,313,900		\$0	\$0		\$5,995,100
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (8 Afiliados)																				\$19,524,030	\$3,124,200				\$19,524,030	\$778,500			\$19,524,030	\$778,500			\$19,524,030	\$1,313,900		\$0	\$0		\$5,995,100
6	CC	1075263311	ARIZA WENDY															230301	24	\$2,319,200	\$371,100	EPS037	24	\$2,319,200	\$92,800	CCF32	24	\$2,319,200	\$92,800	14-23	24	\$2,319,200	6.960%	\$161,500	24	\$0	\$0	Si	\$718,200
7	CC	1075263311	ARIZA WENDY									X						230301	6	\$579,800	\$92,800	EPS037	6	\$579,800	\$23,200	CCF32	6	\$579,800	\$23,200	14-23	6	\$579,800	0.000%	\$0	6	\$0	\$0	Si	\$139,200
8	CC	79803698	FONSECA ROBINSON															25-14	30	\$2,945,273	\$471,300	EPS037	30	\$2,945,273	\$117,900	CCF32	30	\$2,945,273	\$117,900	14-23	30	\$2,945,273	6.960%	\$205,000	30	\$0	\$0	Si	\$912,100
9	CC	1080291343	GUIO LUIS															231001	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS005	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF32	30	\$1,800,000	\$72,000	14-23	30	\$1,800,000	6.960%	\$125,300	30	\$0	\$0	Si	\$557,300
10	CC	1080295170	PARRA JUAN															230201	30	\$3,804,350	\$608,700	EPS037	30	\$3,804,350	\$152,200	CCF32	30	\$3,804,350	\$152,200	14-23	30	\$3,804,350	6.960%	\$264,800	30	\$0	\$0	Si	\$1,177,900
11	CC	1075270505	QUIZA WILLMAR															230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	6.960%	\$121,900	30	\$0	\$0	Si	\$542,300
12	CC	1075286184	VARELA WILSON															230301	30	\$2,453,000	\$392,500	EPS037	30	\$2,453,000	\$98,200	CCF32	30	\$2,453,000	\$98,200	14-23	30	\$2,453,000	6.960%	\$170,800	30	\$0	\$0	Si	\$759,700
13	CC	1084924814	VARGAS CARLOS															230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	6.960%	\$121,900	30	\$0	\$0	Si	\$542,300
14	CC	1080291077	VARGAS NAZLY															230201	29	\$2,049,910	\$328,000	EPS037	29	\$2,049,910	\$82,000	CCF32	29	\$2,049,910	\$82,000	14-23	29	\$2,049,910	6.960%	\$142,700	29	\$0	\$0	Si	\$634,700
15	CC	1080291077	VARGAS NAZLY								X							230201	1	\$70,687	\$11,400	EPS037	1	\$70,687	\$0	CCF32	1	\$70,687	\$0	14-23	1	\$70,687	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$11,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																							
No	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta	e	td	p	ta	p	vs	p	co	r	sl	n	lige	lm	a	va	c	av	p	vc	t	vl	r	vi	p	Codig	o	Dias	IBC	Aporte	Codig	o	Dias	IBC	Aporte	Codig	o	Dias	IBC	Aporte	Codig	o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (2 Afiliados)																			\$6,452,341	\$1,032,400			\$6,452,341	\$258,100			\$6,452,341	\$258,100			\$6,452,341	\$449,200		\$0	\$0		\$1,997,800																			
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)																			\$6,452,341	\$1,032,400			\$6,452,341	\$258,100			\$6,452,341	\$258,100			\$6,452,341	\$449,200		\$0	\$0		\$1,997,800																			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																			\$6,452,341	\$1,032,400			\$6,452,341	\$258,100			\$6,452,341	\$258,100			\$6,452,341	\$449,200		\$0	\$0		\$1,997,800																			
16	CC	94392477	LIBREROS ANDRES																												25-14	30	\$3,542,436	\$566,800	EPS037	30	\$3,542,436	\$141,700	CCF24	30	\$3,542,436	\$141,700	14-23	30	\$3,542,436	6.960%	\$246,600	30	\$0	\$0	Si	\$1,096,800				
