aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901145597	6	DE LA CRUZ TOPOGRAFIAS Y CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CORDIALIDAD	CRA 64D N 86	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3222222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1584903793	9437123980	E	2022/07/26	2022/08/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	8	$2,462,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CORDIALIDAD (6 Afiliados)						$6,000,000	$840,000			$6,000,000	$120,000			$5,908,526	$118,200			$6,000,000	$208,800		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (6 Afiliados)						$6,000,000	$840,000			$6,000,000	$120,000			$5,908,526	$118,200			$6,000,000	$208,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (6 Afiliados)						$6,000,000	$840,000			$6,000,000	$120,000			$5,908,526	$118,200			$6,000,000	$208,800		$0	$0
1	CC	1143426441	ATENCIO SIERRA JAIME DE JESUS	230301	15	$500,000	$60,000	EPS037	15	$500,000	$0	CCF07	15	$454,263	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
2	CC	1143426441	ATENCIO SIERRA JAIME DE JESUS	230301	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
3	CC	1140875232	BRIEVA PASO MANUEL ANTONIO	230301	15	$500,000	$60,000	EPS037	15	$500,000	$0	CCF07	15	$500,000	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
4	CC	1140875232	BRIEVA PASO MANUEL ANTONIO	230301	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
5	PT	1558983	CARRIZO DUARTE REGULO ANTONIO	230201	15	$500,000	$60,000	CCFC55	15	$500,000	$0	CCF07	15	$500,000	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
6	PT	1558983	CARRIZO DUARTE REGULO ANTONIO	230201	15	$500,000	$80,000	CCFC55	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
7	CC	1047216296	GOMEZ MARTINEZ MARCOS ANTONIO	230301	15	$500,000	$60,000	EPS037	15	$500,000	$0	CCF07	15	$500,000	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
8	CC	1047216296	GOMEZ MARTINEZ MARCOS ANTONIO	230301	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
9	CC	1118833981	GUZMAN RIVADENEIRA KEVIN JONIE	230301	15	$500,000	$60,000	CCFC55	15	$500,000	$0	CCF07	15	$500,000	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
10	CC	1118833981	GUZMAN RIVADENEIRA KEVIN JONIE	230301	15	$500,000	$80,000	CCFC55	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
11	CC	1080670317	RUIZ PADILLA JAVIER ENRIQUE	230201	15	$500,000	$60,000	EPS037	15	$500,000	$0	CCF07	15	$500,000	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
12	CC	1080670317	RUIZ PADILLA JAVIER ENRIQUE	230201	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
EMPLEADO				**PENSION**				**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CORDIALIDAD V (5 Afiliados)						$5,000,000	$720,000			$5,000,000	$120,000			$5,000,000	$120,000			$5,000,000	$208,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CORDIALIDAD V (5 Afiliados)						$5,000,000	$720,000			$5,000,000	$120,000			$5,000,000	$120,000			$5,000,000	$208,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)						$5,000,000	$720,000			$5,000,000	$120,000			$5,000,000	$120,000			$5,000,000	$208,800		$0	$0
13	CC	7931696	ACOSTA ROMERO JOSE SANTO	230201	15	$500,000	$60,000	EPS037	15	$500,000	$0	CCF07	15	$500,000	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
14	CC	7931696	ACOSTA ROMERO JOSE SANTO	230201	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
15	CC	18882742	BLANCO RIVERO LUIS EDUARDO	230301	15	$500,000	$60,000	EPS002	15	$500,000	$0	CCF07	15	$500,000	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
16	CC	18882742	BLANCO RIVERO LUIS EDUARDO	230301	15	$500,000	$80,000	EPS002	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
17	CC	9876805	DE LA CRUZ OROZCO ARNOVIS DE JESUS	230201	15	$500,000	$60,000	EPS037	15	$500,000	$0	CCF07	15	$500,000	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
18	CC	9876805	DE LA CRUZ OROZCO ARNOVIS DE JESUS	230201	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
19	CC	7597106	DE LA CRUZ OROZCO LEONIVETH ENRIQUE	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF07	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
20	CC	85082369	RUIZ PAREJO YOHONY ENRRIQUE	230201	15	$500,000	$60,000	EPS037	15	$500,000	$0	CCF07	15	$500,000	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
21	CC	85082369	RUIZ PAREJO YOHONY ENRRIQUE	230201	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
Total			**Afiliados(11)**			$11,000,000	$1,560,000			$11,000,000	$240,000			$10,908,526	$238,200			$11,000,000	$417,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901145597	6	DE LA CRUZ TOPOGRAFIAS Y CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CORDIALIDAD	CRA 64D N 86	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3222222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1584903793	9437123980	E	2022/07/26	2022/08/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	8	$2,462,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$1,560,000	$4,100	$0	$1,564,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$700,000	$1,800	$0	$701,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$860,000	$2,300	$0	$862,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$417,600	$1,100	$0	$418,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$417,600	$1,100	$0	$418,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$238,200	$700	$0	$238,900
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	11	$238,200	$700	$0	$238,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$240,000	$800	$0	$240,800
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	2	$40,000	$200	$0	$40,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$140,000	$400	$0	$140,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$60,000	$200	$0	$60,200
TOTAL				**11**	**$2,455,800**	**$6,700**	**$0**	**$2,462,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800182330	8	VALORES Y CONTRATOS S.A. VALORCON S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JACUR	CARRERA 64 D No. 86-134	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3574300	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1646336166	9438469028	E	2022/08/08	2022/09/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	32	$4,981,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: JACUR (1 Afiliados)																					$10,659,400	$1,812,200			$10,659,400	$1,332,500			$10,659,400	$426,400			$10,659,400		$741,900		$10,659,400	$533,000		$4,846,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (1 Afiliados)																					$10,659,400	$1,812,200			$10,659,400	$1,332,500			$10,659,400	$426,400			$10,659,400		$741,900		$10,659,400	$533,000		$4,846,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$10,659,400	$1,812,200			$10,659,400	$1,332,500			$10,659,400	$426,400			$10,659,400		$741,900		$10,659,400	$533,000		$4,846,000
1	CC	8706660 VELEZ CAMARGO JAVIER ENRIQUE																		25-14	30	$10,659,400	$1,812,200	EPS010	30	$10,659,400	$1,332,500	CCF07	30	$10,659,400	$426,400	14-4	30	$10,659,400	6.960%	$741,900	30	$10,659,400	$533,000	No	$4,846,000
Total		**Afiliados(1)**																				$10,659,400	$1,812,200			$10,659,400	$1,332,500			$10,659,400	$426,400			$10,659,400		$741,900		$10,659,400	$533,000		$4,846,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800182330	8	VALORES Y CONTRATOS S.A. VALORCON S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JACUR	CARRERA 64 D No. 86-134	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3574300	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1646336166	9438469028	E	2022/08/08	2022/09/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	32	$4,981,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,812,200	$50,600	$0	$1,862,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,812,200	$50,600	$0	$1,862,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$741,900	$20,700	$0	$762,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$741,900	$20,700	$0	$762,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$426,400	$11,900	$0	$438,300
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$426,400	$11,900	$0	$438,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,332,500	$37,200	$0	$1,369,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,332,500	$37,200	$0	$1,369,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,800	$9,000	$0	$328,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$319,800	$9,000	$0	$328,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,200	$6,000	$0	$219,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$213,200	$6,000	$0	$219,200
TOTAL				1	$4,846,000	$135,400	$0	$4,981,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900756353	4	SERVINTEGRALES DEL CARIBE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BARRANQUILLA	CALLE 102A 36 41	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3335548	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1589021961	9438482035	E	2022/08/11	2022/08/05	BANCOLOMBIA	0	$25,182,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BARRANQUILLA (80 Afiliados)						$98,648,741	$15,867,100			$98,648,741	$3,940,000			$96,548,755	$3,855,900			$98,648,741	$1,519,000		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO BARRANQUILLA RIESGO 1 (7 Afiliados)						$9,057,438	$1,449,500			$9,057,438	$361,100			$8,457,453	$337,100			$9,057,438	$47,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (7 Afiliados)						$9,057,438	$1,449,500			$9,057,438	$361,100			$8,457,453	$337,100			$9,057,438	$47,500		$0	$0
1	CC	1221977366	CANTILLO MERIÑO MARIA ALEJANDRA	230301	29	$1,111,667	$177,900	EPS037	29	$1,111,667	$44,500	CCF06	29	$1,111,667	$44,500	14-11	29	$1,111,667	$5,900	29	$0	$0
2	CC	1221977366	CANTILLO MERIÑO MARIA ALEJANDRA	230301	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
3	CC	39141124	CANTILLO PINO YESSICA MERCEDES	230301	30	$1,449,094	$231,900	EPS037	30	$1,449,094	$58,000	CCF06	30	$1,449,094	$58,000	14-11	30	$1,449,094	$7,600	30	$0	$0
4	CC	72210346	COBA HERAZO JONIER MANUEL	230301	30	$1,371,884	$219,600	EPS005	30	$1,371,884	$54,900	CCF06	30	$1,371,884	$54,900	14-11	30	$1,371,884	$7,200	30	$0	$0
5	CC	39017208	DULCEY ORTEGA LILIANA ESTHER	25-14	30	$1,491,474	$238,700	EPS010	30	$1,491,474	$59,700	CCF06	30	$1,491,474	$59,700	14-11	30	$1,491,474	$7,800	30	$0	$0
6	CC	1045709502	FUENTES AHUMADA LORAINE ESTHER	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
7	CC	12622012	LOPEZ OROZCO MAXIMO UBALDO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
8	CC	1045682502	WILCHES PADILLA ELIANA MARIA	230301	30	$1,599,985	$256,000	EPS010	30	$1,599,985	$64,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,599,985	$8,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: ASEADORES BARRANQUILLA RIESGO 2 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
9	CC	36593620	CANTILLO PINO ROSA DEL CARMEN	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSEJES SOLEDAD RIESGO 2 (11 Afiliados)						$12,950,251	$2,073,100			$12,950,251	$515,700			$12,950,251	$515,700			$12,950,251	$135,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (11 Afiliados)						$12,950,251	$2,073,100			$12,950,251	$515,700			$12,950,251	$515,700			$12,950,251	$135,200		$0	$0
10	CC	1002208328	BARRAZA CUESTA JAIR DAVID	230301	29	$1,142,581	$182,900	EPS010	29	$1,142,581	$45,800	CCF06	29	$1,142,581	$45,800	14-11	29	$1,142,581	$12,000	29	$0	$0
11	CC	1002208328	BARRAZA CUESTA JAIR DAVID	230301	1	$33,334	$5,400	EPS010	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
12	CC	1129503887	BOHORQUEZ RODRIGUEZ MAURICIO ENRIQUE	230301	28	$1,103,182	$176,600	ESSC07	28	$1,103,182	$44,200	CCF06	28	$1,103,182	$44,200	14-11	28	$1,103,182	$11,600	28	$0	$0
13	CC	1129503887	BOHORQUEZ RODRIGUEZ MAURICIO ENRIQUE	230301	1	$33,334	$5,400	ESSC07	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
14	CC	71983790	CORRALES TRESPALACIOS LIBARDO	230201	30	$1,181,980	$189,200	EPS017	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
15	CC	1140894343	ESTRADA MIRANDA HARLEN STEVEN	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
16	CC	1041777331	GONZALEZ MOLINA MANUEL ENRIQUE	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
17	CC	72206024	LEON CARMELO	25-14	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
18	CC	1043137536	MENCO CARO JUAN CARLOS	25-14	30	$1,181,980	$189,200	EPS010	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
19	CC	72341520	RIVERA FAJARDO HECTOR ALFONSO	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
20	CC	9136693	ROJAS SEQUEDA CRISTINO GUSTAVO	25-14	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
21	CC	1013661310	RUIZ LORAS JUAN DAVID	230201	30	$1,181,980	$189,200	CCFC55	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
22	CC	1005176818	RUIZ RAMOS YEINER ALBEIRO	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJE CAÑO DULCE RIESGO 2 (2 Afiliados)						$2,363,960	$378,400			$2,363,960	$94,600			$2,363,960	$94,600			$2,363,960	$24,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						**$2,363,960**	**$378,400**			**$2,363,960**	**$94,600**			**$2,363,960**	**$94,600**			**$2,363,960**	**$24,800**		**$0**	**$0**
23	CC	1048207586	DE LA ASUNCION DE LA HOZ JOSE LUIS	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS041	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
24	CC	1122813156	MIRANDA AMAYA BREINER	230301	30	$1,181,980	$189,200	CCFC55	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJE PRADO MAR RIESGO 2 (2 Afiliados)						**$2,363,960**	**$378,400**			**$2,363,960**	**$94,600**			**$2,363,960**	**$94,600**			**$2,363,960**	**$24,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						**$2,363,960**	**$378,400**			**$2,363,960**	**$94,600**			**$2,363,960**	**$94,600**			**$2,363,960**	**$24,800**		**$0**	**$0**
25	CC	3725627	DOMINGUEZ VALENCIA ARGENIS RAFAEL	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
26	CC	8638313	RODRIGUEZ VENENCIA FRANCISCO AMADO	25-14	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJE SOLEDAD RIESGO 5 (3 Afiliados)						**$3,545,940**	**$567,600**			**$3,545,940**	**$141,900**			**$3,545,940**	**$141,900**			**$3,545,940**	**$246,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)						**$3,545,940**	**$567,600**			**$3,545,940**	**$141,900**			**$3,545,940**	**$141,900**			**$3,545,940**	**$246,900**		**$0**	**$0**
27	CC	1001914790	FUENTES AHUMADA ALVARO DAVID	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$82,300	30	$0	$0
28	CC	1143258536	GUTIERREZ VILLALOBOS BREYNER STEVENSON	230301	30	$1,181,980	$189,200	CCFC55	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$82,300	30	$0	$0
29	CC	1048070321	RODRIGUEZ FERRER CARLOS ALBERTO	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$82,300	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJES B/QUILLA RIESGO 2 (31 Afiliados)						**$36,277,421**	**$5,806,800**			**$36,277,421**	**$1,451,800**			**$35,010,754**	**$1,401,100**			**$36,277,421**	**$367,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (31 Afiliados)						**$36,277,421**	**$5,806,800**			**$36,277,421**	**$1,451,800**			**$35,010,754**	**$1,401,100**			**$36,277,421**	**$367,300**		**$0**	**$0**
30	CC	8718192	ALVAREZ MENDOZA MIGUEL ANGEL	231001	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
31	CC	1046703311	ANGARITA GUTIERREZ BRYAN ANTONIO	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC24	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
32	CC	72280295	ARAGON GARCIA UBLADO JOSE	230301	30	$1,181,980	$189,200	CCFC55	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
33	CC	85272093	BELEÑO VANEGAS EDWIN ANTONIO	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC24	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
34	CC	72357926	FERNANDEZ GARCIA FELIX FARID	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
35	CC	1045230861	GONZALEZ ANDRADE DEWIN JAVIER	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS005	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
36	CC	72140461	HERNANDEZ HERAZO EDER DE JESUS	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
37	CC	1143225885	INSIGNARES FLOREZ JEAN MICHAEL	230201	30	$1,181,980	$189,200	EPS048	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
38	CC	72329651	INSIGNARES MAZA RAFAEL ANTONIO	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
39	CC	8774851	IZQUIERDO MONTECINO CESAR AUGUSTO	230201	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
40	CC	72272649	MARTINEZ MUÑOZ RONALD YAMIR	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS005	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
41	CC	73560926	MELENDEZ CABALLERO EDILBERTO ENRIQUE	230201	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
42	CC	72252426	MORON VILLADIEGO YOJAN ALEXANDER	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS010	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
43	CC	1045734697	NARANJO SARMIENTO RICARDO JOSE	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC24	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
44	CC	1044427512	NARVAEZ MORA HECTOR LEONARDO	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS017	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
45	CC	8647308	NAVARRO LECHUGA DIONICIO JOSE	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$0	0	$0	$0
46	CC	22531436	NIEBLES UCROS ALBA PATRICIA	230301	28	$1,115,314	$178,500	EPS005	28	$1,115,314	$44,700	CCF06	28	$1,115,314	$44,700	14-11	28	$1,115,314	$11,700	28	$0	$0
47	CC	22531436	NIEBLES UCROS ALBA PATRICIA	230301	2	$66,667	$10,700	EPS005	2	$66,667	$2,700	CCF06	0	$0	$0	14-11	2	$66,667	$0	0	$0	$0
48	CC	72168118	OLASCOAGA CAFIEL ARLEY ISAAC	231001	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
49	CC	8784319	OROZCO VILLA JORGE LUIS	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS010	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
50	CC	72195871	OSORIO YALI MIGUEL ANTONIO	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
51	CC	1002184557	OSPINO BELTRAN IVAN RAFAEL	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS010	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
52	CC	72191928	OSPINO MENDEZ WILLIAN RAFAEL	231001	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
53	CC	1019122330	PACHECO SANTOS MICHEL	230201	30	$1,181,980	$189,200	EPS005	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
54	CC	1063971113	PADILLA RUEDA EGLIS ANDRES	230301	24	$800,000	$128,000	EPS037	24	$800,000	$32,000	CCF06	24	$800,000	$32,000	14-11	24	$800,000	$8,400	24	$0	$0
55	CC	1063971113	PADILLA RUEDA EGLIS ANDRES	230301	6	$200,000	$32,000	EPS037	6	$200,000	$8,000	CCF06	0	$0	$0	14-11	6	$200,000	$0	0	$0	$0
56	CC	1143233675	REALES MEJIA JORGE STIVEN	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS017	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
57	CC	12630974	RIZO SANCHEZ CARLOS ALBERTO	25-14	30	$1,181,980	$189,200	EPS010	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
58	CC	1048934438	SALGADO SALINAS MANUEL	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
59	CC	1043849657	VALENCIA MORENO JOSE MIGUEL	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
60	CC	1129502581	VILLALOBOS VERGEL GESSLER STIVENSON	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS005	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
61	CC	1193456377	VILLALOBOS MARTINEZ STIWAR RAFAEL	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
62	CC	72018099	ZARATE CISNERO CARLOS ENRIQUE	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS042	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJES B/QUILLA RIESGO 4 (3 Afiliados)						**$10,268,840**	**$1,720,400**			**$10,268,840**	**$410,800**			**$10,268,840**	**$410,800**			**$10,268,840**	**$446,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)						**$10,268,840**	**$1,720,400**			**$10,268,840**	**$410,800**			**$10,268,840**	**$410,800**			**$10,268,840**	**$446,800**		**$0**	**$0**
63	CC	19860220	MEJIA GAMEZ JOSE MANUEL	230201	30	$1,281,970	$205,200	EPS002	30	$1,281,970	$51,300	CCF06	30	$1,281,970	$51,300	14-11	30	$1,281,970	$55,800	30	$0	$0
64	CC	8745581	PARDO MALDONADO JESUS SALVADOR	25-14	30	$1,281,970	$205,200	EPS010	30	$1,281,970	$51,300	CCF06	30	$1,281,970	$51,300	14-11	30	$1,281,970	$55,800	30	$0	$0
65	CC	72044836	VILLALOBOS QUINTERO EDUARDO ALFONSO	230301	30	$7,704,900	$1,310,000	EPS037	30	$7,704,900	$308,200	CCF06	30	$7,704,900	$308,200	14-11	30	$7,704,900	$335,200	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJES CANCHA 4 BOCAS RIESGO 2 (2 Afiliados)						**$827,328**	**$132,500**			**$827,328**	**$33,200**			**$760,661**	**$30,500**			**$827,328**	**$8,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						**$827,328**	**$132,500**			**$827,328**	**$33,200**			**$760,661**	**$30,500**			**$827,328**	**$8,100**		**$0**	**$0**
66	CC	3738382	JIMENEZ JIMENEZ HUGO DE JESUS	230301	11	$366,667	$58,700	ESSC07	11	$366,667	$14,700	CCF06	11	$366,667	$14,700	14-11	11	$366,667	$3,900	11	$0	$0
67	CC	1043931895	MARTINEZ MEZA OSCAR EMIRO	230301	10	$393,994	$63,100	EPS037	10	$393,994	$15,800	CCF06	10	$393,994	$15,800	14-11	10	$393,994	$4,200	10	$0	$0
68	CC	1043931895	MARTINEZ MEZA OSCAR EMIRO	230301	2	$66,667	$10,700	EPS037	2	$66,667	$2,700	CCF06	0	$0	$0	14-11	2	$66,667	$0	0	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJES GALAPA RIESGO 2 (10 Afiliados)						**$11,768,269**	**$1,883,700**			**$11,768,269**	**$471,000**			**$11,768,269**	**$471,000**			**$11,768,269**	**$123,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (10 Afiliados)						**$11,768,269**	**$1,883,700**			**$11,768,269**	**$471,000**			**$11,768,269**	**$471,000**			**$11,768,269**	**$123,500**		**$0**	**$0**
69	CC	1002182370	ARZUZA CARPIO JOSE ANDRES	231001	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
70	CC	8640209	BARRAZA RODRIGUEZ PEDRO ARMENGOL	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
71	CC	72233340	CALVO PEREZ ROBINSON DE JESUS	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
72	CC	72281313	COLLANTE ALCAZAR ALEXANDER JULIO	25-14	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
73	CC	1010036575	ERAZO DE AGUAS NEY JANER	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS010	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
74	CC	1042995734	HERRERA RAMIREZ VICTOR ANTONIO	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS005	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
75	CC	1045675075	MADERA TORRES YEISIÑO RAFAEL	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
76	CC	8640503	MERCADO MORAN VICTOR MANUEL	231001	30	$1,169,848	$187,200	ESSC24	30	$1,169,848	$46,800	CCF06	30	$1,169,848	$46,800	14-11	30	$1,169,848	$12,300	30	$0	$0
77	CC	8643683	RUIZ RANGEL EFRAIN EDUARDO	230301	29	$1,142,581	$182,900	ESSC24	29	$1,142,581	$45,800	CCF06	29	$1,142,581	$45,800	14-11	29	$1,142,581	$12,000	29	$0	$0
78	CC	91434018	SANCHEZ NARANJO HECTOR	231001	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJES MALAMBO RIESGO 2 (7 Afiliados)						**$7,091,881**	**$1,135,300**			**$7,091,881**	**$283,900**			**$7,091,881**	**$283,900**			**$7,091,881**	**$74,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (7 Afiliados)						**$7,091,881**	**$1,135,300**			**$7,091,881**	**$283,900**			**$7,091,881**	**$283,900**			**$7,091,881**	**$74,500**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
79	CC	72052309	BARRIOSNUEVO CAMARGO VALDO JOSE	230301	1	$39,400	$6,400	ESSC24	1	$39,400	$1,600	CCF06	1	$39,400	$1,600	14-11	1	$39,400	$500	1	$0	$0
80	CC	72228808	DIAZ ESCALANTE OSCAR JAVIER	230201	30	$1,181,980	$189,200	EPS005	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
81	CC	1043116562	GONZALEZ AMADOR ANTONIO JOAQUIN	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
82	CC	1047048737	MANGA MORALES ELEIDER ANTONIO	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
83	CC	8639770	SALGUERO MANOTAS NICOLAS HUMBERTO	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
84	CC	1045743508	SANTODOMINGO PEREZ JULIO MARIO	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
85	CC	92557511	TARRAZ GOMEZ CARLOS ALBERTO	230301	29	$1,142,581	$182,900	EPS005	29	$1,142,581	$45,800	CCF06	29	$1,142,581	$45,800	14-11	29	$1,142,581	$12,000	29	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJES SALGAR RIESGO 2 (1 Afiliados)						**$1,133,453**	**$181,400**			**$1,133,453**	**$41,400**			**$966,786**	**$34,700**			**$1,133,453**	**$9,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						**$1,133,453**	**$181,400**			**$1,133,453**	**$41,400**			**$966,786**	**$34,700**			**$1,133,453**	**$9,100**		**$0**	**$0**
86	CC	1045758261	GUTIERREZ VILLALOBOS BRAYAN STEVEN	230301	22	$866,786	$138,700	CCFC55	22	$866,786	$34,700	CCF06	22	$866,786	$34,700	14-11	22	$866,786	$9,100	22	$0	$0
87	CC	1045758261	GUTIERREZ VILLALOBOS BRAYAN STEVEN	230301	5	$166,667	$26,700	CCFC55	5	$166,667	$6,700	CCF06	0	$0	$0	14-11	5	$166,667	$0	0	$0	$0
88	CC	1045758261	GUTIERREZ VILLALOBOS BRAYAN STEVEN	230301	3	$100,000	$16,000	CCFC55	3	$100,000	$0	CCF06	3	$100,000	$0	14-11	3	$100,000	$0	3	$0	$0
Total			**Afiliados(80)**			**$98,648,741**	**$15,867,100**			**$98,648,741**	**$3,940,000**			**$96,548,755**	**$3,855,900**			**$98,648,741**	**$1,519,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900756353	4	SERVINTEGRALES DEL CARIBE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BARRANQUILLA	CALLE 102A 36 41	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3335548	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-08	1589021961	9438482035	E	2022/08/11	2022/08/05	BANCOLOMBIA	0	$25,182,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				80	$15,867,100	$0	$0	$15,867,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$1,133,200	$0	$0	$1,133,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$1,739,100	$0	$0	$1,739,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	56	$11,305,200	$0	$0	$11,305,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$1,689,600	$0	$0	$1,689,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				80	$1,519,000	$0	$0	$1,519,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	80	$1,519,000	$0	$0	$1,519,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				80	$3,855,900	$0	$0	$3,855,900
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	80	$3,855,900	$0	$0	$3,855,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				80	$3,940,000	$0	$0	$3,940,000
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	6	$270,600	$0	$0	$270,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$47,300	$0	$0	$47,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	6	$236,100	$0	$0	$236,100
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$47,300	$0	$0	$47,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	11	$544,600	$0	$0	$544,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$141,900	$0	$0	$141,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	15	$666,500	$0	$0	$666,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	$847,600	$0	$0	$847,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$47,300	$0	$0	$47,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	$618,900	$0	$0	$618,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$471,900	$0	$0	$471,900
TOTAL				**80**	**$25,182,000**	**$0**	**$0**	**$25,182,000**

