COD. 144							-			Agen			e GU	FF A		7000	8.76				_	1		
SUCUR.	JOSO POZ	OBSER	31911 ()1117	M ST M GD	2	10/1 00)	MEN	1 A	HAL HH I	TMC LED!	SM3 F(n)	BTS A T	144 146	10	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA A CARGO	PERSONAS	NIT. O			93 01 AÑO MES	43 .075.	DATOS CEDULA TR	NOMBRE	INSO
CENTRO		OBSERVACIONES	DIRECCION	3 1 8											O DOCUMEI		DOMEN.	DIRE	00	s DIA	O75.5	RABAJADO	20	CRIPCION
TELEFONU TRABAJADOR			NON	AINS							1.7 %	+444				A CA	EMPLEADOR	CCION	7		INGRESO	TRAB	SOCIAL EM	ON DE
		n.		NSCRIPCION	2	N	N	2	10	N	N	2	.0	10	D .	CARGO	OR COLUMN	DATO	29	-	SSI	BAJADOR	EMPLEADOR	H .
ZOMA GF INGRESO ZOMA ANO MES			TELE	CION				4				*****			PRIMER		GA.	TEL	259	COORD.	JARA	DR IER APELLIDO	TADA	ABAJAD
AÑO SUBS			TELEFONO	PAP					i di esil						APE		SALARIO	A D I C I O N	17-45	COORD. SISTEMA	ARAM LIALO CARGO U OFICIO	AH :	AG AG	AMTIOGUIÁ ADOR
MES RET				OR P			要							a Cir	NOMBRE		(1)		Name	SISTEMA	or and	O Y 100 Fr Mil Y OD 140	1 12	F 06
REVISADO			BARRIO	PADRES					District.		2777		:::2	Ed Late	AL SE		JT satus	BARRIO E.S D	SONS	in	i wite	SEG	KAJOH	1012
ar i ne i ea			ō	0									.ov	. 71	L CONYUGE SEGUNDO AI	1 1665	z	DEL	SERIA	SI NO	MARANJO ABAJA CON N	SEGUNDO APE	TeAt it	1
RECIBIDO	i cu		19.71	HERMANOS	N.			ioc roi	AV.	10	1	18 T	1111	73 13	PERSONAS A CARGO 'UGE O COMPAÑERA DO APELLIDO NO	10	NOMBRE DEL EMPLEADOR	0.		8016	NIT.O	APELLIDO	C	FORM PARA ELAB
SELLO	CAM DE COMPEÑE		MUNICIPIO	ANOS		, ,	TIA.	104	LAS	SOM	0.00 0.00 0.00	310 38.6	d a	to HO	COMPAN	A A	EL EMPLE	ONYUGE	LISOSM	i vaka Bulas	TRO EMPL	65	CALLY	PARA RECIBIR FORMULARIO V PARA RECIBIR ELABORE ESTE
	ACION PARMILA	1110	ŏ	ANO	300	Hill	103	8.4	01			131	31	A.51	3	300	ADOR	0	Ž.	: 10.5	EADOR	NOM	CALL T 31 #	117
	MDC AVED	100	,60 2410		1	i.	301	17.G	i di Hini	di.		и 3 401	100 140,10 150,10				JOA JOA	0.0	7 XI	F. 2. W	SALARIO MENSUAL	NOMBRE COMPLETO	44-145	1 - 5
e F			DIR	A DIR			119								COMPLETO		e in Line	MPANE	20	B	MENSUAL	LETO	45	LOS DOC DE SERVIO ARIO UN
FIRMAY SEL	A COLUMN TO THE REAL PROPERTY.		RECCION	RECCIO					ion.	1300			175	let is	de divon		in and	N E R A		RESIDENCIA	EMPLEADOR		4.65	DINERO Y DOCUMENTOS ERVICIOS, SI N UNICAMENTE.
NIT 90 9		ni ki	, (6)	N E X		710	0.10	i yni Tan	in the	100	200	vn c	06 06	1. MO	18 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		23.14 23.14 23.14	<u>s</u>	-	6		1 10 1	MUNICIPIO	
MPCEADOR 90 92.279 11 GW M			Time	ACTA		3		-			100				S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	1 4	911	TRA			IDE RECIB		MEDELLIN	LACION ENE DE
8	>		TELEFONO	3 H	and the state of							,,,,,,,	1100	118	NACIMI AÑO		er e	T R A B A J A		O COMPAÑERA SI ES	SOL CA TERO C	- P4	×	ADOS RECHO
10			0	RMAE	Ø	y marks	1.00	- Abu	N port	and ha	1950	n Allen	MITCHAL	le.	MES CONYUGE		gly T	ain lo		ES		ESTADO CIVIL	262-0	TARLETA DE SERVICIOS, ELABORE RELACIONADOS AL REVERSO. O TIENE DERECHO A SUBSIDIO EN D
FIRMAY CE				N -		153	- 67	-3		Sueres .	- 10 m	_	6	2	COMPAÑE RA (O) PADRE O MADRE	P	15.2			DIFERENTE	ORN	CIVIL 4 5	762-02-02	/ERSO. SIDIO E
CEDULA			BARRIO	OSO			100 100 100 100 100 100 100 100 100 100		4		6.	e manife i	C		HERMANO HUERFANO LIGITI- MO	RENTE	16.00 16.00	BARRIO		A LA DEL	64	NACIM.	d constitute	A SECTION OF THE PROPERTY OF T
FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR		5 () () () () () () () () () (erform.	D E			g. Ven	200	izani	73	E.	D.	And.	5	EXTRA MATRIM. <u>I</u> ADOP- TIVO	S C O	<u>s</u>	RE		TRABAJADOR	No.	SEXO SAL	390.932.279-6	NERO
TRABAJADOR STRANGE			MC.	ESTOS	400	co r-	- 49	13	, 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	4 440	Car.	Sand.	- E-		HIJAS- TRO	CO		RECIBE SUBSIDIO		ADOR	200 .000	SALARIO MENSUAL	12 , 27	AÑO
Con Con			MUNICIPIO			F 2	The second	3	100	Np.	- 10	L.J.	- 16		ESTUDIA	NDI. U OCU	NO O	SUBSIDIO			0		9=6	
10					10.00	1	100	-	1000	1			1	360	U. 191	PAC.				i i		HORAS TRABAJ. DIARIAS	8	DIA