17	CC	1007411049	VACA PAULA																												25-14	30	\$2,909,905	\$465,600	EPS037	30	\$2,909,905	\$116,400	CCF24	30	\$2,909,905	\$116,400	14-23	30	\$2,909,905	6.960%	\$202,600	30	\$0	\$0	Si	\$901,000				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																					
No	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta <td>e</td> <td>td</td> <td>p</td> <td>ta</td> <td>p</td> <td>vs</td> <td>p</td> <td>co</td> <td>r</td> <td>sl</td> <td>n</td> <td>lige</td> <td>lm</td> <td>a</td> <td>va</td> <td>c</td> <td>av</td> <td>p</td> <td>vc</td> <td>t</td> <td>vl</td> <td>r</td> <td>vi</td> <td>p</td> <td>Codig</td> <td>o</td> <td>Dias</td> <td>IBC</td> <td>Aporte</td> <td>Codig</td> <td>o</td> <td>Dias</td> <td>IBC</td> <td>Aporte</td> <td>Codig</td> <td>o</td> <td>Dias</td> <td>IBC</td> <td>Tarifa</td> <td>Aporte</td> <td>Dias</td> <td>IBC</td> <td>Aporte</td> <td>Exonerado SENA e ICBF</td> <td>Total Aportes</td>	e	td	p	ta	p	vs	p	co	r	sl	n	lige	lm	a	va	c	av	p	vc	t	vl	r	vi	p	Codig	o	Dias	IBC	Aporte	Codig	o	Dias	IBC	Aporte	Codig	o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MANTENIMIENTO PISCINAS (5 Afiliados)																					\$9,643,117	\$1,543,300			\$9,643,117	\$386,000			\$9,643,117	\$374,300			\$9,643,117	\$651,200		\$0	\$0		\$2,954,800												

Centro de Trabajo: MANTENIMIENTO PISCINAS (5 Afiliados)				\$9,643,117	\$1,543,300			\$9,643,117	\$386,000			\$9,643,117	\$374,300			\$9,643,117	\$651,200		\$0	\$0		\$2,954,800
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (5 Afiliados)				\$9,643,117	\$1,543,300			\$9,643,117	\$386,000			\$9,643,117	\$374,300			\$9,643,117	\$651,200		\$0	\$0		\$2,954,800
18	CC	1020768974	DIAZ JUAN																			
19	CC	1020768974	DIAZ JUAN																			
20	CC	1075626011	ESCOBAR DAIMER																			
21	CC	80355332	ESCOBAR HECTOR																			
22	CC	1070620631	PALACIOS CARLOS																			
23	CC	1072106605	VARGAS JUAN																			
Total Afiliados(19)																						

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				19	\$6,935,800	\$0	\$0	\$6,935,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	\$2,156,700	\$0	\$0	\$2,156,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	\$3,262,800	\$0	\$0	\$3,262,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$1,228,300	\$0	\$0	\$1,228,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	\$2,454,000	\$0	\$0	\$2,454,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	19	\$2,454,000	\$0	\$0	\$2,454,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				19	\$1,714,100	\$0	\$0	\$1,714,100
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	5	\$374,300	\$0	\$0	\$374,300
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	12	\$1,081,700	\$0	\$0	\$1,081,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	\$258,100	\$0	\$0	\$258,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				19	\$1,725,800	\$0	\$0	\$1,725,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$158,700	\$0	\$0	\$158,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	\$1,122,000	\$0	\$0	\$1,122,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$76,900	\$0	\$0	\$76,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$150,400	\$0	\$0	\$150,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$217,800	\$0	\$0	\$217,800
TOTAL				19	\$12,829,700	\$0	\$0	\$12,829,700