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

SEGUIMIENTO Y MONITOREO ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FECHA	HORA	ÁREA DE TRABAJO	INSUMOS DE LIMPIEZA	RESPONSABLE FIRMA	EPP
01-08-22	7:30	Almacén	Alcohol		Guantes
08-08-22	7:30	Almacén	Alcohol		Guantes
16-08-22	9:30	Almacén	Alcohol		Guantes
22-08-22	7:30	Almacén	Alcohol		Guantes.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

SEGUIMIENTO Y MONITOREO ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FECHA	HORA	ÁREA DE TRABAJO	INSUMOS DE LIMPIEZA	RESPONSABLE FIRMA	EPP
01-08-22	8:00	Oficina.	Alcohol		Guantes
08-08-22	8:00	Oficina.	Alcohol		Guantes
16-08-22	8:00	Oficina.	Alcohol		Guantes
22-08-22	8:00	Oficina.	Alcohol		Guantes.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecopsagua Mallorquín.

Fecha / Período: 01 al 06 de agosto del 2022

Nombre del Operador: Jose Atencio

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra

Cargo: Aguadiente.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1

Proyecto: Ecoparque de Mallorquín

Fecha / Período: 08 al 13 de agosto del 2022.

Nombre del Operador: Jose Atencio



	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Jaramillo.

Cargo: Ayudante.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.278-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Periodo: 15 al 20 de agosto del 2022.

Nombre del Operador: Jose Atencio

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra.

Cargo: Ayudante.

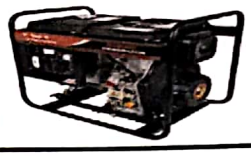
Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.275-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecopargue Kellogsón.

Fecha / Período: 22 al 27 de agosto del 2022

Nombre del Operador: Jose Atencio.

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra.

Cargo: Ayudante.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1

Proyecto: Ecopetrol de Mallorquín.

Fecha / Período: 01 al 06 de agosto del 2022.

Nombre del Operador: Jose Alencio



	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Alencio Sierra.

Cargo: Ayudante.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecopetrol de Mallorquín.

Fecha / Periodo: 08 al 13 de agosto del 2022.

Nombre del Operador: Jose Atencio.

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra.

Cargo: Ayudante.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Empalme de Mallorquín.

Fecha / Período: 15 al 20 de agosto del 2022.

Nombre del Operador: Jose Atencio.

	ITEM 1	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra.

Cargo: Ayudante.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Periodo: 22 al 27 de agosto del 2022.

Nombre del Operador: Jose Atencio.

ITEM 1		LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	Terreno estable, nivelado o equipo asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Encendido - apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tubo de escape	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero instrumentos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Protector elementos giro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Uniones, acoples y mangueras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Aparejo de enganche o tiro	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Zapata de estabilización	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Llantas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Torre iluminación asegurada	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Manubrio o rueda del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Sistema de ecualización y viraje del trompo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Extintor 10 libras ABC	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Señalización área restringida	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Kit tanqueo o derrame combustibles (plástico, bomba manual (manivela), balde, arena, recogedor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Puesta a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Otros, cuál?:															

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra.

Cargo: Ayudante.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INGRESO Y NOVEDADES DE PERSONAL VINCULADO AL PROYECTO

FECHA DE ACTUALIZACION:

PROYECTO: CONTRATO DE OBRA NO. EDU-561-2021 – INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÓN INTEGRAL DE LA CIÉNAGA DE MALLORQUÍN EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA

No.	C.C	NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CARGO	FECHA DE INGRESO A OBRA	FECHA RETIRO DE OBRA	DÍAS COTIZADO EN EL PERIODO	AFILIACIÓN			EXAMEN OCUPACIONAL	AREA DE TRABAJO	EMPRESA Y/O CONTRATISTA
															ARL	EPS	AFP			
1	72.180.332	ELIAS SAMUEL	GALVAN	LASCARRO	50	M	SEPARADO	Calle 14 # 20 - 227	LA PLAYA	3017151832	TOPOGRAFO	9/01/2022			SURA	MUTUAL SER	PORVENIR	OK		De la Cruz Topografia
2	1.140.875.232	MANUEL ANTONIO	BRIEVA	PASO	27	M	UNION LIBRE	Carrera 11b # 17 - 24	LOS ANGELES	3177760494	TOPOGRAFO			15	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	OK		De la Cruz Topografia
3	1.047.216.296	MARCO ANTONIO	GOMEZ	MARTINEZ	35	M	UNION LIBRE	Calle 90a # 7 - 39	EL BOSQUE	3125289236	CADENERO	9/01/2022			SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	OK		De la Cruz Topografia
4	85.082.369	YOHONY ENRIQUE	RUIZ	PAREJO	47	M	UNION LIBRE	CALLE 68 # B1 - 58	SOLEDAD	3023120481	TOPOGRAFO			15	SURA	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	OK		De la Cruz Topografia
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				

FLOTANTE **RETIRO** **INGRESO**

	ELABORÓ	DILIGENCIÓ
FIRMA		
NOMBRE	Diana Daza	Diana Daza
CARGO	Residente SST	Residente SST

CONSORCIO JGO MALLORQUÍN
NIT: 901.501. 273- 2

INGRESO Y NOVEDADES DE PERSONAL VINCULADO AL PROYECTO

FECHA DE ACTUALIZACION:

PROYECTO: CONTRATO DE OBRA NO. EDU-561-2021 – INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÓN INTEGRAL DE LA CIÉNAGA DE MALLORQUÍN EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA

No.	C.C	NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CARGO	FECHA DE INGRESO A OBRA	FECHA RETIRO DE OBRA	DÍAS COTIZADO EN EL PERIODO	AFILIACIÓN			EXAMEN OCUPACIONAL	AREA DE TRABAJO	EMPRESA Y/O CONTRATISTA
															ARL	EPS	AFP			
1	7.693.002	CARLOS LEONARDO	DUSSAN	GARCIA	49	M	CASADO	Calle 93 # 71 - 117	VILLA CAROLINA	3157227330	INGENIERO AMBIENTAL			30	SURA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	OK		TEMPO COLBA
2	1.143.130.109	DEIVIS RICARDO	ZUÑIGA	CASTRO	30	M	CASADO	Cra 9e # 54 - 34	CIUDADELA MILITANA	3006344221	CONDUCTOR			30	SURA	SALUD TOTAL	PROTECCION	OK		TEMPO COLBA
3	8.706.660	JAVIER ENRIQUE	VELEZ	CAMARGO		M	CASADO		SALGAR	3164516710	DIRECTOR DE OBRA			30	COLPATRIA	SURA	COLPENSIONES			VALORES Y CONTRATADOS S.A
4	1.123.991.100	JHORVIS JOVAN	DE LUQUE	ARIZA	35	M	CASADO	Cra 52 # 116 - 140	VILLA SANTOS	3017722944	INGENIERO RESIDENTE			30	SURA	SURA	PORVENIR	OK		TEMPO COLBA
5	72.340.503	JOSE GREGORIO	ATENCIO	SIERRA	37	M	UNION LIBRE	Calle 3 # 5 - 30	PALERMO	3215565244	OFICIOS VARIOS	18/01/2022			SURA	SURA	PROTECCION	OK		TEMPO COLBA
6	72.215.192	LUIS ALBERTO	NUÑEZ	HERNANDEZ	49	M	CASADO	Calle 56b # 1a - 75	CIUDAD PARAISO	3043194232	OFICIOS VARIOS			30	SURA	SALUD TOTAL	COLFONDOS	OK		TEMPO COLBA
7	1.140.828.816	MARYURIS DEL CARMEN	LOZANO	GARCIA	31	F	CASADA	CRA 34 # 59 - 32	GAVIOTAS	3016952645	SST	11/01/2022	19/02/2022		SURA	SURA	COLPENSIONES	OK		TEMPO COLBA
8	1.140.888.631	MELISSA	RAMIREZ	AHUMADA	25	F	SOLTERA	CALLE 79B # 42 - 322	CIUDAD JARDIN	3125633534	INGENIERA ADMINISTRATIVA Y CALIDAD	11/01/2022			SURA	FAMISANAR	PROTECCION	OK		TEMPO COLBA
9	1.083.020.901	ANDREA CAROLINA	MAIGUEL	RAMOS	25	F	SOLTERA				SOCIOLOGA		10/03/2022		SURA	NUEVA EPS	PORVENIR			TEMPO COLBA
10	1.129.572.070	EDER ENRIQUE	AGAMEZ	SALAS		M	UNION LIBRE				OPERADOR		26/02/2022		SURA	SALUD TOTAL	COLFONDOS	OK		TEMPO COLBA
11	1.098.648.986	DIANA MARCELA	DAZA	BECERRA	34	F	SOLTERA	CRA 8B No. 53A-26	HIPODROMO	3174768779	RESIDENTE SST	26/02/2022			SURA	SURA	COLPENSIONES	OK		TEMPOCOLBA
12	1.005.680.047	ISABELLA	MONTERROZA	VASQUEZ	22	F	SOLTERA	CRA 90 No. 248	CARIBE VERDE	3116496487	PSICOSOCIAL	10/02/2022			SURA	SANITAS	PORVENIR	OK		TEMPOCOLBA
13	72.289.751	ALVARO ENRIQUE	MARTES	ORTEGA	25	M	SOLTERO			3025874689	SOCIOLOGO	1/03/2022			SURA	SURA				TEMPOCOLBA
14	1.044.433.835	GERMAN	ECHEVERRIA	BARRAZA	23	M	SOLTERO	CRA 10 # 8-34	LA PLAYA	3015261755	AYUDANTE	6/04/2022			SURA	COSALUD		OK	OBRA	TEMPOCOLBA
15	112.623.242	CARLOS	FERNANDEZ	PEÑA	54	M	UNION LIBRE	CRA 16 # 53-28	LAS COLONIAS	3114008286	ALMACENISTA	9/04/2022			SURA	SALUD TOTAL	COLFONDOS	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
16	1.444.618	JUAN CARLOS	BERMUDEZ	RAMIREZ	42	M	UNION LIBRE		LA PLAYA	3207485842	OFICIAL	1/04/2022			SURA	FAMISANAR		OK	OBRA	TEMPOCOLBA
17	1.001.853.973	CAMILO ANDRES	TOLEDO	VIÑA	19	M	SOLTERO	CRA 86 # 108-91	LAS FLORES	3148551664	AYUDANTE	10/04/2022			SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
18	79.244.484	PEDRO	PAMPLONA	SUAREZ	52	M	UNION LIBRE			3502760678	MAESTRO	1/04/2022			SURA	FAMISANAR	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
19	1.020.825.448	JULIAN FRANCISCO	PAMPLONA	LEAL	25	M	UNION LIBRE			3103411231	OFICIAL	1/04/2022			SURA	FAMISANAR	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
20	1.122.627.267	HARLEY	RODRIGUEZ	RAMIREZ	27	M	UNION LIBRE				OFICIAL	1/04/2022			SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
21	1.143.160.286	JONATHAN	MONTERO	REYES	39	M	UNION LIBRE	CRA 96 # 104-32	LAS VALVINAS	3117721522	OFICIAL	9/04/2022			SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
22	1.083.432.476	MARLON	MERIÑO	AFERAZO	19	M	CASADO		LAS FLORES		AYUDANTE	6/04/2022			SURA	COSALUD		OK	OBRA	TEMPOCOLBA
23	85.487.023	DAIRON	ALVAREZ	VEGA	45	M	SOLTERO	CRA 56 # 56A	LAS COLONIAS	3002896341	OFICIAL	6/04/2022			SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
24	72.311.170	JIMMY	PEREZ	DE LA HOZ	45	M	UNION LIBRE	CRA 12 # 13-28	LA PLAYA	3004141361	AYUDANTE	11/04/2022	5/08/2022		SURA	MUTUAL SER	COLFONDOS	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
25	80.470.077	NEVARDO	MENDIVELSO		49	M	UNION LIBRE			3124118005	OFICIAL	1/04/2022			SURA	FAMISANAR	COLPENSIONES	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
26	12.448.524	JESUS ENRIQUE	FREILEY	ALTONA	47	M	CASADO	CLLE 51B # 1B-54	SOLEDAD	3135016402	AYUDANTE	6/04/2022			SURA	SURA		OK	OBRA	TEMPOCOLBA
27	1.046.692.562	CAMILO	ANGULO	AVILA	20	M	SOLTERO	CRA 17 SUR # 90-349	LAS GRANJAS	3122821528	AYUDANTE	19/04/2022			SURA	MUTUAL SER		OK	OBRA	TEMPOCOLBA
28	1.002.231.148	JESUS	OJEDA	ATENCIO	28	M	UNION LIBRE	CLLE12 # 10-52	LA PLAYA		AYUDANTE	18/04/2022	5/08/2022		SURA	MUTUAL SER	PROTECCION	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
29	7.213.589	JUAN BAUTISTA	KLEE	BORREGOS	57	M	CASADO	CRA 15A # 6-78	LALUZ	3005246702	OFICIAL DE CARPINTERIA	20/04/2022			SURA	NUEVA EPS	COLFONDOS	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
30	1.044.424.000	SAITH	MARTINEZ	SUAREZ	37	M	UNION LIBRE	CRA 10 # 9-11	LA PLAYA	3004203419	AYUDANTE	11/04/2022	5/08/2022		SURA	MUTUAL SER	COLPENSIONES	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
31	1.006.534.231	CRISTIAN DAVID	OSMA	RAMIREZ	19	M	SOLTERO		LA PLAYA	3147947698	AYUDANTE	3/04/2022			SURA	SURA		OK	OBRA	TEMPOCOLBA
32	3.747.881	ENERGIO	ECHEVERRIA	MARRIAGA	47	M	SOLTERO	CLLE 10 # 8-62	LA PLAYA	3043858288	AYUDANTE	23/05/2022			SURA	MUTUAL SER	PROTECCION	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
33	1.001.799.346	SAMIR	ALTAMAR	AGUAS	20	M	UNION LIBRE		CARIBE VERDE	3243199724	AYUDANTE	11/05/2022			SURA	COSALUD	COLPENSIONES	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
34	1.001.916.650	JESUS ANTONIO	JULIO	JINETE	27	M	UNION LIBRE	CLLE 413 # 7A-60	PALO ALTO	3243160085	AYUDANTE	11/05/2022			SURA	CAJACOPI	COLFONDOS	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
35	72.436.706	JAIR	PACHECO	COLLANTES	37	M	UNION LIBRE	CLLE 5	LA BENDICIÓN DE DIOS	3224996171	AYUDANTE	11/05/2022			SURA	SALUD TOTAL	PROTECCION	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
36	72.433.726	LUIS CARLOS	CANTILLO	SUARES	35	M	UNION LIBRE			3138103448	AYUDANTE	22/08/2022			SURA	FAMISANAR	PROTECCION	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
37	4.993.994	ENOT	SALAMANCA	SAN JUANELO	38	M	UNION LIBRE			3206067734/ 3045457762	AYUDANTE	19/08/2022			SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
38	1.007.199.359	GEOVANNY	OROZCO	CHAMORRO	37	M	UNION LIBRE			3003827975	AYUDANTE	19/08/2022			SURA	MUTUAL SER	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
39	1.066.521.696	JASIER	ANAYA	VILORIA		M	UNION LIBRE			3244628466	AYUDANTE	18/08/2022			SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
40	73.430.296	DIOMAR ENRIQUE	BUELVAS	BUELVAS		M	UNION LIBRE			3116406998/3 046656229	AYUDANTE	5/08/2022			SURA	CAJACOPI	PROTECCION	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
41	1.140.844.701	JAIDER	DE LA ROSA	CARPIO		M	UNION LIBRE			3103947552	AYUDANTE	5/08/2022			SURA	FAMISANAR	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
42	1.045.713.541	MARLON ORLANDO	DOSCUVICHE	SANCHEZ		M	UNION LIBRE			3116406998	AYUDANTE	5/08/2022			SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
43	100.563.945	OMAR DANIEL	MEJIA	HERNANDEZ		M	UNION LIBRE			300271639373 /0160091 38	AYUDANTE	5/08/2022			SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA

FLOTANTE **RETIRO** **INGRESO**

	ELABORÓ	DILIGENCIÓ
FIRMA		
NOMBRE	Diana Daza	Diana Daza
CARGO	Residente SST	Residente SST

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN

INGRESO Y NOVEDADES DE PERSONAL VINCULADO AL PROYECTO

FECHA DE ACTUALIZACION:

PROYECTO: CONTRATO DE OBRA NO. EDU-561-2021 – INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÓN INTEGRAL DE LA CIÉNAGA DE MALLORQUÍN EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA

No.	C.C	NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CARGO	FECHA DE INGRESO A OBRA	FECHA RETIRO DE OBRA	DÍAS COTIZADO EN EL PERIODO	AFILIACIÓN			EXAMEN OCUPACIONAL	AREA DE TRABAJO	EMPRESA Y/O CONTRATISTA
															ARL	EPS	AFP			
1	72.168.118	ARLEY ISAAC	OLASCOAGA	CAFIEL	51	M	UNION LIBRE	CRA 13 # 10 - 24	LA PLAYA	3002688533	CONSERJE			30	SURA	SALUD TOTAL	COLFONDOS	OK		SERVINTEGRALES
2	1.044.427.512	HECTOR LEONARDO	NARVAEZ	MORA	30	M	SOLTERO	CRA 51B DIAGONAL UNI DEL NORTE	CORREDOR UNIVERSITARIO	3016528261	CONSERJE	13/01/2022			SURA	FAMISANAR	PORVENIR	OK		SERVINTEGRALES
3	1.045.743.508	JULIO MARIO	SANTOMINGO	PEREZ	26	M	UNION LIBRE	CLL 90 # 4 SUR 36	SANTA MARIA	3043733097	CONSERJE			30	SURA	NUEVA EPS	PORVENIR			SERVINTEGRALES
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				

FLOTANTE — RETIRO — INGRESO

	ELABORÓ	DILIGENCIÓ
FIRMA		
NOMBRE	Diana Daza	Diana Daza
CARGO	Residente SST	Residente SST

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN

INGRESO Y NOVEDADES DE PERSONAL VINCULADO AL PROYECTO

FECHA DE ACTUALIZACION:

PROYECTO: CONTRATO DE OBRA NO. EDU-561-2021 – INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÓN INTEGRAL DE LA CIÉNAGA DE MALLORQUÍN EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA

No.	C.C	NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CARGO	FECHA DE INGRESO A OBRA	FECHA RETIRO DE OBRA	DÍAS COTIZADO EN EL PERIODO	AFILIACIÓN			EXAMEN OCUPACIONAL	AREA DE TRABAJO	EMPRESA Y/O CONTRATISTA
															ARL	EPS	AFP			
1	7.595.499	CARLOS MANUEL	PERTUZ	CABARCAS	52	M	CASADO	Cra 12 # 3 - 45	3 DE MAYO	3207908236	OPERARIO			30	SURA	NUEVA EPS	COLPENSIONES	OK		JAMAQ
2	10.782.301	JOSE MARIO	JIMENEZ	VELEZ	37	M	CASADO	Cra 50b # 03 - 75	PRADO	3005073509	OPERARIO		26/02/2022		SURA	SANITA	COLFONDOS	OK		JAMAQ
3	1.089.924.463	JHOLMANS CRISTIAN	ALEGUYAR			M	SOLTERO		SOLEDAD	300-532-0699	OPERARIO	23/04/2022			SURA	SURA	PORVENIR	OK		JAMAQ
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				

FLOTANTE | RETIRO | INGRESO

	ELABORÓ	DILIGENCIÓ		
FIRMA				
NOMBRE	Diana Daza	Diana Daza		
CARGO	Residente SST	Residente SST		

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.505.275-2

INGRESO Y NOVEDADES DE PERSONAL VINCULADO AL PROYECTO

FECHA DE ACTUALIZACION:

PROYECTO: CONTRATO DE OBRA NO. EDU-561-2021 – INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÓN INTEGRAL DE LA CIÉNAGA DE MALLORQUÍN EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA

No.	C.C	NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CARGO	FECHA DE INGRESO A OBRA	FECHA RETIRO DE OBRA	DÍAS COTIZADO EN EL PERIODO	AFILIACIÓN			EXAMEN OCUPACIONAL	AREA DE TRABAJO	EMPRESA YO CONTRATISTA
															ARL	EPS	AFP			
1	73.269.466	ALBERTO ALFONSO	LLERENA	OSPINO	44	M	UNION LIBRE	Cra2 # 61 - 63	CALAMAR	3126044991	OPERADOR			30	SURA	NUEVA EPS	PROTECCIÓN			BYB PILOTAJES
2	73.575.878	CAMILO ENRIQUE	PUELLO	CARMONA	45	M	CASADO		LAS FLORES	3115876002	AYUDANTE	12/01/2022			SURA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	OK		BYB PILOTAJES
3	73.205.797	CARLOS FERNADO	PUELLO	CARMONA	37	M	SOLTERO		LAS FLORES	3022054893	AYUDANTE	6/01/2022			SURA	CAJACOPI	PORVENIR	OK		BYB PILOTAJES
4	72.161.506	DAGOBERTO	GUZMAN	RODRIGUEZ	53	M	UNION LIBRE	Calle 3 # 5A 31	PALERMO	3135299253	CAPATAZ			30	SURA	NUEVA EPS	COLFONDOS			BYB PILOTAJES
5	1.043.121.528	DIEGO ANDRES	GUZMAN	BERTEL	18	M	SOLTERO	Calle 3 # 5A 31	PALERMO	3135299253	OFICIAL			30	SURA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	OK		BYB PILOTAJES
6	85.372.581	FRANCISCO JAVIER	CHAMORRO	URANGO		M						19/01/2022			SURA	MUTUAL SER	PROTECCIÓN	OK		BYB PILOTAJES
7	1.129.532.711	GEOVANNY ENRIQUE	ALANDETE	ROBLES		M						21/01/2022			SURA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN			BYB PILOTAJES
8	1.047.389.798	GEOVANNY	PUELLO	ACUÑA	37	M	SOLTERO		LAS FLORES	3117954943	SOLDADOR	6/01/2022	15/01/2022		SURA	COOSALUD				BYB PILOTAJES
9	92.275.796	JOSE FULGENCIO	CONTRERAS	MONTEROSA	55	M	CASADO		LA PLAYA	3137226156	INSPECTOR DE OBRA			30	SURA	SANITA	PROTECCIÓN	OK		BYB PILOTAJES
10	1004130948	JOSE LUIS	BELTRAN	CHAVERA	27	M	SOLTERO	Calle 2 # 5a - 45	PALERMO	3233206524	SOLDADOR	14/12/2021	15/01/2022	18	SURA	FAMISANAR	PORVENIR			BYB PILOTAJES
11	72.338.009	LUIS EDUARDO	GARCIA	MARTINEZ	38	M	UNION LIBRE	Carrera 8 # 19 - 49	SIMON BOLIVAR	3023476177	AYUDANTE	8/01/2022			SURA	MUTUAL SER	COLPENSIONES	OK		BYB PILOTAJES
12	1.042.446.820	OSNAIDER ENRIQUE	ECHEVERRIA	GARCIA	28	M	UNION LIBRE	Calle 3 # 5 - 39	PALERMO	3206935276	AYUDANTE	12/12/2021			SURA	CAJACOPI	PORVENIR	OK		BYB PILOTAJES
13	1.004.131.184	RAMON ALBERTO	GARCIA	FERRER	32	M	SOLTERO	Calle 3 # 5 - 39	PALERMO	3044414401	AYUDANTE	12/01/2022			SURA	CAJACOPI	PORVENIR	OK		BYB PILOTAJES
14	1.002.235.350	RUBEN DARIO	GUERRERO	VILLANUEVA		M						17/01/2022			SURA	NUEVA EPS	COLFONDOS	OK		BYB PILOTAJES
15	8.498.166	WEIMAR RAFAEL	SANJUAN	URBINA		M						21/01/2022			SURA	MUTUAL SER	PORVENIR	OK		BYB PILOTAJES
16	73.106.539	WILFRIDO JOSE	PEREZ	DIAZ	59	M	UNION LIBRE		LAS FLORES	3137482326	OPERADOR	6/01/2022			SURA	MUTUAL SER	PORVENIR	OK		BYB PILOTAJES
17	1.080.013.243	ALEXANDER	LLANOS	RODRIGUEZ		M						1/03/2022			SURA					BYB PILOTAJES
18	1.042.428.549	FABIO NELSON	ARAUJO	NIEBLES		M						1/03/2022			SURA					BYB PILOTAJES
19	1.007.900.169	LUIS FERNANDO	VILLANUEVA	MUÑOZ		M						1/03/2022			SURA					BYB PILOTAJES
20	1.043.587.985	WILSON ENRIQUE	PEREZ	REALES		M						1/03/2022			SURA					BYB PILOTAJES
21	1.042.449.279	JULIO	CANTILLO	SUAREZ	25	M	UNION LIBRE	CALLE 1B # 14 45	LA LOMA	3044515451	AYUDANTE				SURA	NUEVA EPS	PORVENIR		OBRA	BYB PILOTAJES
22	1.193.436.313	WILSON DOSANTOS	SAUMETH	CHAVEZ		M						12/04/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
23	1.193.436.317	JAIME JOSE	SAUMETH	MENDOZA		M						12/04/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
24	1.007.187.391	JASSIR ENRIQUE	MARENCO	ROJANO		M						19/04/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
25	3.817.768	GEOVANIS	RUIZ	SOTO		M						19/04/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
26	73.268.775	ELIECER	JIMENEZ	TORRES		M						21/04/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
27	1.044.910.911	EDWIN	RODRIGUEZ	HERNANDEZ		M						19/04/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
28	1.043.130.200	ALBENIS	DÍAZ	BARRIOS	21	M	UNION LIBRE	CALLE 14 # 15A - 73	JUAN DOMINGUEZ	3016529913	AYUDANTE	9/05/2022			SURA	NUEVA EPS			OBRA	BYB PILOTAJES
29	1.008.010.128	ORLANDO	CANTILLO	SANDOVAL	36	M	UNION LIBRE	CALLE 10 # 19A - 24	SIETE DE ABRIL	3045286754	AYUDANTE	9/05/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
30	72.436.026	JOSE LUIS	LLANOS	GUERRERO	37	M	CASADO	CRA 13 # 13 - 85	CARRISAL	3013954864	AYUDANTE	23/05/2022			SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR		OBRA	BYB PILOTAJES

FLOTANTE **RETIRO** **INGRESO**

	ELABORÓ	DILIGENCIÓ
FIRMA		
NOMBRE	Diana Daza	Diana Daza
CARGO	Residente SST	Residente SST

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

FT-SST-004 – Versión 02 – Fecha: 16/02/2021

Encabezado

FECHA DE INICIO: DIA (dd) 16 MES (mm) 08 AÑO (aa) 22

PERMISO VÁLIDO HASTA: DIA (dd) 20 MES (mm) 08 AÑO (aa) 22

Nº de permiso

EMPRESA EJECUTORA: Frente de Aseo.

ÁREA O LUGAR: Ecoparque Mallorquín.

HORA DE INICIO 7:30 a.m.

HORA DE FINALIZACION 6:00 p.m.

ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldadura.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Equipo de Soldadura.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☑ NO ☐

1	Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
	¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
	¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente?	✓		
	¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
	¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	✓		
	¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
	¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
	¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?		✓	
	¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
	¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
	Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
	¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
	Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
	¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
	¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
	¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
	¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
	¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?		✓	
	¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?		✓	
	¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			

2	Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
	¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
	El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
	Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas	✓		
	El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura			✓

3	Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
	Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas	✓	
	Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador	✓	
	He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar	✓	
	Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

4	Requerimientos adicionales		
	1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura.	SI ☐	NO ☑
	2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados.	SI ☐	NO ☑
	3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo?	SI ☐	NO ☑
	¿Cuales?		

5	Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)	Marque con "X" según aplique
	¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☐	
	¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☐	
	¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)	

6	Firmas Emisión y Revalidaciones	Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)
	COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	**EJECUTOR:** Personalmente declaro que: ☑ El trabajo ha sido terminado ☑ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras ☑ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales
	COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.	
	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O C.C. / EMISOR. FIRMA Y REGISTRO O C.C.	**EMISOR:** Personalmente he verificado que: ☑ El área queda limpia y libre de desechos y materiales ☑ Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo ☑ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE
	Elvis Palacio 1174510098 / Diana Cora Bello. 1098648686.	**OBSERVACIONES:**
	Darwin Barandica 5328946	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

FT-SST-004 – Versión 02 – Fecha: 16/02/2021

Encabezado

FECHA DE INICIO:	DÍA (dd): 22	MES (mm): 08	AÑO (aa): 22	PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd): 27	MES (mm): 08	AÑO (aa): 22.	Nº de permiso
EMPRESA EJECUTORA:	Ecoparque de Piedras S.A.			HORA DE INICIO	7:30 AM.		
ÁREA O LUGAR:	Frente de Trabajo			HORA DE FINALIZACION	6:00 PM.		
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Soldadura.						
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:							

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [✓] NO [ ]

1	Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
	¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
	¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente?	✓		
	¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
	¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	✓		
	¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
	¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
	¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?		✓	
	¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
	¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
	Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
	¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
	Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
	¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
	¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
	¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
	¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
	¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	✓		
	¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?		✓	
	¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

2	Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
	¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carneza, delantal)?	✓		
	El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
	Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
	El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			✓

3	Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
	Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
	Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
	Ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	✓	
	Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

4	Requerimientos adicionales		
	1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura.	SI [ ]	NO [✓]
	2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados.	SI [ ]	NO [✓]
	3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo?	SI [ ]	NO [✓]
	¿Cuales?		

5	Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)	Marque con "X" según aplique
	¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [✓]	
	¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [✓]	
	¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)	

6	Firmas Emisión y Revalidaciones	Cierre (Indique "SÍ" o "NO" en cada casilla)
	COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	**EJECUTOR:** Personalmente declaro que:
		[✓] El trabajo ha sido terminado
		[✓] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
	COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.	[✓] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales
	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.	EMISOR. FIRMA Y REGISTRO O C.C.
	ELVIS PALENCIA 1129510098	Diana Ortiz Bermudez. C.C. 1'098.648.986
	Ramón Bermudez 5328496	**EMISOR:** Personalmente he verificado que:
		[✓] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
		[✓] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
		[✓] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE
		OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PERMISO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
	TRABAJO DE ALTO RIESHGO	Asesor externo	Coordinador HSEQ	Sub-Gerente

CODIGO: RE-SG-046	VERSION 001	PAGINA 1 DE 2

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE TRABAJO QUE YA A REALIZAR

TRABAJO EN FRIO ____ ESPACIO CONFINADO ____ TRABAJOS EN CALIENTE ✓ IZAJE DE CARGAS ✓

ENERGIAS PELIGROSAS ____ TRABAJO EN ALTURAS ✓

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se se debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 01 MES 08 AÑO 22 HORA 07:00 | Validez del permiso: Desde: D M A 01-08-22 Hasta: D M A 07-08-22

Área o Lugar: Cooprogreso cienaga de Mallorquin

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
José Solos	Soldador	Carlos Pulido	Ayudante
Elver Guerrero	Ayudante	Wilfredo perez	Operador
Elver Jimenez	Ayudante	Alberto Flores	Operador

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	NA
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rígida y uniforme?			✓
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?	✓		
¿Las escalerasy guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?			✓
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	NA
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: ABC	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		

ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en espacios confinados?			✓
Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizara el trabajo			✓
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			✓
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido Sulfhídrico "H2S" (Mín.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM).			✓

Escaneado con CamScanner

Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?			✓	Se cuenta con la iluminación requerida para realizar trabajos dentro del espacio confinado (lampara antiexplosiva)?			
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			✓	Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de personal diferente al que ejecuta y supervisa los trabajos?			
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓			Se ha asignado a un vigía para que este afuera del espacio confinado? Nombre del vigía: _____			
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo			
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?	✓			¿Existe algún mecanismo de comunicación entre el vigía y las personas que están al interior del espacio confinado tales como radios, señales, etc?			
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓			Existe un procedimiento por escrito para retirar al personal que esta dentro del espacio confinado, en caso de una emergencia? El personal que realiza la actividad, conoce como actuar en caso de emergencia?			
IZAJE DE CARGAS	**SI**	**NO**	**NA**	**ENERGIAS PELIGROSAS**	**SI**	**NO**	**NA**
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga	✓			¿Se han identificado todas las fuentes de energía?			
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?	✓			¿Se ha identificado algun otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energia ?			
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grua que realizara el izamiento de la carga?	✓			¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energia , principales y secundarias?			
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga ? ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?	✓			¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo despues de apagado el dispositivo?			
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje	✓			¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las líneas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje	✓			¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.	✓			Se indico en el permiso de trabajo la existencia de líneas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta mínimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				Si la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga mínimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS, PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición		**Hora de la medición**		
Variables de Control	**Valor tomado**	**APTO**	**NO APTO**	**OBSERVACIONES**
Oxigeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhídrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma José Contreras M Capitan u Oficial del área en donde se realiza el trabajo	Nombre Apellido y Firma Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL DEPARTAMENTO HSEQ PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO DISPONIBLE PARA AUDITORIAS.

ESTE PERMISO DE TRABAJO ES VALIDO POR UN PERIODO MAXIMO DE 24 HORAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUIN NIT: 901.501.279-3	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera — No. PERMISO DE TRABAJO:

CENTRO DE TRABAJO: Ecopongue Ciénaga de M. — AREA Y/O LUGAR: Tierra

FECHA DE INICIO: — FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: — FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, Equipo de Oxicorte, planta Electrica, maquina de Soldar

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: casco, gafas, guantes, Camisa, pantalon, botas pantanera y de cuero

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ✓ — ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ✓

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	El pilote se traslada por Agua y luego por tierra hasta el sitio de Hinca, luego se Amarra con guaya Se Iza hasta quedar metido en la torre, se engarra, se alinea y se nivela para empezar con la actividad de Hinca con pesa de Caida Libre.	Volcamiento del Eq, machucones, golpes, traumas, Heridas abiertas y cerradas, Atrapamiento, aplastamiento, muerte, Insolación, brotes roquiños	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspección diaria de Equipos, uso adecuado de Epp, uso de Alcohol, buena Hidratación.
Soldadora y Oxicorte	Esta actividad se realiza cuando hay daños, reparación o fabricación de Equipos de pilotajes Se Cuenta con una planta Electrica y maquinas para Soldar tipo Inversor, igual manera con el Equipo de oxicorte	Quemaduras, golpes, machucones, Atrapamiento, Aplastamiento, traumas, Inhalación de humos metalicos Cegera.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	revisión Diaria de maquinas y planta, Cables Equipo de Soldar, uso adecuado de Epp.
Trabajo en Altura	El trabajo en altura a desempeñar es al momento de la Hinca o cuando hay que hacer un Cambio de guaya o ajuste de la torre, El torrero sube y baja la torre de 14 mts ya sea por soltar o amarrar las pesa cada vez.	Caida desde la altura, Atrapamiento, Aplastamiento, muerte, golpes, traumas, Fracturas.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Inspección diaria a Equipo de trabajo en altura, Uso de la Línea de vida, uso adecuado de Epp.

Líder del grupo de trabajo			Revisado por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o Líder)		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
José Contreras M.					

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:
1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.
2). Verificar que las condiciones inícials (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.
4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD

Nombre	Wilfrido Perez D.				
Firma	Wilfrido Perez				
Nombre	Alberto Valera O.				
Firma	Alberto Valera				
Nombre	Camilo pueblo				
Firma	Camilo Pueblo				
Nombre	Domingo Guzman R.				
Firma					

REVALIDACIONES (Jefe de taller o Persona responsable del contorl del trabajo)

FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de mallorquín FECHA: 01-08-22

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Ruben Guerrero	Fogonero	x Ruben Guerrero
Diego Guerra	Ayudante	x DIEGO GUERRA
Weimar Sarguja	Ayudante	x Weimar Sarguja
Raul García	Ayudante	x Raul García
Albeiro Moreno O	Operador	x Albeiro
Alberto Herena	Operador	Alberto
Silvio Díaz M	Oficial	x Silvio
Camilo Pueblo C.	Oficial	x Camilo Pueblo C
Carlos Pueblo C	Fogonero	x CARLOS PUEBLO C.
Yasser Manuel R	Ayudante	x YASSER MANUEL
Henry Cabrera	Ayudante	x Henry
José Cantillo M	Inspector	José
Carlos Pueblo C	Fogonero	x CARLOS PUEBLO
Camilo Pueblo C	Oficial	Camilo Pueblo C
Weimar Sarguja	Ayudante (tc)	Weimar Sarguja
Francisco Chamorro	Ayudante (tc)	Francisco Chamorro
Wilfredo Perez D	Operador	x

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecoparque ciénaga de Mallorquín

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Cantillo M	NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO: Inspector	CARGO:	CARGO:
ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PERMISO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
	TRABAJO DE ALTO RIESHGO	Asesor externo	Coordinador HSEQ	Sub-Gerente

CODIGO: RE-SG-046	VERSION 001	PAGINA 1 DE 2

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE TRABAJO QUE VA A REALIZAR

TRABAJO EN FRIO ____ ESPACIO CONFINADO ____ TRABAJOS EN CALIENTE X IZAJE DE CARGAS X

ENERGIAS PELIGROSAS ____ TRABAJO EN ALTURAS X

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se se debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 08 MES 08 AÑO 22 HORA 07:00 AM | Validez del permiso: Desde: 08-08-22 Hasta: 14-08-22

Área o Lugar: Bosque Cienaga de Mallorquín

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Adolfo Herrera O	Operador	Rogel Alvarado	Carpintero
Wilfrido Arroz D	Operador	Diogenes Q.	Carpintero
José Contreras	Inspector	José Salas	Pot Bador.

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	NA
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rígida y uniforme?			✓
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?	✓		
¿Las escalerasy guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?			✓
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	NA
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: ABC	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		

ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en espacios confinados?		X	
Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizara el trabajo			
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido Sulfhídrico "H2S" (Mín.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM).			

Escaneado con CamScanner

Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?			✓	Se cuenta con la iluminación requerida para realizar trabajos dentro del espacio confinado (lampara antiexplosiva)?			
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			✓	Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de personal diferente al que ejecuta y supervisa los trabajos?			
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓			Se ha asignado a un vigía para que este afuera del espacio confinado? Nombre del vigía: _____			
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo			
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?	✓			¿Existe algún mecanismo de comunicación entre el vigía y las personas que están al interior del espacio confinado tales como radios, señales, etc?			
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓			Existe un procedimiento por escrito para retirar al personal que esta dentro del espacio confinado, en caso de una emergencia? El personal que realiza la actividad, conoce como actuar en caso de emergencia?			
IZAJE DE CARGAS	**SI**	**NO**	**NA**	**ENERGIAS PELIGROSAS**	**SI**	**NO**	**NA**
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga	✓			¿Se han identificado todas las fuentes de energía?			
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?	✓			¿Se ha identificado algun otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energia ?			
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grua que realizara el izamiento de la carga?	✓			¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energia , principales y secundarias?			
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga ? ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?	✓			¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo despues de apagado el dispositivo?			
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje	✓			¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las lineas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje	✓			¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.	✓			Se indico en el permiso de trabajo la existencia de líneas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta mínimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				SI la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga mínimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS, PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición		**Hora de la medición**		
Variables de Control	**Valor tomado**	**APTO**	**NO APTO**	**OBSERVACIONES**
Oxigeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhídrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma José Gutierrez M. (Capitán u Oficial del area en donde se realiza el trabajo	Nombre Apellido y Firma Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL DEPARTAMENTO HSEQ PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO DISPONIBLE PARA AUDITORIAS.

ESTE PERMISO DE TRABAJO ES VALIDO POR UN PERIODO MAXIMO DE 24 HORAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.278-2	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera en tierra) No. PERMISO DE TRABAJO:

CENTRO DE TRABAJO: Coliseo cubierto de malloquin AREA Y/O LUGAR: tierra)

FECHA DE INICIO: FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, Equipo de Oxicorte, planta Electrica, maquina para soldar.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: casco, guantes, gafas, camisa, pantalon, botas de seguridad plataneras y de cuero

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ✓ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ✓

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	El Inicio de esta actividad es el Transporte de los pilotes la cual se hace por Agua y tierra hasta el sitio de Hinca se amarra y se iza hasta quedar posicionado a la torre q esta totalmente vertical. la cual tiene una altura de 14 mts, se alinea y nivela el pilote se sube la pesa y se suelta con la Hinca.	Atrapamiento del Equipo, maleza. uso, Atrapamiento Aplastamiento, fracturas, traumas Insolacion, muerte.	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspeccion diaria de Equipos, uso adecuado de Epp, Cero alcohol y droga. Buena hidratacion
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad se realiza cuando hay q hacer una reparacion, fabricacion o mantenimiento del equipo de pilotaje. la misma actividad se realiza con el Equipo de Oxicorte.	Quemadura, golpes, traumas, caida Atrapamiento, Aplastamiento, Insolacion, fracturas, Cortes	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Revision de mangueras de soldar, Cables, uso adecuado de Epp. buena Hidratacion
trabajo en Altura.	El tornero sube y baja la torre por una linea de vida, cuando apoya y eleva, tambien el tornero sube para soltar o amarrar la pesa con Cadenas o para soldar una guaya.	Caida desde la altura, traumas, golpes, Atrapamiento Aplastamiento, muerte	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Revision diaria de Equipos de altura, uso adecuado de la linea de vida y de los Epp

Líder del grupo de trabajo			Revisado por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o L		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
José Contreras Monterroza	Inspector				

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:
1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.
2). Verificar que las condiciones inícíales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.
4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD					
Nombre	Diego Bayona Guzman				
Firma					
Nombre	Alberto Herrera O				
Firma	Alberto Herrera				
Nombre	José Contreras M				
Firma					
Nombre	Camilo Pulido				
Firma	Camilo Pulido				

REVALIDACIONES (Jefe de taller o Persona responsable del contorl del trabajo)					
FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.279-2	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044 VERSIÓN: 1 FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de Mallorquín FECHA: 08-08-22.

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Wilfrido perez D.	Operador	x
Carlos pueblo C.	fonero	x Carlos Pueblo
Weimar Sanjuan	Ayudante (Tec)	x
Diego Guzman	Ayudante (tec)	x DIEGO Germán
Silvio Diaz M	fonero	x
Yassir Moreno R	Ayudante	x
Albeiro Herrera O	Operador	x Albeiro
Francisco Chamorro	Ayudante Ter)	x
Ruben Guerrero	fonero	x Ruben guerrero
Ramon Garcia	Ayudante	x
José Salas	Soldador	x
Jeiner Jimenez	Fonero	x
Wilson Sturmath.	Ayudante	x

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecoparque ciénaga de Mallorquín

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera en (Hierro)

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Barreto el inspector CARGO: ELABORÓ	NOMBRE: CARGO: Residente SST. REVISÓ	NOMBRE: CARGO: APROBÓ

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PERMISO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
	TRABAJO DE ALTO RIESHGO	Asesor externo	Coordinador HSEQ	Sub-Gerente

CODIGO: RE-SG-046	VERSION 001	PAGINA 1 DE 2

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE TRABAJO QUE VA A REALIZAR

TRABAJO EN FRIO ___ ESPACIO CONFINADO ___ TRABAJOS EN CALIENTE X IZAJE DE CARGAS X

ENERGIAS PELIGROSAS ___ TRABAJO EN ALTURAS X

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se se debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 16 MES 08 AÑO 22 HORA 07:00 Validez del permiso: Desde: 16-08-22 Hasta: 21-08-22

Área o Lugar: Ecopraque cirugia de Mallorquin.

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Albeiro Herrera	Operador	wilfrido perez	Operador
Rosy Alvarado	Operador y Capataz	Diego Ortiz G.	Capataz
José Cantillo	Inspector	José Soto	Soldador

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	NA
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	NA
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: ABC	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rígida y uniforme?			✓
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?	✓		
¿Las escaleras y guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?			✓
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en espacios confinados?			
Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizara el trabajo			X
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido Sulfhídrico "H2S" (Min.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM).			

Escaneado con CamScanner

Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?			✓	Se cuenta con la iluminación requerida para realizar trabajos dentro del espacio confinado (lampara antiexplosiva)?			
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			✓	Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de personal diferente al que ejecuta y supervisa los trabajos?			
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓			Se ha asignado a un vigía para que este afuera del espacio confinado? Nombre del vigía: _____			
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo			
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?	✓			¿Existe algún mecanismo de comunicación entre el vigía y las personas que están al interior del espacio confinado tales como radios, señales, etc?			
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓			Existe un procedimiento por escrito para retirar al personal que esta dentro del espacio confinado, en caso de una emergencia? El personal que realiza la actividad, conoce como actuar en caso de emergencia?			
IZAJE DE CARGAS	**SI**	**NO**	**NA**	**ENERGIAS PELIGROSAS**	**SI**	**NO**	**NA**
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga	✓			¿Se han identificado todas las fuentes de energía?			
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?	✓			¿Se ha identificado algun otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energía ?			
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grua que realizara el izamiento de la carga?	✓			¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energía , principales y secundarias?		✓	
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga ? ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?	✓			¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo despues de apagado el dispositivo?		✓	
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje	✓			¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las lineas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje	✓			¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.	✓			Se indico en el permiso de trabajo la existencia de líneas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta mínimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				Si la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga mínimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS, PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición		**Hora de la medición**		
Variables de Control	**Valor tomado**	**APTO**	**NO APTO**	**OBSERVACIONES**
Oxígeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhídrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma

JOSE Gutierrez M

Capitan u Oficial del area en donde se realiza el trabajo

Nombre Apellido y Firma

Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL DEPARTAMENTO HSEQ PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO DISPONIBLE PARA AUDITORIAS.

ESTE PERMISO DE TRABAJO ES VALIDO POR UN PERIODO MAXIMO DE 24 HORAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT. 900.1.901.270-0	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera en (Fiorra) No. PERMISO DE TRABAJO:
CENTRO DE TRABAJO: Cooperativa Consorcio de mallorquin AREA Y/O LUGAR: Fiorra
FECHA DE INICIO: FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, Equipo de Oxicorte, planta electrica, maquina para soldar.
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco, guantes, gafas, camisa, pantalón, botas de seguridad, botas pantaneras
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ____ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ____

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	En la hinca de pilotes lo primero es llevar el pilote por agua y tierra hasta el sitio de Hinca, ya con el equipo de pilotaje en el punto se procede a cargar el pilote con la grua de izaje, se levanta hasta quedar vertical con la torre de 14 mts del Equipo, se engarra para asegurar el pilote, se alinea y nivela, para iniciar con la Hinca.	Volcamiento del Equipo de pilotaje, vuelco, trauma, golpes, heridas, Atrapamiento, Aplastamiento, caidas de objetos, insectos, altas temperaturas, lluvia.	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Inspección diaria de Equipos, Uso adecuado de Epp, Hidratación, Revisión de guayas y cables.
Soldadora y Oxicorte	Esta actividad se requiere cuando hay q hacer algun tipo de reparación o fabricación de algun elemento del Equipo de pilotaje para esta actividad se cuenta con una planta Electrica y maquina de soldar tipo inversor, igual para el Trabajo de Oxicorte.	Quemadura, golpes, Trauma, Lesiones, Atrapamiento, Aplastamiento, cortes, heridos abiertos y cerrados, Inhalación, picaduras de insectos	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Revisión a Equipos de Soldadura, Uso adecuado de Epp Uso de Careta para Soldar
Trabajo en Altura.	El Trabajo en altura es cuando y bajo la torre del Equipo de pilotaje ya sea para avanzar o retirar la poza q esta sujeta con cadenas, tambien para hacer cualquier reparación con soldadura el trabajador utiliza la Linea de vida arnes y Eslinga de posicionamiento.	Caida desde la altura, vuelcos, Atrapamiento, Aplastamiento, golpes, traumas, heridas, muerte, Insolación	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspección diaria de Equipo de trabajo en altura, uso adecuado de Epp

Líder del grupo de trabajo			Revisado por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o L		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
	Inspector				

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS: José Contreras M

1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.
2). Verificar que las condiciones iníciales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.
4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARÁ LA ACTIVIDAD

Nombre	José Contreras M				
Firma					
Nombre	Wilfrido Perez				
Firma	Wilfrido Perez				
Nombre	Francisco Chamorro				
Firma	Francisco Chamorro				
Nombre	Deysbeth Guzman				
Firma					

REVALIDACIONES (Jefe de taller o Persona responsable del contorl del trabajo)

FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044 VERSIÓN: 1 FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de Mallorquín FECHA: 17-08-22.

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
José Cabrera Maternoja	Inspector	
Wilfrido Perez.	Operador	Wilfrido Perez
Carlos Pueblo C	Timero	Carlos Pueblo
Camilo Pueblo C	Oficial	Camilo Pueblo C
Diego Guzman	Oficial (tm-o)	Diego Guzman
Silvio Dios M	Oficial	
Yasir Moreno R	Ayudante	
Alberto Herrera O	Operador	Alberto Herrera
Francisco Chamorro	Ayudante (Tec)	Francisco Chamorro
Ruben Guerrero	timero	Ruben Guerrero
Ramon Garcia	Ayudante (Sold)	Ramon Garcia
Jose Solas	Soldador	Jose Solas
Oliver Jimenez	timero	Oliver Jimenez
Wilfrido Barnett	Ayudante	Wilfrido Barnett
Henry Cabrera	Ayudante.	Henry
Dagoberto Guzman	Capataz	
Roger Alvarado R.	operador	Roger Alvarado R
Wilson Guzman	Ayudante	

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecoparque ciénaga de Mallorquín

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Cabrera M CARGO: Inspector ELABORÓ	NOMBRE: CARGO: Residente SST. REVISÓ	NOMBRE: CARGO: APROBÓ

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PERMISO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
	TRABAJO DE ALTO RIESHGO	Asesor externo	Coordinador HSEQ	Sub-Gerente

CODIGO: RE-SG-046	VERSION 001	PAGINA 1 DE 2

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE TRABAJO QUE VA A REALIZAR

TRABAJO EN FRIO ____ ESPACIO CONFINADO ____ TRABAJOS EN CALIENTE ✓ IZAJE DE CARGAS ✓

ENERGIAS PELIGROSAS ____ TRABAJO EN ALTURAS ✓

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se so debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 22 MES 08 AÑO 22 HORA 07:00 | Validez del permiso: Desde: 22-08-22 Hasta: 28-08-22

Área o Lugar: Ecoparque cierre de Mallorquín

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Roger Alexander R	Operador	Wilfrido Perez	Operador
José Carlos M	Ayudante	Dayberth Cerpa	Cargador
Alberto Herrera O	Operador	José Solo	Soldador

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	NA
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rigida y uniforme?			✓
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?	✓		
¿Las escalerasy guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?			✓
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	NA
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: ABC	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		

ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en espacios confinados?			
Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizara el trabajo			
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido Sulfhídrico "H2S" (Mín.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM).			

Escaneado con CamScanner

Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?			✓	Se cuenta con la iluminación requerida para realizar trabajos dentro del espacio confinado (lampara antiexplosiva)?			
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			✓	Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de personal diferente al que ejecuta y supervisa los trabajos?			
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓			Se ha asignado a un vigía para que este afuera del espacio confinado? Nombre del vigía: _____			
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo			
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?	✓			¿Existe algún mecanismo de comunicación entre el vigía y las personas que están al interior del espacio confinado tales como radios, señales, etc?			
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓			Existe un procedimiento por escrito para retirar al personal que esta dentro del espacio confinado, en caso de una emergencia? El personal que realiza la actividad, conoce como actuar en caso de emergencia?			
IZAJE DE CARGAS	**SI**	**NO**	**NA**	**ENERGIAS PELIGROSAS**	**SI**	**NO**	**NA**
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga	✓			¿Se han identificado todas las fuentes de energía?			
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?	✓			¿Se ha identificado algun otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energía ?			
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grua que realizara el izamiento de la carga?	✓			¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energía , principales y secundarias?			
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga ? ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?	✓			¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo despues de apagado el dispositivo?			
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje	✓			¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las líneas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje	✓			¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.	✓			Se indico en el permiso de trabajo la existencia de líneas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta mínimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				Si la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga mínimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS, PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición		**Hora de la medición**		
Variables de Control	**Valor tomado**	**APTO**	**NO APTO**	**OBSERVACIONES**
Oxigeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhídrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma

José Contreras M

Capitan u Oficial del area en donde se realiza el trabajo

Nombre Apellido y Firma

Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL DEPARTAMENTO HSEQ PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO DISPONIBLE PARA AUDITORIAS.

ESTE PERMISO DE TRABAJO ES VALIDO POR UN PERIODO MAXIMO DE 24 HORAS

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.278-2	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD: Hinca de pilote de madera e hincar
CENTRO DE TRABAJO: Parque Cuenca de Mallorquín ÁREA Y/O LUGAR: Hincar
No. PERMISO DE TRABAJO:
FECHA DE INICIO: FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, Equipo de Oxicorte, maquina de soldar, planta Electrica
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco, gafas, guantes, tapa oidos y tapa oidos, arnes, careta, botas con punta
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ___ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ___

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	Los pilotes se transportan por agua y luego por tierra hasta el lugar donde va la hinca, el equipo es colocado en el punto se iza el pilote anclado con la grapa del wilche, este queda perpendicular a la torre q tiene 14 mts, luego se sube la pieza hasta quedar engrapado al pilote se aliza y nivela, para iniciar con la hinca	Volcamiento del Equipo, golpes, Atrapamiento, Aplastamiento, vuelcos, Insolación, trauma, heridos, picaduras de insectos, bichos, fauna Bacterias.	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspección diaria a Equipos, Uso adecuado de Elementos de p-p, barra hidratación, politica de alcohol y droga.
Soldadora y Oxicorte.	Esta actividad se realiza cuando hay alguna reparación o Fabricación de elementos del Equipo de pilotaje, igual es utilizado el Equipo de Oxicorte y la planta Electrica, se Solda con una maquina de [redacted] marca o transformador.	Quemaduras, golpes, trauma, Atrapamiento, Aplastamiento, insolación, vuelcos. heridos, picaduras de insectos, segun la hora, caida desde la altura.	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspección a equipos y planta Electrica uso adecuado de Epp, barra hidratación
Trabajo en Altura	Consiste en subir y bajar la torre asegurado con linea de vida, el trabajador sube para soltar o Asegurar la pieza y cabezote, este se amarra con Cadenas, igual modo cuando hay q hacer una reparación o colocación de guayas	Caida desde la altura, golpes, vuelcos, trauma, Atrapamiento, Aplastamiento, muerte	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Inspección de Equipo de trabajo en altura uso adecuado de Epp, Arnes, Eslinga de posicionamiento

Líder del grupo de trabajo			Revisado por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o L		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:
1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.
2). Verificar que las condiciones inícíales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.
4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD

Nombre	Roger Alvarado R				
Firma	Roger Alvarado				
Nombre	Jose Contreras				
Firma					
Nombre	Dagoberto Guzman				
Firma					
Nombre	Diego Guzman				
Firma	Diego Guzman				

REVALIDACIONES (Jefe de taller o Persona responsable del contorl del trabajo)

FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.279-2	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de mallorquín FECHA: 22-08-22.

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Roger Alvarado R	Operador	Roger Alvarado R
José Contreras M	Inspector	
Alberto Moreno O	Operador	Alberto Moreno
Diego Guzman	Capataz	Diego Guzman
Diego Guzman	timero	
Yairo montero R	Ayudante	
Silvio R Diaz M.	Oficial (Hinca)	
Wilson Caamaño.	Ayudante	
Eliecer jimenez	timero	eliecer jimenez
Ramon Garcia	Ayudante	Ramón Garcia
Ruben Guerrero	timero	Ruben guerrero
Wilfrido perez D	Operador	Wilfrido Perez
Wilmer Sanjur	Ayudante	
Francisco Chamorro	Ayudante	Francisco Chamorro
Carlos Puello C	timero	carlos Puello
Camilo Puello C	Oficial	Camilo Puello C
Hugo Cabrera	Ayudante	
Jose Solis	Soldador.	Jose Solis

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecoparque ciénaga de mallorquín

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera en (tierra)

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Contreras M	NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO: Inspector.	CARGO: Residente SST.	CARGO:
ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ

Escaneado con CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900930904	8	BELTRAN Y BELTRAN PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4390	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CALLE 82 N 72 43	3119340	CONTABILIDADBYBPILOTAJES@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-07	2022-08	23943531	E	2022-08-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.571.800	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
27	23943531	2022-08-02	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 8498166	SANJUAN URBINA WEIMAR RAFAEL	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.243.749	199.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.243.749	49.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.243.749	49.800	1.243.749	86.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	385.200	S
2	CC 17973819	DIAZ MARTINEZ SILVIO ELIAS	1.275.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.648.203	263.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.648.203	66.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.648.203	66.000	1.648.203	114.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	510.600	S
3	CC 55303975	GARZON VALLE DARY XIOMARA	1.220.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.220.000	195.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.220.000	48.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.220.000	48.800	1.220.000	85.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	377.800	S
4	CC 72145959	SALAS ORTIZ JOSE MIGUEL	1.200.000	V									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.603.750	256.600	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.603.750	64.200	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.603.750	64.200	1.603.750	111.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	496.700	S
5	CC 72161506	GUZMAN RODRIGUEZ DAGOBERTO	1.550.000	V									X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.071.510	331.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.071.510	82.900	COMBARRANQUILLA-CCF06	2.071.510	82.900	2.071.510	144.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	641.500	S
6	CC 72180928	CABRERA MONTES HENRY	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.202.083	192.400	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.202.083	48.100	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.202.083	48.100	1.202.083	83.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	372.300	S
7	CC 72338009	GARCIA MARTINEZ LUIS EDUARDO	1.000.000	F											X					0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	166.667	26.700	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	166.667	6.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	0	0	166.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	33.400	S
8	CC 72338009	GARCIA MARTINEZ LUIS EDUARDO	1.000.000	F											X					0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	166.667	26.700	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	166.667	6.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	0	0	166.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	33.400	S
9	CC 72338009	GARCIA MARTINEZ LUIS EDUARDO	1.000.000	F											X					0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	166.667	26.700	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	166.667	6.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	0	0	166.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	33.400	S
10	CC 72338009	GARCIA MARTINEZ LUIS EDUARDO	1.000.000	F																0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	500.000	80.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	500.000	20.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	500.000	20.000	500.000	34.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	154.800	S
11	CC 73106539	PEREZ DIAZ WILFRIDO JOSE	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.277.083	204.400	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.277.083	51.100	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.277.083	51.100	1.277.083	88.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	395.500	S
12	CC 73205797	PUELLO CARMONA CARLOS FERNANDO	1.000.000	V										X						0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	133.334	16.100	0	0	EPS-S CAJACOPI-CCFC55	133.334	0	COMBARRANQUILLA-CCF06	133.334	0	133.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	16.100	S
13	CC 73205797	PUELLO CARMONA CARLOS FERNANDO	1.000.000	V									X							0			26	26	26	26	PORVENIR-230301	1.089.584	174.400	0	0	EPS-S CAJACOPI-CCFC55	1.089.584	43.600	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.089.584	43.600	1.089.584	75.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	337.500	S
14	CC 73268775	JIMENEZ TORRES ELIECER RAFAEL	1.275.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.648.203	263.800	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.648.203	66.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.648.203	66.000	1.648.203	114.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	510.600	S
15	CC 73269460	LLERENA OSPINO ALBEIRO ALFONSO	1.400.000	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.697.501	271.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.697.501	68.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.697.501	68.000	1.697.501	118.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	525.900	S
16	CC 73575878	PUELLO CARMONA CAMILO ENRIQUE	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.243.750	199.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.243.750	49.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.243.750	49.800	1.243.750	86.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	385.200	S
17	CC 85372581	CHAMORRO URANGO FRANCISCO JAVIER	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.277.083	204.400	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.277.083	51.100	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.277.083	51.100	1.277.083	88.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	395.500	S
18	CC 92275796	CONTRERAS MONTERROZA JOSE FULGENCIO	1.550.000	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.055.364	328.900	0	0	SANITAS-EPS005	2.055.364	82.300	COMBARRANQUILLA-CCF06	2.055.364	82.300	2.055.364	143.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	636.600	S
19	CC 1002235350	GUERRERO VILLANUEVA RUBEN DARIO	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.212.499	194.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.212.499	48.500	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.212.499	48.500	1.212.499	84.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	375.400	S
20	CC 1004131174	GARCIA FERRER RAMON ALBERTO	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.245.833	199.400	0	0	EPS-S CAJACOPI-CCFC55	1.245.833	49.900	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.245.833	49.900	1.245.833	86.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	386.000	S

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
21	CC 1007071516	GUZMAN BERTEL DUVAN ENRIQUE	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.000.000	40.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
22	CC 1007187391	MARENCO ROJANO JASSIR ENRIQUE	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.202.083	192.400	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.202.083	48.100	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.202.083	48.100	1.202.083	83.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	372.300	S
23	CC 1042446820	ECHEVERRIA GARCIA OSNAIDER ENRIQUE	1.000.000	V		X							X							0			16	16	16	16	PORVENIR-230301	632.292	101.200	0	0	EPS-S CAJACOPI-CCFC55	632.292	25.300	COMBARRANQUILLA-CCF06	632.292	25.300	632.292	44.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	195.900	S
24	CC 1043121528	GUZMAN BERTEL DIEGO ANDRES	1.000.000	V									X							0			28	28	28	28	COLPENSIONES-25-14	1.110.417	177.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.110.417	44.500	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.110.417	44.500	1.110.417	77.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	344.000	S
25	CC 1043121528	GUZMAN BERTEL DIEGO ANDRES	1.000.000	V										X						0			2	2	2	2	COLPENSIONES-25-14	66.667	8.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	66.667	0	COMBARRANQUILLA-CCF06	66.667	0	66.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	8.100	S
26	CC 1043130200	DIAZ BARRIOS ALVENIZ ADTHERSON	1.000.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
27	CC 1044425957	MORALES DE LA ROSA GENISER RAFAEL	1.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.000.000	160.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.000.000	40.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
28	CC 1044910911	RODRIGUEZ HERNANDEZ EDWIN	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.292.708	206.900	0	0	COOSALUD-EPS042	1.292.708	51.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.292.708	51.800	1.292.708	90.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	400.500	S
29	CC 1045690629	DE LA HOZ OJEDA CESAR ARTURO	1.000.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.000.000	160.000	0	0	EPS-S CAJACOPI-CCFC55	1.000.000	40.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
30	CC 1080013243	LLANOS RODRIGUEZ ALEXANDER	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
31	CC 1081761669	DE LA ROSA CASTRO DAVID JOSE	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.000.000	40.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
32	CC 1193436313	SAUMETH CHAVEZ WILSON DOSANTOS	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.259.374	201.500	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.259.374	50.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.259.374	50.400	1.259.374	87.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	390.000	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900930904	8	BELTRAN Y BELTRAN PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4390	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CALLE 82 N 72 43	3119340	CONTABILIDADBYBPILOTAJES@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-07	2022-08	23943531	E	2022-08-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.571.800	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
27	23943531		Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
34.433.071	34.433.071	34.433.071	33.933.070	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				27	5.502.500	0	0	0	5.502.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	4	845.500	0	0	0	845.500
PORVENIR	230301	800224808	8	13	2.488.400	0	0	0	2.488.400
PROTECCION	230201	800229739	0	5	1.171.900	0	0	0	1.171.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	5	996.700	0	0	0	996.700
EPS(Administradoras: 10)				27	1.370.300	0	0	0	1.370.300
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	48.100	0	0	0	48.100
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	7	362.300	0	0	0	362.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	4	217.200	0	0	0	217.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	196.500	0	0	0	196.500
EPS-S CAJACOPI	CCFC55	890102044	1	4	158.800	0	0	0	158.800
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	114.800	0	0	0	114.800
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	51.800	0	0	0	51.800
Gran Total					6.652.000	0	0	0	6.652.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	82.300	0	0	0	82.300
EPS-S MUTUAL SER	EPS048	806008394	7	2	88.100	0	0	0	88.100
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	50.400	0	0	0	50.400
ARP(Administradoras: 1)				27	2.348.800	0	0	0	2.348.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	27	2.348.800	0	0	0	2.348.800
CCF(Administradoras: 1)				27	1.350.200	0	0	0	1.350.200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890102002	2	27	1.350.200	0	0	0	1.350.200
Gran Total					10.571.800	0	0	0	10.571.800

PAGADO

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900613549	7	BELTRAN Y HERNADEZ PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 82 72 43	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3223365	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1593434943	9437848005	Y	2022/08/10	2022/08/08	BANCOLOMBIA	0	$354,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	73126027	BELTRAN ARTEAGA ANDRES	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total		**Afiliados(1)**																																	

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.000.000	No		PROTECCION	30	$ 1.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000		SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	12,5%	$ 125.000	$
																					$ 160.000						$ 125.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 125.000			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	30	$ 1.000.000	6,96%	5	$ 69.600	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 125.000						$ 0						$ 69.600				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900613549	7	BELTRAN Y HERNADEZ PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 82 72 43	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3223365	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1593434943	9437848005	Y	2022/08/10	2022/08/08	BANCOLOMBIA	0	$354,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,600	$0	$0	$69,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$69,600	$0	$0	$69,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$354,600**	**$0**	**$0**	**$354,600**

Certificados de Aportes

Se certifica que EDER ENRIQUE AGAMEZ SALAS identificado(a) con CC 1129572070 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	25	16%	$1,001,001	$160,200
AFP	COLFONDOS	2	16%	$66,667	$10,700
AFP	COLFONDOS	3	16%	$100,000	$16,000
ARL	ARL SURA	25	6.96%	$1,001,001	$69,700
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
ARL	ARL SURA	3	0%	$100,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	25	4%	$833,333	$33,400
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$100,000	$0
EPS	SALUD TOTAL	25	4%	$1,001,001	$40,100
EPS	SALUD TOTAL	2	0%	$66,667	$0
EPS	SALUD TOTAL	3	0%	$100,000	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que DIEGO ARMANDO ALEMAN TORDECILLA identificado(a) con CC 1047217519 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que HAYDER ANAYA OROZCO identificado(a) con CC 1193227137 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	19	16%	$812,000	$130,000
AFP	PORVENIR	7	16%	$233,334	$37,400
AFP	PORVENIR	4	16%	$133,334	$21,400
ARL	ARL SURA	19	6.96%	$812,000	$56,600
ARL	ARL SURA	7	0%	$233,334	$0
ARL	ARL SURA	4	0%	$133,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	19	4%	$633,334	$25,400
CCF	COMBARRANQUILLA	7	0%	$233,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	4	0%	$133,334	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	19	4%	$812,000	$32,500
EPS	NUEVA E.P.S.	7	0%	$233,334	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	4	0%	$133,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que GLEINER LUIS ARRIETA MELENDEZ identificado(a) con CC 72311338 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	27	16%	$900,001	$144,100
AFP	COLFONDOS	3	16%	$100,000	$16,000
ARL	ARL SURA	27	6.96%	$900,001	$62,700
ARL	ARL SURA	3	0%	$100,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	27	4%	$900,000	$36,000
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$100,000	$0
EPS	SALUD TOTAL	27	4%	$900,001	$36,100
EPS	SALUD TOTAL	3	0%	$100,000	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que EDUARDO JOSE AYALA GONZALEZ identificado(a) con CC 1044801291 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	27	16%	$900,001	$144,100
AFP	PORVENIR	3	16%	$100,000	$16,000
ARL	ARL SURA	27	6.96%	$900,001	$62,700
ARL	ARL SURA	3	0%	$100,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	27	4%	$900,000	$36,000
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$100,000	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	27	4%	$900,001	$36,100
EPS	NUEVA E.P.S.	3	0%	$100,000	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALEJANDRO RAFAEL BARCELO YGUARAN identificado(a) con CC 8531145 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOSE JULIAN BENITEZ MORENO identificado(a) con CC 9293209 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$2,019,300	$323,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,019,300	$140,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,019,300	$80,800
EPS	EPS MUTUAL SER	30	4%	$2,019,300	$80,800

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOSE GREGORIO BONILLA GOENAGA identificado(a) con CC 72073820 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$966,667	$154,700
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$966,667	$67,300
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$966,667	$38,700
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	29	4%	$966,667	$38,700
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que ABELARDO JAVIER BRITO identificado(a) con CC 1042457080 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X	X					X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	10	16%	$333,334	$53,400
AFP	PROTECCION	6	16%	$200,000	$32,000
AFP	PROTECCION	1	16%	$33,334	$5,400
AFP	PROTECCION	1	16%	$33,334	$5,400
AFP	PROTECCION	2	16%	$66,667	$10,700
AFP	PROTECCION	3	16%	$100,000	$16,000
AFP	PROTECCION	2	16%	$66,667	$10,700
AFP	PROTECCION	2	16%	$66,667	$10,700
AFP	PROTECCION	3	16%	$100,000	$16,000
ARL	ARL SURA	10	6.96%	$333,334	$23,300
ARL	ARL SURA	6	0%	$200,000	$0
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
ARL	ARL SURA	3	0%	$100,000	$0
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
ARL	ARL SURA	3	0%	$100,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	10	4%	$333,333	$13,400
CCF	COMBARRANQUILLA	6	0%	$200,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$100,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$100,000	$0
EPS	SALUD TOTAL	10	4%	$333,334	$13,400
EPS	SALUD TOTAL	6	0%	$200,000	$0
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X	X					X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
EPS	SALUD TOTAL	2	4%	$66,667	$2,700
EPS	SALUD TOTAL	3	4%	$100,000	$4,000
EPS	SALUD TOTAL	2	4%	$66,667	$2,700
EPS	SALUD TOTAL	2	4%	$66,667	$2,700
EPS	SALUD TOTAL	3	4%	$100,000	$4,000

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que JUNOT JOSE CABALLERO NIETO identificado(a) con CC 11228794 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,167,001	$186,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,167,001	$81,300
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	EPS MUTUAL SER	30	4%	$1,167,001	$46,700

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que EDILBERTO CABARCAS RUIZ identificado(a) con CC 1043005836 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,058,333	$169,400
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,058,333	$73,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,058,333	$42,400
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,058,333	$42,400

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que EDWIN DANIEL CALI AVENDAÑO identificado(a) con CC 1001881219 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que YESID JOHAN CARRILLO JARABA identificado(a) con CC 1143126716 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que WILLIAM JOSE CASTRO MORALES identificado(a) con CC 8505301 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	29	16%	$1,435,000	$229,600
AFP	COLFONDOS	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$1,435,000	$99,900
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$1,435,000	$57,400
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	29	4%	$1,435,000	$57,400
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	1	4%	$33,334	$1,400

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que JONATHAN RAFAEL CRESPO SENA identificado(a) con CC 1043671025 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,050,000	$168,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,050,000	$73,100
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,050,000	$42,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,050,000	$42,000

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que ELKIN IVAN DE LA CRUZ MARQUEZ identificado(a) con CC 72268894 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X	X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	21	16%	$752,666	$120,500
AFP	COLFONDOS	1	16%	$33,334	$5,400
AFP	COLFONDOS	1	16%	$33,334	$5,400
AFP	COLFONDOS	7	16%	$233,334	$37,400
ARL	ARL SURA	21	6.96%	$752,666	$52,400
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
ARL	ARL SURA	7	0%	$233,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	21	4%	$700,000	$28,000
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	7	0%	$233,334	$0
EPS	MUTUAL SER	21	4%	$752,666	$30,200
EPS	MUTUAL SER	1	0%	$33,334	$0
EPS	MUTUAL SER	1	0%	$33,334	$0
EPS	MUTUAL SER	7	4%	$233,334	$9,400

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que BALMER ANTONIO DE LA CRUZ RIVERA identificado(a) con CC 8639311 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11	X								X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	28	16%	$933,334	$149,400
AFP	COLPENSIONES	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$933,334	$65,000
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$933,333	$37,400
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	28	4%	$933,334	$37,400
EPS	NUEVA E.P.S.	2	0%	$66,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOBANNY DE LA TORRE GONZALEZ identificado(a) con CC 3738364 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que HAROLD DAVID DITTA CERVANTES identificado(a) con CC 80717744 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que DAIRO MANUEL GARCIA BUELVAS identificado(a) con CC 78323957 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOHNNY LUIS GONZALEZ VALDES identificado(a) con CC 72160054 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,374,175	$219,900
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,374,175	$95,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,374,175	$55,000

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que CESAR AUGUSTO JIMENEZ CARRILLO identificado(a) con CC 72228902 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,116,667	$178,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,116,667	$77,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,116,667	$44,700
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,116,667	$44,700

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que EDUAR ENRIQUE JIMENEZ GONZALEZ identificado(a) con CC 1044801756 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	27	16%	$900,001	$144,100
AFP	PORVENIR	2	16%	$66,667	$10,700
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	27	6.96%	$900,001	$62,700
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	27	4%	$900,000	$36,000
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	27	4%	$900,001	$36,100
EPS	SALUD TOTAL	2	0%	$66,667	$0
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que SAMIR ENRIQUE JIMENEZ REALES identificado(a) con CC 1128124466 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	26	16%	$883,300	$141,400
AFP	PORVENIR	4	16%	$133,334	$21,400
ARL	ARL SURA	26	6.96%	$883,300	$61,500
ARL	ARL SURA	4	0%	$133,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	26	4%	$866,667	$34,700
CCF	COMBARRANQUILLA	4	0%	$133,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	26	4%	$883,300	$35,400
EPS	SALUD TOTAL	4	0%	$133,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALFREDO ENRIQUE MARTINEZ DE LOS RIOS identificado(a) con CC 1048204491 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que MAURICIO JOSE MARTINEZ MERLANO identificado(a) con CC 1126249116 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$966,667	$154,700
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$966,667	$67,300
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$966,667	$38,700
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	29	4%	$966,667	$38,700
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que JARO DE JESUS MEDINA GUERRERO identificado(a) con CC 85480096 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	29	16%	$966,667	$154,700
AFP	PROTECCION	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$966,667	$67,300
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$966,667	$38,700
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	29	4%	$966,667	$38,700
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que ANUAR ENRIQUE MEDINA ROMO identificado(a) con CC 19640346 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que MANUEL JOSE OROZCO FABREGA identificado(a) con CC 1047235858 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que LEONARDO ALFONSO ORTIZ SANTOS identificado(a) con CC 73317504 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	26	16%	$866,667	$138,700
AFP	PORVENIR	3	16%	$100,000	$16,000
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	26	6.96%	$866,667	$60,400
ARL	ARL SURA	3	0%	$100,000	$0
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	26	4%	$866,667	$34,700
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$100,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	26	4%	$866,667	$34,700
EPS	SALUD TOTAL	3	0%	$100,000	$0
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALBEIRO PALENCIA VILLA identificado(a) con CC 1047364006 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,100,000	$176,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,100,000	$76,600
CCF	COMFENALCO CARTAGENA	30	4%	$1,100,000	$44,000
EPS	CAJACOPI ATLANTICO	30	4%	$1,100,000	$44,000

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que CARLOS MANUEL PERTUZ CABARCAS identificado(a) con CC 7595499 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que RAFAEL ENRIQUE RAMIREZ GOENAGA identificado(a) con CC 3740352 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	29	16%	$966,667	$154,700
AFP	COLPENSIONES	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$966,667	$67,300
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$966,667	$38,700
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	29	4%	$966,667	$38,700
EPS	NUEVA E.P.S.	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que MAURICIO ENRIQUE RODRIGUEZ ACOSTA identificado(a) con CC 1140855451 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	27	16%	$900,001	$144,100
AFP	PORVENIR	3	16%	$100,000	$16,000
ARL	ARL SURA	27	6.96%	$900,001	$62,700
ARL	ARL SURA	3	0%	$100,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	27	4%	$900,000	$36,000
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$100,000	$0
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	27	4%	$900,001	$36,100
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	3	0%	$100,000	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que RICARDO MAURICIO RODRIGUEZ ACOSTA identificado(a) con CC 1140824227 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	27	16%	$900,001	$144,100
AFP	COLFONDOS	3	16%	$100,000	$16,000
ARL	ARL SURA	27	6.96%	$900,001	$62,700
ARL	ARL SURA	3	0%	$100,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	27	4%	$900,000	$36,000
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$100,000	$0
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	27	4%	$900,001	$36,100
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	3	4%	$100,000	$4,000

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que FRANCISCO ALBERTO RODRIGUEZ OLIVERO identificado(a) con CC 1050037148 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,098,001	$175,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,098,001	$76,500
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,098,001	$44,000

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que JORGE CESAR SALCEDO NARVAEZ identificado(a) con CC 8739555 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que LUIS CARLOS SARMIENTO MAESTRE identificado(a) con CC 1065588311 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	25	16%	$857,000	$137,200
AFP	COLFONDOS	4	16%	$133,334	$21,400
AFP	COLFONDOS	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	25	6.96%	$857,000	$59,700
ARL	ARL SURA	4	0%	$133,334	$0
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	25	4%	$833,334	$33,400
CCF	COMBARRANQUILLA	4	0%	$133,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	SANITAS	25	4%	$857,000	$34,300
EPS	SANITAS	4	0%	$133,334	$0
EPS	SANITAS	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que YORNIS SARMIENTO MOYA identificado(a) con CC 1045227346 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,290,108	$206,500
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,290,108	$89,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,290,108	$51,700
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,290,108	$51,700

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que FRANKLIN TERAN TORRES identificado(a) con CC 1129575671 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11											X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	0%	$1,000,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	30	0%	$1	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,000,000	$40,000

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que JORGE LUIS TRESPALACIO BARRIOS identificado(a) con CC 1129492721 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que LUIS GUILLERMO TRESPALACIOS ACEVEDO identificado(a) con CC 1038097776 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,029,001	$164,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,029,001	$71,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,029,001	$41,200

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que FRANCISCO FABIO VILLEGAS SALGADO identificado(a) con CC 10953790 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,074,001	$171,900
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,074,001	$74,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,074,001	$43,000

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que HAMILTON ENRIQUE VIZCAINO CASTRO identificado(a) con CC 8501213 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-06	2022-07	1548284509	9437202958	E	2022-07-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-07-12 a las 08:54.

JAMAQ	FORMATO DE INSPECCION DE TELEHANDELR	CÓDIGO : FT-SST-39 VERSIÓN : 02 FECHA: 02/08/2021

DATOS DE INSPECCIÓN

FECHA: Agosto. 01 al 15 del 2022

NOMBRE DEL OPERADOR: Carlos Pretz

COORDINADOR DE SEGURIDAD : Katherine Alonso Rodriguez.

FIRMA:

HORA DE INSPECCIÓN: 7:30 AM.

		DIAS EVALUADOS														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
PARTE EXTERNA																
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Luces traseras	De freno: mínimo dos / de color rojo / Direccionales: mínimo dos de color amarillo / Retroceso: mínimo dos de color blanco	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Alarma de reversa y delantera	Función automática con el cambio de reversa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo	✓	✓	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Placa de montacargas	En buena estado y legible	–	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cilindros de elevación e	Libres de escape o daños	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Montura de los cilindros	Firme	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicadores luces frontales	Funcionando correctamente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Lámparas Luces delanteras	Lentes sin roturas/ funcionando / de color blanco / amarillo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicador luces de parqueo/	Mínimo dos / funcionando correctamente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
COMPARTIMIENTO DEL MOTOR																
Fuente de energía	Sin rajaduras/ Aislada adecuadamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Niveles de aceite motor /	Niveles de acuerdo al fabricante.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Botella de dirección / Nivel aceite	Sin fugas/ bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
INTERIOR DE LA CABINA																
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Vidrio parabrisas/ vidrios	Sin roturas / manchas / distorsiones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Plumillas limpiavidrios/ motor lavaparabrisas	Mínimo dos / empaque sin desgastes / funcionando / mínimo dos revoluciones	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Estado de la cabina del	Protegida y en buen estado en general	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicador presión de aceite	Que se ilumine al encender el motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sillas/ Apoyo para la cabeza	Atornilladas al piso/ apoyo para la cabeza asegurado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Equipo de carretera	Dos conos, gato, manila de 15m., bloques, llaves, linterna de mano con baterías, botiquín, calibrador de aire	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Cinturones de seguridad	Dos de 3 puntos de apoyo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Recomendaciones / Observaciones:

Escaneado con CamScanner

JAMAQ

FORMATO DE INSPECCION DE TELEHANDELR

CÓDIGO : FT-SST-39
VERSIÓN : 02
FECHA: 02/08/2021

DATOS DE INSPECCIÓN

FECHA: Agosto 10 al 30 del 2021.

NOMBRE DEL OPERADOR: Carlos Bentura C.

COORDINADOR DE SEGURIDAD: Katherine Alonso Rodriguez.

FIRMA:

HORA DE INSPECCIÓN: 7:30 AM.

PARTE EXTERNA		DIAS EVALUADOS															
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Luces traseras	De freno: mínimo dos / de color rojo / Direccionales: mínimo dos de color amarillo / Retroceso: mínimo dos de color blanco	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Alarma de reversa y delantera	Función automática con el cambio de reversa.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Placa de montacargas	En buena estado y legible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cilindros de elevación e	Libres de escape o daños	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Montura de los cilindros	Firme	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicadores luces frontales	Funcionando correctamente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Lámparas Luces delanteras	Lentes sin roturas/ funcionando / de color blanco / amarillo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicador luces de parqueo/	Mínimo dos / funcionando correctamente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
COMPARTIMIENTO DEL MOTOR																	
Fuente de energía	Sin rajaduras/ Aislada adecuadamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Niveles de aceite motor /	Niveles de acuerdo al fabricante.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Botella de dirección / Nivel aceite	Sin fugas/ bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
INTERIOR DE LA CABINA																	
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Vidrio parabrisas/ vidrios	Sin roturas / manchas / distorsiones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Plumillas limpiavidrios/ motor lavaparabrisas	Mínimo dos / empaque sin desgastes / funcionando / mínimo dos revoluciones	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Estado de la cabina del	Protegida y en buen estado en general	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Indicador presión de aceite	Que se ilumine al encender el motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sillas/ Apoyo para la cabeza	Atornilladas al piso/ apoyo para la cabeza asegurado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Equipo de carretera	Dos conos, gato, manila de 15m., bloques, llaves, linterna de mano con baterías, botiquín, calibrador de aire	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Cinturones de seguridad	Dos de 3 puntos de apoyo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Recomendaciones / Observaciones:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
Nit: 901.501.273-2

VERIFICACIÓN DE MAQUINARIA
LISTA DE COMPROBACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD DE MÁQUINAS

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

01 al 06 de agosto del 2022

NOMBRE/MODELO: Dewalt.

AÑO FABRICACIÓN: Octubre 2012

N.º SERIE (si procede): MO 21286.

FAMILIA DE MÁQUINAS: CORTE



	REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL DISEÑO Y FABRICACIÓN	SÍ	NO	NP
1	Dispone de su manual de instrucciones en castellano.	✓		
2	El uso que se le va a dar está especificado en el manual de instrucciones.	✓		
3	Lleva de forma visible y legible:			
3.1	La razón social y la dirección completa del fabricante y, en su caso, de su representante autorizado.	✓		
3.2	La designación de la máquina.	✓		
3.3	El marcado CE.	✓		
3.4	El número de serie o modelo.	✓		
3.5	El año de fabricación.	✓		
	REQUISITOS ESENCIALES DE SEGURIDAD Y SALUD. GENERALIDADES	**SÍ**	**NO**	**NP**
4	Dispone de todos los equipos y accesorios imprescindibles para su regulación, mantenimiento y utilización de forma segura.	✓		
5	Los dispositivos de enganche para su desplazamiento se encuentran en correctas condiciones.	✓		
7	Los órganos de accionamiento están en buen estado, son claramente visibles y disponen de pictogramas para su identificación, están situados fuera de las zonas de peligro y son de accionamiento mantenido.	✓		
8	Está provista de un órgano de accionamiento voluntario, tipo llave o pulsador, para su puesta en marcha.	✓		
9	El disco de corte se encuentra en buenas condiciones y es el adecuado para el material a cortar.	✓		
10	Dispone de señales de advertencia de peligro mediante pictogramas.	✓		
11	Está provista de un dispositivo de parada de emergencia (tal como, por ejemplo, interruptor de parada de emergencia del motor), fácilmente accesible, para evitar situaciones peligrosas.	✓		
12	Se mantienen en su posición en el caso de que se produzca un fallo en la alimentación de energía.	✓		
15	Los resguardos del motor, de la zona de baterías o corona están sólidamente construidos y sujetos para evitar la inaccesibilidad a partes móviles, contactos	✓		

Escaneado con CamScanner

	térmicos, contactos eléctricos, además de disponer de pictogramas de advertencia del riesgo claramente identificables.	✓		
16	Los componentes que canalizan los fluidos (tales como, por ejemplo, tubería de agua del sistema de refrigeración) en perfecto estado, de forma que no se aprecia ningún tipo de fuga.	✓		
	Las zonas de mantenimiento del motor están protegidas por tapas y que solo pueden quitarse si se han desbloqueado previamente.	✓		
23	El tubo de escape está situado de forma que el operador, en su puesto de mando, no se vea afectado por las emisiones derivadas del mismo.	✓		
24	Los elementos móviles son inaccesibles bien por diseño con un resguardo o impedimento, o bien por ubicación.	✓		
25	Los medios de prensión para la estabilidad del equipo se encuentran en correctas condiciones.	✓		
26	Viene claramente identificado y explicado en el manual la forma de conectar el equipo a la red.	✓		
27	Se lleva un mantenimiento adecuado del equipo que incluye las revisiones periódicas determinadas por el fabricante.	✓		

COMENTARIOS Horley Rodriguez.

· Jose Hcrlcg R

· 1722627267

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

VERIFICACIÓN DE MAQUINARIA
LISTA DE COMPROBACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD DE MÁQUINAS

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

08 al 13 de agosto del 2022

NOMBRE/MODELO: Dewalt

AÑO FABRICACIÓN: Julio 2012

N.º SERIE (si procede): MO 21286.

FAMILIA DE MÁQUINAS: CORTE



REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL DISEÑO Y FABRICACIÓN		SÍ	NO	NP
1	Dispone de su manual de instrucciones en castellano.	✓		
2	El uso que se le va a dar está especificado en el manual de instrucciones.	✓		
3	Lleva de forma visible y legible:			
3.1	La razón social y la dirección completa del fabricante y, en su caso, de su representante autorizado.	✓		
3.2	La designación de la máquina.	✓		
3.3	El marcado CE.	✓		
3.4	El número de serie o modelo.	✓		
3.5	El año de fabricación.	✓		
REQUISITOS ESENCIALES DE SEGURIDAD Y SALUD. GENERALIDADES		**SÍ**	**NO**	**NP**
4	Dispone de todos los equipos y accesorios imprescindibles para su regulación, mantenimiento y utilización de forma segura.	✓		
5	Los dispositivos de enganche para su desplazamiento se encuentran en correctas condiciones.	✓		
7	Los órganos de accionamiento están en buen estado, son claramente visibles y disponen de pictogramas para su identificación, están situados fuera de las zonas de peligro y son de accionamiento mantenido.	✓		
8	Está provista de un órgano de accionamiento voluntario, tipo llave o pulsador, para su puesta en marcha.	✓		
9	El disco de corte se encuentra en buenas condiciones y es el adecuado para el material a cortar.	✓		
10	Dispone de señales de advertencia de peligro mediante pictogramas.	✓		
11	Está provista de un dispositivo de parada de emergencia (tal como, por ejemplo, interruptor de parada de emergencia del motor), fácilmente accesible, para evitar situaciones peligrosas.	✓		
12	Se mantienen en su posición en el caso de que se produzca un fallo en la alimentación de energía.	✓		
15	Los resguardos del motor, de la zona de baterías o corona están sólidamente construidos y sujetos para evitar la inaccesibilidad a partes móviles, contactos	✓		

Escaneado con CamScanner

	térmicos, contactos eléctricos, además de disponer de pictogramas de advertencia del riesgo claramente identificables.	✓		
16	Los componentes que canalizan los fluidos (tales como, por ejemplo, tubería de agua del sistema de refrigeración) en perfecto estado, de forma que no se aprecia ningún tipo de fuga.	✓		
	Las zonas de mantenimiento del motor están protegidas por tapas y que solo pueden quitarse si se han desbloqueado previamente.	✓		
23	El tubo de escape está situado de forma que el operador, en su puesto de mando, no se vea afectado por las emisiones derivadas del mismo.	✓		
24	Los elementos móviles son inaccesibles bien por diseño con un resguardo o impedimento, o bien por ubicación.	✓		
25	Los medios de prensión para la estabilidad del equipo se encuentran en correctas condiciones.	✓		
26	Viene claramente identificado y explicado en el manual la forma de conectar el equipo a la red.	✓		
27	Se lleva un mantenimiento adecuado del equipo que incluye las revisiones periódicas determinadas por el fabricante.	✓		

COMENTARIOS Josc Hevleg R
1122627267

Escaneado con CamScanner

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

15 al 20 de agosto del 2022.

NOMBRE/MODELO: Dewalt

AÑO FABRICACIÓN: dolpo 2012

N.º SERIE (si procede): MO 2286

FAMILIA DE MÁQUINAS: CORTE



	REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL DISEÑO Y FABRICACIÓN	SÍ	NO	NP
1	Dispone de su manual de instrucciones en castellano.	✓		
2	El uso que se le va a dar está especificado en el manual de instrucciones.	✓		
3	Lleva de forma visible y legible:			
3.1	La razón social y la dirección completa del fabricante y, en su caso, de su representante autorizado.	✓		
3.2	La designación de la máquina.	✓		
3.3	El marcado CE.	✓		
3.4	El número de serie o modelo.	✓		
3.5	El año de fabricación.	✓		
	REQUISITOS ESENCIALES DE SEGURIDAD Y SALUD. GENERALIDADES	**SÍ**	**NO**	**NP**
4	Dispone de todos los equipos y accesorios imprescindibles para su regulación, mantenimiento y utilización de forma segura.	✓		
5	Los dispositivos de enganche para su desplazamiento se encuentran en correctas condiciones.	✓		
7	Los órganos de accionamiento están en buen estado, son claramente visibles y disponen de pictogramas para su identificación, están situados fuera de las zonas de peligro y son de accionamiento mantenido.	✓		
8	Está provista de un órgano de accionamiento voluntario, tipo llave o pulsador, para su puesta en marcha.	✓		
9	El disco de corte se encuentra en buenas condiciones y es el adecuado para el material a cortar.	✓		
10	Dispone de señales de advertencia de peligro mediante pictogramas.	✓		
11	Está provista de un dispositivo de parada de emergencia (tal como, por ejemplo, interruptor de parada de emergencia del motor), fácilmente accesible, para evitar situaciones peligrosas.	✓		
12	Se mantienen en su posición en el caso de que se produzca un fallo en la alimentación de energía.	✓		
15	Los resguardos del motor, de la zona de baterías o corona están sólidamente construidos y sujetos para evitar la inaccesibilidad a partes móviles, contactos	✓		

Escaneado con CamScanner

	térmicos, contactos eléctricos, además de disponer de pictogramas de advertencia del riesgo claramente identificables.	✓		
16	Los componentes que canalizan los fluidos (tales como, por ejemplo, tubería de agua del sistema de refrigeración) en perfecto estado, de forma que no se aprecia ningún tipo de fuga.	✓		
	Las zonas de mantenimiento del motor están protegidas por tapas y que solo pueden quitarse si se han desbloqueado previamente.	✓		
23	El tubo de escape está situado de forma que el operador, en su puesto de mando, no se vea afectado por las emisiones derivadas del mismo.	✓		
24	Los elementos móviles son inaccesibles bien por diseño con un resguardo o impedimento, o bien por ubicación.	✓		
25	Los medios de prensión para la estabilidad del equipo se encuentran en correctas condiciones.	✓		
26	Viene claramente identificado y explicado en el manual la forma de conectar el equipo a la red.	✓		
27	Se lleva un mantenimiento adecuado del equipo que incluye las revisiones periódicas determinadas por el fabricante.	✓		

COMENTARIOS Jose Hevieg R
1722027207

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.561.273-2

VERIFICACIÓN DE MAQUINARIA
LISTA DE COMPROBACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD DE MÁQUINAS

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

22 al 27 de agosto del 2022.

NOMBRE/MODELO: Dewalt

AÑO FABRICACIÓN: Año 2012.

N.º SERIE (si procede): MD 21286.

FAMILIA DE MÁQUINAS: CORTE



	REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL DISEÑO Y FABRICACIÓN	SÍ	NO	NP
1	Dispone de su manual de instrucciones en castellano.	✓		
2	El uso que se le va a dar está especificado en el manual de instrucciones.	✓		
3	Lleva de forma visible y legible:			
3.1	La razón social y la dirección completa del fabricante y, en su caso, de su representante autorizado.	✓		
3.2	La designación de la máquina.	✓		
3.3	El marcado CE.	✓		
3.4	El número de serie o modelo.	✓		
3.5	El año de fabricación.	✓		
	REQUISITOS ESENCIALES DE SEGURIDAD Y SALUD. GENERALIDADES	**SÍ**	**NO**	**NP**
4	Dispone de todos los equipos y accesorios imprescindibles para su regulación, mantenimiento y utilización de forma segura.	✓		
5	Los dispositivos de enganche para su desplazamiento se encuentran en correctas condiciones.	✓		
7	Los órganos de accionamiento están en buen estado, son claramente visibles y disponen de pictogramas para su identificación, están situados fuera de las zonas de peligro y son de accionamiento mantenido.	✓		
8	Está provista de un órgano de accionamiento voluntario, tipo llave o pulsador, para su puesta en marcha.	✓		
9	El disco de corte se encuentra en buenas condiciones y es el adecuado para el material a cortar.	✓		
10	Dispone de señales de advertencia de peligro mediante pictogramas.	✓		
11	Está provista de un dispositivo de parada de emergencia (tal como, por ejemplo, interruptor de parada de emergencia del motor), fácilmente accesible, para evitar situaciones peligrosas.	✓		
12	Se mantienen en su posición en el caso de que se produzca un fallo en la alimentación de energía.	✓		
15	Los resguardos del motor, de la zona de baterías o corona están sólidamente construidos y sujetos para evitar la inaccesibilidad a partes móviles, contactos	✓		

Escaneado con CamScanner

	térmicos, contactos eléctricos, además de disponer de pictogramas de advertencia del riesgo claramente identificables.	✓		
16	Los componentes que canalizan los fluidos (tales como, por ejemplo, tubería de agua del sistema de refrigeración) en perfecto estado, de forma que no se aprecia ningún tipo de fuga.	✓		
	Las zonas de mantenimiento del motor están protegidas por tapas y que solo pueden quitarse si se han desbloqueado previamente.	✓		
23	El tubo de escape está situado de forma que el operador, en su puesto de mando, no se vea afectado por las emisiones derivadas del mismo.	✓		
24	Los elementos móviles son inaccesibles bien por diseño con un resguardo o impedimento, o bien por ubicación.	✓		
25	Los medios de prensión para la estabilidad del equipo se encuentran en correctas condiciones.	✓		
26	Viene claramente identificado y explicado en el manual la forma de conectar el equipo a la red.	✓		
27	Se lleva un mantenimiento adecuado del equipo que incluye las revisiones periódicas determinadas por el fabricante.	✓		

COMENTARIOS Josc Hurley R
1722627264.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Damián Echeverría.
Fecha de inspección: 01 al 06 de agosto 2022.

Área de Trabajo: Frente de Aps.
Cargo:
Código de equipo:

			SEMANA DEL: 01 de Agto AL: 06 de Agosto 2022.						
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO**	**Fecha:**	L	M	M	J	V	S	
1	Estado de gatillo de velocidad variable		B	B	B	B	B	B.	
2	Estado de botón de bloqueo encendió		B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación		B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa		B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril		B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave		B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico		B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral		B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad		B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril		B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal		B	B	B	B	B	B.	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo		B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**		Damián E Blanco						
FIRMA	**Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador**								

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por:
Fecha de inspección: 08 al 13 de agosto del 2022

Área de Trabajo:
Cargo:
Código de equipo:

			SEMANA DEL: 08-08-22 . AL: 13-08-22 .						
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO**	**Fecha:**	L	M	M	J	V	S	
1	Estado de gatillo de velocidad variable		B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió		B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación		B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa		B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril		B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave		B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico		B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral		B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad		B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril		B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal		B	B	B	B	B .	B .	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo		B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**		Dominio Blanco						
FIRMA	**Nombre y Firma VºBº Supervisor / Administrador**								

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Darwin Echeverría.
Fecha de inspección: 15 al 20 de agosto del 2022

Área de Trabajo: Frente de Agua
Cargo:
Código de equipo:

			SEMANA DEL: 15-08-22 AL: 20-08-22						
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO**	**Fecha:**	L	M	M	J	V	S	
1	Estado de gatillo de velocidad variable		B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió		B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación		B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa		B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril		B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave		B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico		B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral		B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad		B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril		B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal		B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo		B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**		Darwin E Blanco						
FIRMA	**Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador**								

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Oscar Echeverry.
Fecha de inspección: 22 al 27 de agosto del 2022

Área de Trabajo: Frente de Aseo
Cargo:
Código de equipo:

			SEMANA DEL: 22-08-22 AL: 27-08-22						
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO**	**Fecha:**	L	M	M	J	V	S	
1	Estado de gatillo de velocidad variable		B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió		B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación		B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa		B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril		B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave		B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico		B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral		B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad		B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril		B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal		B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo		B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**		Damián E Blanco						
FIRMA	**Nombre y Firma VºBº Supervisor / Administrador**								

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Julio Cesar Ruiz
Fecha de inspección: 01 al 06 de agosto 2022.

Área de Trabajo: Frente de Trans.
Cargo: Oficial.
Código de equipo:

			SEMANA DEL: 01-08-22 AL: 06-08-22						
N°	**DESCRIPCION DEL EQUIPO**	**Fecha:**	L	M	M	J	V	S	
1	Estado de gatillo de velocidad variable		B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió		B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación		B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa		B	B	B	B		B	
5	Estado de mandril		B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave		B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico		B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral		B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad		B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril		B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal		B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo		B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**		Julio Muñoz						
FIRMA	**Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador**								

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Wilson Rojas
Fecha de inspección: 08 al 13 de agosto del 2022

Área de Trabajo: Frente de Trabajo
Cargo: Oficial
Código de equipo:

			SEMANA DEL: 08-08-22 AL: 13-08-22.						
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO**	**Fecha:**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	
1	Estado de gatillo de velocidad variable		B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió		B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación		B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa		B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril		B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave		B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico		B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral		B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad		B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril		B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal		B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo		B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**		Julio	Muñoz					
FIRMA	**Nombre y Firma VºBº Supervisor / Administrador**								

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

_____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquin
Inspeccionado por: Otro Flores
Fecha de inspección: 15 al 20 de agosto 2022

Área de Trabajo: Frente de Pared.
Cargo: Oficial
Código de equipo:

		SEMANA DEL: 15-08-22 AL: 20-08-22.						
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO** **Fecha:**	L	M	M	J	V	S	
1	Estado de gatillo de velocidad variable	B	B	B	B	B	B.	
2	Estado de botón de bloqueo encendió	B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación	B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa	B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril	B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave	B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico	B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral	B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad	B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril	B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal	B.	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo	B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?							
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**							
FIRMA	**Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador**							

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Julio Flores
Fecha de inspección: 22 al 27 de agosto 2022

Área de Trabajo: Frente de Pierro
Cargo: Oficial
Código de equipo:

			SEMANA DEL: 22-08-22 AL: 27-08-22.						
Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	Fecha:	L	M	M	J	V	S	
1	Estado de gatillo de velocidad variable		B	B	B	B	B	B.	
2	Estado de botón de bloqueo encendió		B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación		B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa		B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril		B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave		B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico		B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral		B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad		B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril		B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal		B	B	B	B	B	B.	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo		B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	Nombre y Firma Inspector / Operador								
FIRMA	Nombre y Firma VºBº Supervisor / Administrador								

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Jhonathon Piter Lantero Reyes
Fecha de inspección: 01 al 06 de agosto 2022

Área de Trabajo: Frente de Trans.
Cargo: Operario.
Código del equipo:

		SEMANA DEL: 01-08-22 AL: 06-08-22.						
Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	L	M	M	J	V	S	
1	Estado de gatillo de velocidad variable	B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió	B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación	B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa	B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril	B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave	B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico	B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral	B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad	B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril	B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal	B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo	B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?							
FIRMA	Nombre y Firma Inspector / Operador							
FIRMA	Nombre y Firma VºBº Supervisor / Administrador							

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín Área de Trabajo: Frente de Tierra
Inspeccionado por: Jhonathan Pierre Montero Cargo: Oficial
Fecha de inspección: 08 al 13 de agosto del 2022 **Código de equipo:**

			SEMANA DEL: 08-08-22 AL: 13-08-22 .						
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO**	**Fecha:**	L	M	M	J	V	S	
1	Estado de gatillo de velocidad variable		B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió		B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación		B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa		B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril		B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave		B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico		B	B	B		B	B	
8	Estado de mango lateral		B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad		B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril		B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal		B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo		B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**								
FIRMA	**Nombre y Firma VºBº Supervisor / Administrador**								

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Jhonathan Pravc
Fecha de inspección: 15 al 20 de agosto del 2022

Área de Trabajo: Frente de Tiers
Cargo: Oficial.
Código de equipo:

			SEMANA DEL: 15-08-22 AL: 20-08-22						
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO**	**Fecha:**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	
1	Estado de gatillo de velocidad variable		B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió		B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación		B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa		B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril		B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave		B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico		B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral		B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad		B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril		B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal		B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo		B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	**Nombre y Firma Inspector / Operador**								
FIRMA	**Nombre y Firma VºBº Supervisor / Administrador**								

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Jhonathan Perez
Fecha de inspección: 22 al 27 de agosto del 2022

Área de Trabajo: Frente de Trabajo
Cargo: Oficial
Código de equipo:

			SEMANA DEL: 22-08-22 AL: 27-08-22						
Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	Fecha:	L	M	M	J	V	S	
1	Estado de gatillo de velocidad variable		B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió		B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación		B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa		B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril		B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave		B	B	B	B	B	B	
7	Estado de cable eléctrico		B	B	B	B	B	B	
8	Estado de mango lateral		B	B	B	B	B	B	
9	Estado de vástago de ajuste profundidad		B	B	B	B	B	B	
10	Estado de llave Mandril		B	B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal		B	B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo		B	B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	Nombre y Firma Inspector / Operador								
FIRMA	Nombre y Firma VºBº Supervisor / Administrador								

Coloque una **X** en la columna que refleje el estado físico de la parte del equipo o herramienta, de acuerdo a lo siguiente **B, Bueno - M, Malo**

NOTA: Toda anomalía detectada, avisar a su supervisor para solucionar el problema, pero recuerde siempre **COMUNIQUE**

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	08	2022
Marca de Taladro	Taktis.				**SERIAL DE EQUIPO**		05407	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B.		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	W 24-230 MVT			Marca	Metabo		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**OBSERVACCION**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B.	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR	MARLON		MARLON		MARLON		
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si B = Bueno El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad

R= Regular El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar

M= Malo El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	08	09	10	11	12	13	08	2022.
Marca de Taladro	Taipo				**SERIAL DE EQUIPO**		O 54012	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA

Serial del equipo	W 24-730 MV7	Marca	Metabo.	Modelo	

Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	
Carcasa	B	B	B	B	B	B	
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B	
Mango lateral	B	B	B	B	B	B	
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B	
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B	
cable de corriente	B	B	B	B	B	B	
Disco	B	B	B	B	B	B	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B.	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	
NOMBRE DE TRABAJADOR	MARLON		MARLON		MARLON		
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si **B = Bueno** **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	15	16	17	18	19	20	08	22.
Marca de Taladro	Tekits.				SERIAL DE EQUIPO		D54012	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guia de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B.		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	W 24-230 MVT			Marca	Metabo.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si B = Bueno **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	22	23	24	25	26	27	08	2022.
Marca de Taladro	Tekte.				**SERIAL DE EQUIPO**		D54012	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	W 24-230 MVT			Marca	Rebo.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**OBSERVACCION**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B		B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si B = Bueno El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad

R= Regular El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar

M= Malo El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	08	22
Marca de Taladro	Dewalt				SERIAL DE EQUIPO		Dw 13V	
Semana	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B		B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	0 7262-2			Marca	Metabo		Modelo	
Semana	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**OBSERVACCION**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**	**B-M-R**		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT/ 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

SI **B = Bueno** **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT:901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	08	09	10	11	12	13	08	2022.
Marca de Taladro	Dewalt				SERIAL DE EQUIPO		Dw 13V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B.		

PULIDORA								
Serial del equipo	0 7262-2			Marca	Total		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si B = Bueno El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad

R= Regular El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar

M= Malo El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT:901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	15	16	17	18	19	20	08	2022
Marca de Taladro	Dewalt				**SERIAL DE EQUIPO**		Dw 13V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	D 7262-2			Marca	Metabo.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**OBSERVACCION**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B		B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

	SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE						
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B.	
	PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS						
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]			
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si B = Bueno El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad

R= Regular El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar

M= Malo El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	01	02	03	04	05	06	08	22
Marca de Taladro	Taktto				**SERIAL DE EQUIPO**		054017	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	DWE 4314.			Marca	Dewalt.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**OBSERVACCION**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	**FIRMA**	
NOMBRE DE TRABAJADOR	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si B = Bueno El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad

R= Regular El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar

M= Malo El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	08	09	10	11	12	13	08	2022.
Marca de Taladro	TAKPO				**SERIAL DE EQUIPO**		054012.	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B.	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B.	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA

Serial del equipo	DIDE 4314			Marca	Dewalt.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**OBSERVACCION**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

SI **B = Bueno** **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	15	16	17	18	19	20	08	2022.
Marca de Taladro	Taktos				SERIAL DE EQUIPO		D54012	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	DWE 4314			Marca	Dewalt.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B	B	B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 2 de 2	Cód. FOR-

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

Si **B = Bueno** **El dispositivo está en buena condiciones y que cumple con la especificaciones de seguridad**

R= Regular **El dispositivo no está en la mejores condiciones para ser operado se debe revisar**

M= Malo **El dispositivos no está acto para ser operado debe ser sacado de servicio**

Si uno de estos dispositivos está en mal estado por favor no operarlo y enviar a taller

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	22	23	24	25	26	27	08	2022
Marca de Taladro	Tekton.			**SERIAL DE EQUIPO**			DS4012.	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	**OBSERVACCION**	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B		B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA

Serial del equipo	DWE 4314	Marca	Dewalt	Modelo	

Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	
Carcasa	B	B	B	B	B	B	
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B	
Mango lateral	B	B	B	B	B	B	
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B	
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B	
cable de corriente	B	B	B	B	B	B	
Disco	B	B	B	B	B	B	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	Ecoparque Mallorquín		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	258 X P.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 01 08 22	**al** 06 08 22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Luna Nuñez H	Dora Ruiz
C.C	72215192	1'098608986.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	Ecoparque Mallorquín		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 08/08/22	**al** 13/08/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Luis A Nuñez M	Diana Ortiz
C.C	72 215192	1'098.648.986.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	Ecopetrol Rellenos.		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288x8.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 1/08/22	**al** 7/08/22.	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Luis A Muñoz H	Jose Ortiz.
C.C	7221592	1'098668486

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	Ecoparque Mallorquín.		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (dd/mm/aa) 22 08 22	**al** (dd/mm/aa) 27 08 22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Luis A Nuñez H	
C.C	72 215192	1'008.048.986

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUÍN		
MARCA	Styla	**MODELO**	250
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (d/m/a) 01/08/22	**al** (d/m/a) 06/08/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Juan Bermudez	Diana Daza
C.C	1144468-	1098618986

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUÍN		
MARCA	Style	**MODELO**	250.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (d/m/a) 08/08/22	**al** (d/m/a) 13/08/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Jean Bermudez	
C.C	1144618	1098648986

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-59 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUÍN		
MARCA	Stihl	**MODELO**	250.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 08/08/22	**al** 13/08/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Jesus Bermudez	
C.C	11444618	1098.648.986

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MOTOSIERRA	Código: SIG-F-69 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	Ecoparque Piedecuesta		
MARCA	Stihl	**MODELO**	250
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (dd/mm/aa) 15/08/22	**al** (dd/mm/aa) 20/08/22	

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Cadena	C	C	C	C	C	C		
1.2	Espada	C	C	C	C	C	C		
1.3	Careta	C	C	C	C	C	C		
1.4	Bujía	C	C	C	C	C	C		
1.5	Cable de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.6	Tanque de combustible	C	C	C	C	C	C		
1.7	Carburador	C	C	C	C	C	C		
1.8	Switch de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.9	Anillar delantero	C	C	C	C	C	C		
1.10	Anillar trasero	C	C	C	C	C	C		
1.11	Exhosto	C	C	C	C	C	C		
1.12	Motor	C	C	C	C	C	C		
1.13	Tanque de aceite lubricante de cadena	C	C	C	C	C	C		
1.14	Guarda	C	C	C	C	C	C		
1.15	Yoyó de encendido	C	C	C	C	C	C		
1.16	Estado general de la máquina	C	C	C	C	C	C		

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA	Juan Bermudez	
NOMBRE	Juan Bermudez	
C.C	1144461B	1098.648.486

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO AST

SGSST-FOR-016 – Versión: 0 – Fecha: 22/10/2019

Vos de Agosto/22

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, planta Electrica, motosoldadura, Equipo de Oxicorte, Herramientas manuales.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco, gafas oscuras, Caucho, Botas, guantes y de Cuero.

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ✓ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ✓

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
Hinca de Pilotes.	Armada y Selección de pilotes. Se desplazan por agua y tierra hasta el sitio de Hinca, se Anclan se izan y se engrasan los clines y dados para Enlazar con la Hinca con pesa de caida Libre, este procede a izar con cada pilote a Hincar.	Volcamiento del Equipo, golpes, Machucones, Atrapamiento, Aplastamiento, Caida, Proyección, Trabezones, Caida al agua y al mismo nivel, Torceduras, angustia, Estrés, Traumas, Fracturas.	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Inspección preoperacional a Equipos, Uso adecuado de Epp, Seguridad y Orden, Hidratación, Revisión de Grapas y Transferencia de Equipos.
Trabajos en Altura.	Esta actividad se realiza cuando se requiere para reparar o fabricar piezas del Equipo de pilotaje.	Quemaduras, Inhalación de humos metalicos, Cortes, Trabezones, Machucones, Atrapamiento, Aplastamiento, Infección	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Uso adecuado de Epp, Uso de Cinta para soldar, Uso de Mascarilla para humos metalicos, Revisión de Equipos, Hidratación.
	El trabajo en altura consiste en subir y bajar por la torre de 14 mts Vertical, para Armar y soltar las Cadenas.	Caida desde la altura, machucones, golpes, Atrapamiento, Fractura, Aplastamiento.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Uso adecuado de Epp y de Equipos contra Caidas, reglas de Seguridad de vida, arnes y Eslingas, Hidratación

Ing. Responsable, Residente, Supervisor, lider de cuadrilla (Ejecutor)			Responsable SST (Ejecutor)		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
José Contreras M	Inspector				

Escaneado con CamScanner

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en equipo de trabajo ejecutante.

NOTAS:
1). El grupo de trabajo debe leer , analizar, verificar y firmar el ATS diariamente, antes de iniciar las actividades.
2). Cada día se debe verificar los pasos a desarrollar contemplados en este documento, por ende los peligros, Aspectos y controles asociados a la ejecución de los mismos.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPP a utilizar.
4). El ATS tiene una vigencia maxima de 7 dias desde la firma inicial.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD

Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Alberto Acosta O		Walmer Castro		Jose Sales	
Dagoberto Guzman		Yesid Marquez R		Wilson Gonzalez	
Jose Cantero M		Luis Garcia		Eliecer Funes	
Wilfredo Perez		Ramon Garcia			
Diego Guzman		Oswaldo Echeverria			
Camilo Pulido C		Ramon Gorra			
Carlos Pulido C		Ruben Guevara			
Francisco Guevara		Henry Cabrera			

REVALIDACIONES (Ing. Responsable, Residente, Supervisor, lider de cuadrilla, Responsable SST)

Nota: Para revalidación del Análisis de Trabajo Seguro, se debe hacer en el anexo Formato Verificación y Validación Diaria de Análisis de Trabajo Seguro, donde se contempla las firmas de los responsables de la verificación diaria de las condiciones del lugar donde se realizan lc este formato tiene una vigencia de 7 dias.

Autorizantes del trabajo

Ing. Responsable de B&B PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.			Responsable SST de B&B PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
			Jose Cantero M	Supervisor	

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL PERSONAL SST PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO SEGUN CORRESPONDA

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE MOTOSOLDADOR

SGSST-REG-024 – Versión: 0 – Fecha: 14/12/2020

Mes/Año: 08/2020 Equipo No.: 01 Marca/ Referencia: _____ Equipo Nuevo: ☐ Alquilado: ☐ Otro: Usado

Area de trabajo: _____ Ejecutor del trabajo: B&B pilotajes

Descripción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado del motor	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Estado de los soportes del motor	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Estado del motor de arranque	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Estado del alternador	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Estado de tanque de combustible	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Estado del generador	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Estado del Sistema eléctrico	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Estado del switch de encendido.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Niveles de aceite	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Estado de conexiones eléctricas	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Estado varilla puesta a tierra	X	→																										—			
Estado de la batería	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Niveles de agua del radiador	X	X	X	X																								—			
Estado del mofle	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Estado de las llantas	X	X	X	→																								—			
Estado del dispositivo de tiro	X	X	X	→																								—			
Estado de las compuertas laterales	X	X	X	→																								—			
Estado tomas de salidas de 110 y 220 AC.	√	√	√	√	√	X	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√
Estado de correas del motor	X	X	X	→																								—			
Estado de correas del alternador	X	X	X	→																								—			
Estado indicadores (horometro -temperatura)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	—	√	√	√

Nomenclatura: √: Cumple X: No Cumple, El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente a mantenimiento para su devolución.

Inspeccionado por:												
1	Jose	7	Jose	13		19		25		31		
2		8		14		20		26		32		
3		9		15		21		27		33		
4		10		16		22		28	—	34		
5		11		17		23		29		35		
6		12		18		24		30		36		

Obsevaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE PULIDORA

SGSST-REG-017 – Versión: 0 – Fecha: 12/12/2020

Mes/Año: 08/2022 Taladro No.: _____ Marca/ Referencia: B&K Equipo Nuevo: ☐ Alquilado: ☐ Otro: Usado

Area de trabajo: Ecoparque Ciénaga Mallorquín Ejecutor del trabajo: B y B pilotajes

Descripción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
Estado de instalación del disco (Fijo).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
El swichte de encendido funciona correctamente.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
El clip de reversa se encuentra en buen estado.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
Estado e instalación del mango (sin fisuras, gritas, fijo).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
Estado del interruptor de encendido y su seguro (funciona adecuadamente).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
Estado de la guarda (sin fisuras, grietas).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
Estado general de la pulidora (fisuras, rupturas, aseo, etc).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
Estado del disco (borde, fisuras).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓

Nomenclatura: ✓: Cumple X: No Cumple. El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente a mantenimiento para su devolución.

Inspeccionado por:

1	Jose	7	Jose	13	Jose	19	Jose	25	Jose	31	Jose
2	Jose	8	Jose	14	Jose	20	Jose	26	Jose		
3	Jose	9	Jose	15	Jose	21	Jose	27	Jose		
4	Jose	10	Jose	16	Jose	22	Jose	28	Jose		
5	Jose	11	Jose	17	Jose	23	Jose	29	Jose		
6	Jose	12	Jose	18	Jose	24	Jose	30	Jose		

Obsevaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO SEGURO PTS

SGSST-FOR-015 – Versión: 0 – Fecha: 22/10/2019

ALTURAS ✓ CALIENTE ✓ | ENERGÍAS PELIGROSAS ✓ IZAJE DE CARGAS ✓ | EXCAVACIONES ✓ | PTS N°

Se aplica para el área especificada a continuación. El área se debe inspeccionar antes de realizar la actividad y se se debe volver a inspeccionar si el trabajo se interrumpe. Se debe anexar a este permiso el respectivo ATS (Análisis de trabajo seguro), acorde con la actividad a realizar.

Fecha: DIA 01 MES 08 AÑO 2021 HORA	Fecha planeada de finalización:
Área o sección: Cooranger ciénaga de Mallorquín	Empresa Ejecutante:
Descripción de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera en tierra, Soldadura, oxicorte, trabajo en altura,	

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N/A
La(s) persona(s) que realizan el trabajo ha(n) recibido la capacitación, entrenamiento e instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo.	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento SST o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.	✓		
Se tienen los Elementos de Protección Personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?.	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N/A
Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor.	✓		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo:_____	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.			✓
Si se requiere prueba de gases, esta se ha realizado y se encuentra dentro de los intervalos seguros (LEL <= 10%) para realizar el trabajo?.			✓
Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?.			✓
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?.	✓		
El sitio en donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓		
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓		
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?.	✓		
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓		

EXCAVACIONES	SI	NO	N/A

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	N/A
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?.	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos?.	✓		
¿Se cuenta con el Sistema de Protección Contra Caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?.	✓		
¿Se ha realizado inspección visual al Sistema de Protección Contra Caídas y se verifico que están en óptimas condiciones de uso?.	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rígida y uniforme?.	✓		
¿El punto de anclaje está en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?.	✓		
¿Las escaleras y guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?.	✓		
¿Las condiciones climáticas son favorables para realizar trabajos de altura?.	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?.	✓		

ENERGÍAS PELIGROSAS	SI	NO	N/A
¿Se han identificado todas las fuentes de energía?.			
¿Se ha identificado algún otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energía ?.			
¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energía , principales y secundarias?.			
¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo después de apagado el dispositivo?.			
¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las líneas o sistemas a intervenir?.			
¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?.			
¿Se ha informado al personal del área sobre la actividad que se va a realizar?.			
¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?.			
¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el área en donde realizara el trabajo?.			

IZAJE DE CARGAS	SI	NO	N/A
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga.	✓		
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?.	✓		
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grúa que realizara el Izamiento de la carga?.	✓		
¿Se inspeccionó la ruta a seguir para el traslado de la carga?., ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?.	✓		
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje.	✓		
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje.	✓		
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje.	✓		
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no está involucrado en la actividad.	✓		
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro.	✓		
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓		
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado.	✓		

Escaneado con CamScanner

Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.				
CIERRE DEL PERMISO	**SI**	**NO**	**N/A**	
Todo el trabajo se completó y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados.				
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades.				
FECHA DE CIERRE: Dia 30 Mes 08 Año 2022				

OBSERVACIONES

El trabajo en caliente es cuando se requiera, igual el oxicorte.

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

Fecha de la medición: Dia_____ Mes_____ Año_____ **Hora de la medición:**

Variables de Control	Valor Tomado	Apto	No Apto	Observaciones
Oxigeno - (Min 19.5% - Máx. 21.5%)				
Monóxido de Carbono (CO) Máximo 35 PPM				
Acido Sulfhídrico (H2S) Máximo: 10 PPM				
Dióxido de Azufre (SO2) Máximo: 2 PPM				

Nota: si se requiera mas evaluaciones irse al registro "EVALUACIÓN PARA ESPACIOS CONFINADO"

OBSERVACIONES: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas.

Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma
José Contreras			
Responsable de Area	**Responsable SST**	**Ejecutante - Ing. Responsable / Residente**	**Ejecutante - Responsable SST**

Nota: El permiso de trabajo tendra una vigencia de hasta máximo 7 dias, siempre y cuando cumpla con las condiciones del mismo, en caso que la actividad se prolongue de los 7 dias, se podra realizar una prolongación de otros 7 dias sin exceder, para ello se tendrá que realizar una inspección contemplando los criterios de verificación relacionados en el encabezado del presente permiso (Trabajos en Caliente, Energías Peligrosas, entre otros) de tal forma se realice una validación de las condiciones de seguridad para garantizar que son las optimas antes de iniciar la jornada de trabajo y se daran las indicaciones en la casilla de Observaciones de refrendo.

REFRENDADO

Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma
José Contreras		
Responsable de Area	**Responsable SST**	**Ejecutante - Ing. Responsable / Residente**

Fecha de Refrendo: Dia_____ Mes_____ Año_____

OBSERVACIONES DE REFRENDO

Autorización concedida a: (Nombre y cargo de las personas que ejecutan el trabajo):

Cargo	Nombre Completo	Cargo	Nombre Completo
Inspector	José Contreras Martinez	Ayudantes	Wilmer Zarzuela, Francisco Chamorro,
Capataz	Diego Justo Guzman R.		Henry Cabrera, Ramon garcia,
Operadores	Alberto Herrera, Wilfrido perez,		Camilo pulido, Yaccer marenco,
	Roger Alvarado, Diego Guzman.		Wilson Saumeth, Luis Garcia
Torreros	Carlos pulido, Eliecer Jimenez		
	Ruben Guzman, Silvio Diaz M		
Soldadura	José Salas, Augusto Guzman		

ESTE FORMATO DEBE UBICARSE EN EL SITIO DE TRABAJO, EN UN SITIO VISIBLE . DESPUES DE CONCLUIDO EL TRABAJO DEBE SER DEVUELTO AL PERSONAL SST PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO SEGÚN CORRESPONDA.

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MENORES

SGSST-REG-016 – Versión: 0 – Fecha: 12/12/2020

Mes/Año: 08/2022 | Herramientas Nuevas: ☐ | Alquiladas: ☐ | Otro: Usado

Area de trabajo: Ecoparque Cienaga de Mallorquin | Ejecutor del trabajo: B y B Pilotajes

Descripción	Criterios de Inspección	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
DESTORNILLADORES 2	Estado del Mango, Vastago, Cuadrante.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
MARTILLOS ___ MONAS 2 Y MASOS 1	Estado de la cabeza, Mango, Una ajuste del mango con la cabeza.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
CINCELES 1	Estado (desgaste, deformación) de la cabeza, acabado en la punta, estado de la guarda (superior a 3/4").	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
CUCHILLO ___ EXACTOS (BISTURI) Varios 2	Estado de Mango/Hoja.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SEGUETA 1	Estado de la hoja, Mango, ajuste.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
HOMBRE SOLO 1	Estado del tornillo de sujeción, estado de las mandibulas.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LIMAS 1	Estado de mango, Canto ilustrable, Canto liso, Virola.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LLAVES PLANAS O MIXTAS Varios	Estado del cuadrante, estado del mango	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LLAVES DE TUBO 1	Tornillo de ajuste, estado del cuadrante. Estado de mango.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
LLAVES ALLEN	Estado de los bordes.																															
LLAVES DE EXPANSION 2	Tornillo de ajuste, estado del cuadrante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
PINZAS 2 CORTA FRIO ___ ALICATES ___	Estado de mango, aislamiento, Ajuste del tornillo de sujecion, estado de las mandibulas, filo.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
PALUSTRES	Estado de mango seguro, ajuste.																															
LLANAS ___ ESPATULAS ___	Estado de la hoja metalica, Estado de mango, seguro, ajuste.																															
SERRUCHO	Estado del canto liso, estado de la virola, Estado de mango, seguro, ajuste																															
CIZALLA MANUAL	Estado de los pasadores.																															
PALA Y PICO 1	Estado de mango, ajuste mango-pala-pico, estado de la herramienta.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
BARRA 4	Estado de mango, Estado de la hoja.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
CARRETILLAS	Estado de eje de llanta, material de la llanta, estado de tubos y mangos, estado de la caja de hierro																															
PIQUETA 1	Estado del mango, estado de la herramienta.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
EXTENSIONES ELECTRICAS 2	Estado del aislamiento del cable, estado del enchufe	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Nomenclatura: √: Cumple X: No Cumple, El equipo debe ser inspeccionado siempre antes de uso diario

Las herramientas menores que esten en el area y que no aparezcan en este listado, se deben incluir en las filas en blanco y especificar los criterios de inspección.

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente a mantenimiento para su devolución.

INSPECCIONADO POR:

1	Jose	7	Jose	13	Jose	19	Jose	25	Jose	31	
2	Jose	8	Jose	14	Jose	20	Jose	26	Jose		
3	Jose	9	Jose	15	Jose	21	Jose	27	Jose		
4	Jose	10	Jose	16	Jose	22	Jose	28	Jose		
5	Jose	11	Jose	17	Jose	23	Jose	29	Jose		
6	Jose	12	Jose	18	Jose	24	Jose	30	Jose		

Observaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.278-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01
		VERSION: 01
		FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Geovanny Orozco Chaverra.
CARGO Ayudante. FECHA 20-08-22

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

☑ CASCO DE SEGURIDAD	☐ CALZADO INDUSTRIAL	☐ CINTURON ERGONOMICO
☑ GAFAS DE SEGURIDAD	☑ BOTA PANTANERAS	☐ ARNES DE SEGURIDAD
☐ MONOGAFAS PARA SOLDAR	☑ PANTALON INDUSTRIAL	☐ ESLINGA
☐ CARETA PARA ESERILAR	☑ CAMISA INDUSTRIAL	☐ GUANTES DULCE ABRIGO
☐ MASCARILLA	☐ DELANTAL O PETO	☐ GUANTES DE CARNAZA
☐ MASCARA PARA VAPORES	☐ POLAINAS	☐ GUANTES DE NITRILO
☐ PROTECTOR AUDITIVO	☐ HOMBRERAS	☑ GUANTES TIPO INGENIERO
☐ PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	☐ CHALECO REFLECTIVO	☐ IMPERMEABLES
☐	☐	☑ Guantes de Nailon.
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

Geovanny Orozco
FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01 VERSION: 01 FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Luis carlos castillo Suarez
CARGO ayudante de carpintería **FECHA** 22 de agosto

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

[x] CASCO DE SEGURIDAD	[ ] CALZADO INDUSTRIAL	[ ] CINTURON ERGONOMICO
[x] GAFAS DE SEGURIDAD	[x] BOTA PANTANERAS	[ ] ARNES DE SEGURIDAD
[ ] MONOGAFAS PARA SOLDAR	[x] PANTALON INDUSTRIAL	[ ] ESLINGA
[ ] CARETA PARA ESERILAR	[x] CAMISA INDUSTRIAL	[ ] GUANTES DULCE ABRIGO
[ ] MASCARILLA	[ ] DELANTAL O PETO	[ ] GUANTES DE CARNAZA
[ ] MASCARA PARA VAPORES	[ ] POLAINAS	[x] GUANTES DE NITRILO
[ ] PROTECTOR AUDITIVO	[ ] HOMBRERAS	[ ] GUANTES TIPO INGENIERO
[ ] PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	[ ] CHALECO REFLECTIVO	[ ] IMPERMEABLES
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

Luis carlos
FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01
		VERSION: 01
		FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Geovanny orozco chamorro
CARGO Ayudante **FECHA** 20 Agosto

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

☑ CASCO DE SEGURIDAD	☐ CALZADO INDUSTRIAL	☐ CINTURON ERGONOMICO
☑ GAFAS DE SEGURIDAD	☑ BOTA PANTANERAS	☐ ARNES DE SEGURIDAD
☐ MONOGAFAS PARA SOLDAR	☑ PANTALON INDUSTRIAL	☐ ESLINGA
☐ CARETA PARA ESERILAR	☑ CAMISA INDUSTRIAL	☐ GUANTES DULCE ABRIGO
☐ MASCARILLA	☐ DELANTAL O PETO	☐ GUANTES DE CARNAZA
☐ MASCARA PARA VAPORES	☐ POLAINAS	☐ GUANTES DE NITRILO
☐ PROTECTOR AUDITIVO	☐ HOMBRERAS	☐ GUANTES TIPO INGENIERO
☐ PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	☐ CHALECO REFLECTIVO	☐ IMPERMEABLES
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

Geovanny orozco
FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA DE CIUDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01
		VERSION: 01
		FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Enot Salamanca Sayavero.
CARGO Ayudante. **FECHA** 20-08-22

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

☑ CASCO DE SEGURIDAD	☐ CALZADO INDUSTRIAL	☐ CINTURON ERGONOMICO
☑ GAFAS DE SEGURIDAD	☑ BOTA PANTANERAS	☐ ARNES DE SEGURIDAD
☐ MONOGAFAS PARA SOLDAR	☑ PANTALON INDUSTRIAL	☐ ESLINGA
☐ CARETA PARA ESERILAR	☑ CAMISA INDUSTRIAL	☐ GUANTES DULCE ABRIGO
☐ MASCARILLA	☐ DELANTAL O PETO	☐ GUANTES DE CARNAZA
☐ MASCARA PARA VAPORES	☐ POLAINAS	☐ GUANTES DE NITRILO
☐ PROTECTOR AUDITIVO	☐ HOMBRERAS	☑ GUANTES TIPO INGENIERO
☐ PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	☐ CHALECO REFLECTIVO	☐ IMPERMEABLES
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

ENOT SALAMANCA
FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01 VERSION: 01 FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Deimar Bellos.
CARGO Ayudante. **FECHA** _____

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

[x] CASCO DE SEGURIDAD	[ ] CALZADO INDUSTRIAL	[ ] CINTURON ERGONOMICO
[x] GAFAS DE SEGURIDAD	[x] BOTA PANTANERAS	[ ] ARNES DE SEGURIDAD
[ ] MONOGAFAS PARA SOLDAR	[x] PANTALON INDUSTRIAL	[ ] ESLINGA
[ ] CARETA PARA ESERILAR	[x] CAMISA INDUSTRIAL	[ ] GUANTES DULCE ABRIGO
[ ] MASCARILLA	[ ] DELANTAL O PETO	[ ] GUANTES DE CARNAZA
[ ] MASCARA PARA VAPORES	[ ] POLAINAS	[ ] GUANTES DE NITRILO
[ ] PROTECTOR AUDITIVO	[ ] HOMBRERAS	[x] GUANTES TIPO INGENIERO
[ ] PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	[ ] CHALECO REFLECTIVO	[ ] IMPERMEABLES
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

Deimar

FIRMA DEL TRABAJADOR

CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01
		VERSION: 01
		FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Jasser Andres Ucros.
CARGO Ayudante. **FECHA** 19-08-22

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

[x] CASCO DE SEGURIDAD	[ ] CALZADO INDUSTRIAL	[ ] CINTURON ERGONOMICO
[x] GAFAS DE SEGURIDAD	[x] BOTA PANTANERAS	[ ] ARNES DE SEGURIDAD
[ ] MONOGAFAS PARA SOLDAR	[x] PANTALON INDUSTRIAL	[ ] ESLINGA
[ ] CARETA PARA ESERILAR	[x] CAMISA INDUSTRIAL	[ ] GUANTES DULCE ABRIGO
[ ] MASCARILLA	[ ] DELANTAL O PETO	[ ] GUANTES DE CARNAZA
[ ] MASCARA PARA VAPORES	[ ] POLAINAS	[ ] GUANTES DE NITRILO
[ ] PROTECTOR AUDITIVO	[ ] HOMBRERAS	[x] GUANTES TIPO INGENIERO
[ ] PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	[ ] CHALECO REFLECTIVO	[ ] IMPERMEABLES
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

FIRMA DEL TRABAJADOR

CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.275-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01
		VERSION: 01
		FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Omar Daniel Reyes Hernandez.
CARGO Ayudante. **FECHA** 08-08-22

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

[x] CASCO DE SEGURIDAD	[ ] CALZADO INDUSTRIAL	[ ] CINTURON ERGONOMICO
[x] GAFAS DE SEGURIDAD	[x] BOTA PANTANERAS	[ ] ARNES DE SEGURIDAD
[ ] MONOGAFAS PARA SOLDAR	[x] PANTALON INDUSTRIAL	[ ] ESLINGA
[ ] CARETA PARA ESERILAR	[x] CAMISA INDUSTRIAL	[ ] GUANTES DULCE ABRIGO
[ ] MASCARILLA	[ ] DELANTAL O PETO	[ ] GUANTES DE CARNAZA
[ ] MASCARA PARA VAPORES	[ ] POLAINAS	[ ] GUANTES DE NITRILO
[ ] PROTECTOR AUDITIVO	[ ] HOMBRERAS	[x] GUANTES TIPO INGENIERO
[ ] PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	[ ] CHALECO REFLECTIVO	[ ] IMPERMEABLES
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

FIRMA DEL TRABAJADOR

CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01 VERSION: 01 FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Marlon Discoveche Sanchez.
CARGO Ayudante **FECHA** 08-08-22

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

[x] CASCO DE SEGURIDAD	[ ] CALZADO INDUSTRIAL	[ ] CINTURON ERGONOMICO
[x] GAFAS DE SEGURIDAD	[x] BOTA PANTANERAS	[ ] ARNES DE SEGURIDAD
[ ] MONOGAFAS PARA SOLDAR	[x] PANTALON INDUSTRIAL	[ ] ESLINGA
[ ] CARETA PARA ESERILAR	[x] CAMISA INDUSTRIAL	[ ] GUANTES DULCE ABRIGO
[ ] MASCARILLA	[ ] DELANTAL O PETO	[ ] GUANTES DE CARNAZA
[ ] MASCARA PARA VAPORES	[ ] POLAINAS	[ ] GUANTES DE NITRILO
[ ] PROTECTOR AUDITIVO	[ ] HOMBRERAS	[x] GUANTES TIPO INGENIERO
[ ] PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	[ ] CHALECO REFLECTIVO	[ ] IMPERMEABLES
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

MARLON DISCUVICHO
FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01 VERSION: 01 FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Carlos de la Rosa Cárdenas.
CARGO Ayudante **FECHA** 08-08-22

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

☑ CASCO DE SEGURIDAD	☐ CALZADO INDUSTRIAL	☐ CINTURON ERGONOMICO
☑ GAFAS DE SEGURIDAD	☑ BOTA PANTANERAS	☐ ARNES DE SEGURIDAD
☐ MONOGAFAS PARA SOLDAR	☑ PANTALON INDUSTRIAL	☐ ESLINGA
☐ CARETA PARA ESERILAR	☑ CAMISA INDUSTRIAL	☐ GUANTES DULCE ABRIGO
☐ MASCARILLA	☐ DELANTAL O PETO	☐ GUANTES DE CARNAZA
☐ MASCARA PARA VAPORES	☐ POLAINAS	☐ GUANTES DE NITRILO
☐ PROTECTOR AUDITIVO	☐ HOMBRERAS	☑ GUANTES TIPO INGENIERO
☐ PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	☐ CHALECO REFLECTIVO	☐ IMPERMEABLES
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

FIRMA DEL TRABAJADOR

CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: CONSORCIO JCO MALLORQUÓIN

LOCALIZACION: INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÓN INTEGRAL DE LA CIENAGA DE MALLORQUÍN EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA".

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO A REPONER	CANT	NECESIDAD	FIRMA
04-08-22	Genisser Morales	Gafas oscuras	1	Reposición.	GENISSER
04-08-22	Dario Alvarez	Casco negro	1	Reposicion	DAIRO
04-08-22	Dario Alvarez	Gafas Oscuras	1	Reposición	DAIRO
04-08-22	Jesús Freyle.	Gafas Oscuras	1	Reposición	
04-08-22	Alberto Gonzales.	Gafas oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Alberto Gonzales	Guantes Nitrilo	1	Reposicion	
04-08-22	Luis Cogollo.	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Alberto Llenes.	Gafas Oscuras.	1	Reposicion	
04-08-22	Jose Contreras	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Jose Contreras	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Carlos Martinez	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Yasir Moreno.	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Marco Vargas	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Manuel Bravo.	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Alexis Diaz	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Javier Diaz	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Wilson Serrat	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Ruben Guerrero	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Jairo Diaz	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Henry Cabrera.	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Ramon Baro.	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Oscar Jimenez	Gafas Oscuras	1	Reposicion.	
04-08-22	Jaime Mercado	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Roberto. Gamon.	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
04-08-22	Diego Gamon	Gafas Oscuras	1	Reposicion.	Diego
04-08-22	Jesus Julio Jinete	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
04-08-22	Jesus Jinete	Gafas Oscuras	1	Reposición	
04-08-22	Eneyio Echeverria.	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
04-08-22	Eneyio Echeverria	Gafas Oscuras.	1	Reposicion	
04-08-22	Eder Rodriguez	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
04-08-22	Eugenio de la Hoz	Guantes Carnaza tipo Bomberil	1	Reposicion	
04-08-22	Eugenio de la Hoz.	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
04-08-22	Eugenio de la Hoz.	Gafas Oscuras.	1	Reposicion	
04-08-22	Carlos Pertuz	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
04-08-22	Cristian Ramirez	Antiparra	1	Reposición	
04-08-22	Alexander Arnos	Guantes Anticorte	1	Reposicion	
04-08-22	Cristian Ramirez	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: CONSORCIO JCO MALLORQUÓIN

LOCALIZACION: INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÓN INTEGRAL DE LA CIENAGA DE MALLORQUÍN EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA".

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO A REPONER	CANT	NECESIDAD	FIRMA
18-08-22	Camilo Prello	Gafas Oscuras	1	Reposición	
	Camilo Prello	Guantes tipo Ing	1	Reposición	
18-08-22	Weimar San Juan	Gafas Oscuras	1	Reposición	
	Weimar San Juan	Guantes tipo Ing	1	Reposición	
18-08-22	Carlos Prello	Gafas Oscuras	1	Reposición	
	Carlos Prello	Guantes tipo Ing	1	Reposición	
18-08-22	Francisco Charrasquiel	Gafas Oscuras	1	Reposición	
	Francisco Charrasquiel	Guantes tipo Ing	1	Reposición	
18-08-22	Wilfrido Perez	Gafas Oscuras	1	Reposición	
	Wilfrido Perez	Guantes tipo Ing	1	Reposición	
18-08-22	Jose Contreras	Gafas Oscuras	1	Reposición	
	Jose Contreras	Guantes tipo Ing	1	Reposición	
18-08-22	Arturo Pitre	Guante tipo Ing	1	Reposición	
18-08-22	Diego Jimenez	Guantes tipo Ing	1	Reposición	DIEGO.
18-08-22	Kenneth Chavez	Guantes tipo Ing	1	Reposición	
18-08-22	Jhoiner Jimenez	Guantes tipo Ing	1	Reposición	
18-08-22	Jhonny Garcia	Guantes tipo Ing	1	Reposición	
18-08-22	Roger Alvarado	Guantes tipo Ing	1	Reposición	
18-08-22	Roger Alvarado	Gafas Oscuras	1	Reposición	
18-08-22	Darwin Echeverria	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
18-08-22	Ronald Muñoz	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
18-08-22	Robinson Calvo	Gafas Oscuras	1	Reposición	
18-08-22	Robinson Calvo	Mascarilla Media y Acido Salicilico	1	Reposición	
18-08-22	Robinson Calvo	Botas Punta Acero	1	Reposición	
18-08-22	Robinson Calvo	Cremas Para	1	Reposición	
18-08-22	Diomar Bueno	Botas Pantaneras	1	Reposición	
18-08-22	Hader Jose Toledo	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
19-08-22	Jose Ortiz	Guante tipo Ing	1	Reposición	
19-08-22	Jose Ortiz	Gafas Oscuras	1	Reposición	
19-08-22	Ramon Bermudez	Gafas tipo Ing	1	Reposición	
19-08-22	Ramon Bermudez	Gafas Oscuras	1	Reposición	
19-08-22	Nelson Rivero	Camisa	1	Reposición	
19-08-22	Nelson Rivero	Guantes	1	Reposición	
		Gafas	1	Reposición	
19-08-22	Nelson Rivero	Gafas	1	Reposición	
19-08-22	Diomar Bueno	Gafas	1	Reposición	
19-08-22	Diomar Bueno	Guantes.	1	Reposición	
19-08-22	Diomar Bueno	Tapabocas.	1	Reposición.	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01 VERSION: 01 FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Rafael Antonio Gutierrez

CARGO Oficial. FECHA 29-08-22

SE REALIZA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LOS CUALES DEBEN SER UTILIZADOS POR PARA REALIZAR LAS LABORES DIARIAS.

LA NO UTILIZACION O LA UTILIZACION INADECUADA DE ESTOS ELEMENTOS SERA CONSIDERADA UNA FALTA AL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO Y A LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SERA SANCIONADAS DE ACUERDO A LAS NORMAS LABORALES

☑ CASCO DE SEGURIDAD	☐ CALZADO INDUSTRIAL	☐ CINTURON ERGONOMICO
☑ GAFAS DE SEGURIDAD	☑ BOTA PANTANERAS	☐ ARNES DE SEGURIDAD
☐ MONOGAFAS PARA SOLDAR	☑ PANTALON INDUSTRIAL (2uds).	☐ ESLINGA
☐ CARETA PARA ESERILAR	☑ CAMISA INDUSTRIAL (2uds).	☐ GUANTES DULCE ABRIGO
☐ MASCARILLA	☐ DELANTAL O PETO	☐ GUANTES DE CARNAZA
☐ MASCARA PARA VAPORES	☐ POLAINAS	☐ GUANTES DE NITRILO
☑ PROTECTOR AUDITIVO	☐ HOMBRERAS	☑ GUANTES TIPO INGENIERO
☐ PRPOTECCION AUDITIVA DE COPA	☐ CHALECO REFLECTIVO	☐ IMPERMEABLES
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

USTED ES RESPONSABLE DEL BUEN USO Y MANTENIMIENTO DE SU EQUIPO DE SEGURIDADPERSONAL; EN CASO DE PERDIDA O DAÑO INTENSIONADO SE LE DESCONTARAN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

Rafael Antonio Gutierrez

FIRMA DEL TRABAJADOR

CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

Certificados de Aportes

Se certifica que CARLOS LEONARDO DUSSAN GARCIA identificado(a) con CC 7693002 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587576818	9438444153	E	2022-08-04	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$4,200,000	$672,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$4,200,000	$21,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$4,200,000	$21,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$4,200,000	$292,400
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$4,000,000	$160,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$4,200,000	$168,000

Este certificado se expide el día 2022-08-05 a las 08:53.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que CARLOS ARTURO FERNANDEZ PEÑA identificado(a) con CC 12623242 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587576818	9438444153	E	2022-08-04	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,403,124	$224,500
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,403,124	$97,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,403,124	$56,200
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,403,124	$56,200

Este certificado se expide el día 2022-08-05 a las 08:53.

Certificados de Aportes

Se certifica que DEIVIS RICARDO ZUÑIGA CASTRO identificado(a) con CC 1143130109 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587576818	9438444153	E	2022-08-04	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,516,667	$242,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,516,667	$105,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,516,667	$60,700
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,516,667	$60,700

Este certificado se expide el día 2022-08-05 a las 08:53.

Certificados de Aportes

Se certifica que JUAN JOSE BONETT POLO identificado(a) con CC 1079940768 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587545331	9438442908	E	2022-08-04	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	3	16%	$100,500	$16,100
ARL	ARL SURA	3	6.96%	$100,500	$7,000
CCF	COMBARRANQUILLA	3	4%	$100,500	$4,100
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	3	4%	$100,500	$4,100

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:12.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOHANN CARPIO BARRAZA identificado(a) con CC 8485261 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587545331	9438442908	E	2022-08-04	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	4	16%	$133,834	$21,500
ARL	ARL SURA	4	6.96%	$133,834	$9,400
CCF	COMBARRANQUILLA	4	4%	$133,834	$5,400
EPS	NUEVA E.P.S.	4	4%	$133,834	$5,400

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:12.

Certificados de Aportes

Se certifica que DAIRO ALBERTO ALVAREZ VEGA identificado(a) con CC 85487023 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,200,000	$192,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,200,000	$83,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,200,000	$48,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,200,000	$48,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOSE GREGORIO ATENCIO SIERRA identificado(a) con CC 72340503 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,422,917	$227,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,422,917	$99,100
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,422,917	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,422,917	$57,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JUAN CARLOS BERMUDEZ RAMIREZ identificado(a) con CC 11444618 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,800,000	$194,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$2,800,000	$112,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que DIANA MARCELA DAZA BECERRA identificado(a) con CC 1098648986 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$2,500,000	$400,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,500,000	$174,000
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,500,000	$100,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$2,500,000	$100,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que MIGUEL ANGEL DE JESUS DE LA CRUZ TULA identificado(a) con CC 1140882784 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,270,000	$203,200
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,270,000	$88,400
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,805,000	$72,200
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,270,000	$50,800

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que EUGENIO ENRIQUE DE LA HOZ ECHEVERRIA identificado(a) con CC 72310604 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,000	$69,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	MUTUAL SER	30	4%	$1,000,000	$40,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JHORVIS JOVAN DE LUQUE ARIZA identificado(a) con CC 1123991100 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$5,400,000	$864,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,400,000	$27,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,400,000	$27,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$5,400,000	$375,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$5,833,333	$233,400
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$5,400,000	$216,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que GERMAN JUNIOR ECHEVERRIA BARRAZA identificado(a) con CC 1044433834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que DARWUIN JOSE ECHEVERRIA BLANCO identificado(a) con CC 72228891 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,200,000	$192,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,200,000	$83,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,200,000	$48,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,200,000	$48,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que ENERGIO ECHEVERRIA MARRIAGA identificado(a) con CC 3747881 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	MUTUAL SER	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JESUS ENRIQUE FREYLE ALTAHONA identificado(a) con CC 12448524 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$933,334	$149,400
AFP	PORVENIR	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$933,334	$65,000
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$933,333	$37,400
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	28	4%	$933,334	$37,400
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	2	0%	$66,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que NERIO ARTURO GONZALEZ identificado(a) con CC 1134190011 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,335,416	$213,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,335,416	$93,000
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,335,416	$53,500
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,335,416	$53,500

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que YAMIRO YESID GONZALEZ DE LA HOZ identificado(a) con CC 1143429394 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X							X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	29	16%	$1,329,167	$212,700
AFP	PROTECCION	1	16%	$45,834	$7,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$1,329,167	$92,600
ARL	ARL SURA	1	0%	$45,834	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$1,329,167	$53,200
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$45,834	$0
EPS	SALUD TOTAL	29	4%	$1,329,167	$53,200
EPS	SALUD TOTAL	1	4%	$45,834	$1,900

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que ROBINSON GUERRERO LOPEZ identificado(a) con CC 72130463 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	28	16%	$1,078,000	$172,500
AFP	COLPENSIONES	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$1,078,000	$75,100
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$1,078,000	$43,200
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	28	4%	$1,078,000	$43,200
EPS	NUEVA E.P.S.	2	4%	$66,667	$2,700

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JULIO CESAR HERRERA ROCHA identificado(a) con CC 72201644 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,000	$69,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	CAJACOPI ATLANTICO	30	4%	$1,000,000	$40,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JESUS ANTONIO JULIO JINETE identificado(a) con CC 1001916650 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	29	16%	$966,667	$154,700
AFP	COLFONDOS	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$966,667	$67,300
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$966,667	$38,700
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	CAJACOPI ATLANTICO	29	4%	$966,667	$38,700
EPS	CAJACOPI ATLANTICO	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JUAN CARLOS LEAL MARRIAGA identificado(a) con CC 1151477914 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,466,719	$234,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,466,719	$102,100
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,466,719	$58,700
EPS	FAMISANAR	30	4%	$1,466,719	$58,700

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que SAID ALBERTO MARTINEZ SUAREZ identificado(a) con CC 1044424000 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	28	16%	$933,334	$149,400
AFP	COLPENSIONES	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$933,334	$65,000
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$933,333	$37,400
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	28	4%	$933,334	$37,400
EPS	NUEVA E.P.S.	2	0%	$66,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que NEVARDO MENDIVELSO identificado(a) con CC 80470077 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,800,000	$194,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$2,800,000	$112,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que MARLON RAFAEL MERIÑO HERAZO identificado(a) con CC 1083432476 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALEXANDER MOLINA VILLALOBOS identificado(a) con CC 72209363 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,155,000	$184,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,155,000	$80,400
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,155,000	$46,200
EPS	COOSALUD EPS	30	4%	$1,155,000	$46,200

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JHONATAN PIER MONTERO REYES identificado(a) con CC 1143160286 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$1,120,000	$179,200
AFP	PORVENIR	2	16%	$80,000	$12,800
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$1,120,000	$78,000
ARL	ARL SURA	2	0%	$80,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$1,120,000	$44,800
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$80,000	$0
EPS	SANITAS	28	4%	$1,120,000	$44,800
EPS	SANITAS	2	0%	$80,000	$0

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que ISABELLA STEFANIA MONTERROZA VASQUEZ identificado(a) con CC 1005680047 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,800,000	$288,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,800,000	$125,300
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,800,000	$72,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,800,000	$72,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JULIO CESAR MUÑOZ GUTIERREZ identificado(a) con CC 85126442 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,200,000	$192,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,200,000	$83,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,200,000	$48,000
EPS	MUTUAL SER	30	4%	$1,200,000	$48,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que RONALD DARIO MUÑOZ GUTIERREZ identificado(a) con CC 85127978 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,200,000	$192,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,200,000	$83,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,200,000	$48,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,200,000	$48,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que LUIS ALBERTO NUÑEZ HERNANDEZ identificado(a) con CC 72215192 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,381,250	$221,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,381,250	$96,200
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,381,250	$55,300
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,381,250	$55,300

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JESUS MARIA OJEDA ATENCIA identificado(a) con CC 1002231148 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	28	16%	$933,334	$149,400
AFP	PROTECCION	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$933,334	$65,000
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$933,333	$37,400
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	MUTUAL SER	28	4%	$933,334	$37,400
EPS	MUTUAL SER	2	0%	$66,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que CRISTIAN DAVID OSMA RAMIREZ identificado(a) con CC 1006534231 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JORDY JUNIOR OSPINO PACHECO identificado(a) con CC 1001884894 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,086,458	$173,900
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,086,458	$75,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,086,458	$43,500
EPS	CAJACOPI ATLANTICO	30	4%	$1,086,458	$43,500

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que ELVIS YESID PALENCIA SARIEL identificado(a) con CC 1129510098 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X							X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$933,334	$149,400
AFP	PORVENIR	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$933,334	$65,000
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$933,333	$37,400
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	MUTUAL SER	28	4%	$933,334	$37,400
EPS	MUTUAL SER	2	4%	$66,667	$2,700

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que FRANCISCO JULIAN PAMPLONA LEAL identificado(a) con CC 1020825448 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,800,000	$194,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$2,800,000	$112,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que PEDRO PAMPLONA SUAREZ identificado(a) con CC 79244484 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$3,900,000	$624,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$3,900,000	$271,500
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$3,900,000	$156,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$3,900,000	$156,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que YIMMIS JOSE PEREZ DE LA HOZ identificado(a) con CC 72311170 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	29	16%	$966,667	$154,700
AFP	COLFONDOS	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$966,667	$67,300
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$966,667	$38,700
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	MUTUAL SER	29	4%	$966,667	$38,700
EPS	MUTUAL SER	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que LUIS ALBERTO POLO ECHEVERRIA identificado(a) con CC 72295835 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$966,667	$154,700
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$966,667	$67,300
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$966,667	$38,700
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	29	4%	$966,667	$38,700
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que MELISSA RAMIREZ AHUMADA identificado(a) con CC 1140888631 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$2,500,000	$400,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,500,000	$174,000
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,500,000	$100,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$2,500,000	$100,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que CARLOS ENRIQUE RAMIREZ CASTRIBLANCO identificado(a) con CC 1143455718 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	MUTUAL SER	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOSE HERLEY RODRIGUEZ RAMIREZ identificado(a) con CC 1122627267 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,800,000	$194,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$2,800,000	$112,000

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que HADER JOSE TOLEDO MARTINEZ identificado(a) con CC 8485250 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.

Certificados de Aportes

Se certifica que JONATAN DAVID TROCHA HERRERA identificado(a) con CC 1140833609 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-07	2022-08	1587571288	9438442918	E	2022-08-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,155,000	$184,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,155,000	$80,400
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,155,000	$46,200
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,155,000	$46,200

Este certificado se expide el día 2022-08-04 a las 04:13.