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	1/05/2022		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

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	30/08/2022		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 JGD 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	9/09/2022		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	2/09/2022		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			31164069998/3 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			3002716397/3 0160091 38	AYUDANTE	5/08/2022			SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
44	1.143.452.529	ROBINSON	CABALLERO	DE LA HOZ		M	UNION LIBRE			3012855407	AYUDANTE	2/09/2022			SURA			OK	OBRA	TEMPOCOLBA
45	1.002.012.730	DIOFANOL	DE LA HOZ	BARRIOS		M	UNION LIBRE			3008399924	AYUDANTE	2/09/2022			SURA			OK	OBRA	TEMPOCOLBA
46	1.044.433.379	MOISES	PANTOJA	FERNANDEZ		M	UNION LIBRE			3235798112	AYUDANTE	6/09/2022			SURA			OK	OBRA	TEMPOCOLBA
47	72.309.785	ARTURO	ALBARRACIN	ECHEVERRIA		M	UNION LIBRE			3042195093	AYUDANTE	22/09/2022			SURA			OK	OBRA	TEMPOCOLBA
48	1.010.021.192	ELVIZ	MARTINEZ	VELEZ		M	UNION LIBRE			3006180604	AYUDANTE	24/09/2022			SURA			OK	OBRA	TEMPOCOLBA
49	1.044.427.512	HECTOR	NARVAEZ	MORA		M	UNION LIBRE			3022918097	AYUDANTE	22/09/2022			SURA			OK	OBRA	TEMPOCOLBA
50	1.045.765.840	VICTOR	GONZALEZ			M	UNION LIBRE				AYUDANTE	27/09/2022			SURA			OK	OBRA	TEMPOCOLBA
51	1.081.785.769	JOAQUIN	COLON	BOLAÑOS	53	M	CASADO			3116645729	AYUDANTE	28/09/2022			SURA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
52	1.043.849.358	ANDRES	PEÑALOZA	MEJIA	25	M	SOLTERO			3006709214	AYUDANTE	28/09/2022			SURA	COSALUD	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
53	72.009.190	LUIS	MENDOZA	MARTINEZ	43	M	SOLTERO			3112285501	AYUDANTE	28/09/2022			SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	OK	OBRA	TEMPOCOLBA

FLOTANTE | RETIRO | INGRESO

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

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	30/08/2022		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		30/08/2022	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	

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
2022-08	2022-09	1642273735	9439872671	E	2022/09/13	2022/09/07	BANCOLOMBIA	0	$23,532,000

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)						$92,223,700	$14,839,300			$92,223,700	$3,663,600			$90,857,030	$3,608,600			$92,223,700	$1,420,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO BARRANQUILLA RIESGO 1 (8 Afiliados)						$9,170,773	$1,467,800			$9,170,773	$364,400			$9,170,773	$364,400			$9,170,773	$48,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (8 Afiliados)						$9,170,773	$1,467,800			$9,170,773	$364,400			$9,170,773	$364,400			$9,170,773	$48,000		$0	$0
1	CC	1221977366	CANTILLO MERIÑO MARIA ALEJANDRA	230301	10	$383,334	$61,400	EPS037	10	$383,334	$15,400	CCF06	10	$383,334	$15,400	14-11	10	$383,334	$2,100	10	$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	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
4	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
5	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
6	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
7	CC	1045709502	FUENTES AHUMADA LORAINE ESTHER	230301	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
8	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
9	CC	1045732972	PADILLA CANTILLO YIPSY DANIS	231001	22	$808,334	$129,400	ESSC07	22	$808,334	$32,400	CCF06	22	$808,334	$32,400	14-11	22	$808,334	$4,300	22	$0	$0
10	CC	1045682502	WILCHES PADILLA ELIANA MARIA	230301	30	$1,599,985	$256,000	EPS010	30	$1,599,985	$64,000	CCF06	30	$1,599,985	$64,000	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
11	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 (12 Afiliados)						$12,680,521	$2,029,900			$12,680,521	$506,300			$12,680,521	$506,300			$12,680,521	$132,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (12 Afiliados)						$12,680,521	$2,029,900			$12,680,521	$506,300			$12,680,521	$506,300			$12,680,521	$132,800		$0	$0
12	CC	1002208328	BARRAZA CUESTA JAIR DAVID	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
13	CC	72052309	BARRIOSNUEVO CAMARGO VALDO JOSE	230301	11	$433,393	$69,400	ESSC24	11	$433,393	$17,400	CCF06	11	$433,393	$17,400	14-11	11	$433,393	$4,600	11	$0	$0
14	CC	1129503887	BOHORQUEZ RODRIGUEZ MAURICIO ENRIQUE	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
15	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
16	CC	1140894343	ESTRADA MIRANDA HARLEN STEVEN	230301	29	$1,142,581	$182,900	EPS002	29	$1,142,581	$45,800	CCF06	29	$1,142,581	$45,800	14-11	29	$1,142,581	$12,000	29	$0	$0
17	CC	1140894343	ESTRADA MIRANDA HARLEN STEVEN	230301	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
18	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
19	CC	72206024	LEON CARMELO	25-14	11	$433,393	$69,400	EPS037	11	$433,393	$17,400	CCF06	11	$433,393	$17,400	14-11	11	$433,393	$4,600	11	$0	$0
20	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
21	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
22	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
23	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

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
24	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**
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	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
26	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**
27	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
28	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)						**$3,485,283**	**$558,000**			**$3,485,283**	**$126,300**			**$3,418,616**	**$123,600**			**$3,485,283**	**$214,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)						**$3,485,283**	**$558,000**			**$3,485,283**	**$126,300**			**$3,418,616**	**$123,600**			**$3,485,283**	**$214,900**		**$0**	**$0**
29	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
30	CC	1143258536	GUTIERREZ VILLALOBOS BREYNER STEVENSON	230301	20	$787,987	$126,100	CCFC55	20	$787,987	$31,600	CCF06	20	$787,987	$31,600	14-11	20	$787,987	$54,900	20	$0	$0
31	CC	1143258536	GUTIERREZ VILLALOBOS BREYNER STEVENSON	230301	1	$33,334	$5,400	CCFC55	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
32	CC	1143258536	GUTIERREZ VILLALOBOS BREYNER STEVENSON	230301	9	$300,001	$48,100	CCFC55	9	$300,001	$0	CCF06	9	$300,001	$0	14-11	9	$300,001	$0	9	$0	$0
33	CC	1048070321	RODRIGUEZ FERRER CARLOS ALBERTO	230301	28	$1,115,314	$178,500	ESSC07	28	$1,115,314	$44,700	CCF06	28	$1,115,314	$44,700	14-11	28	$1,115,314	$77,700	28	$0	$0
34	CC	1048070321	RODRIGUEZ FERRER CARLOS ALBERTO	230301	2	$66,667	$10,700	ESSC07	2	$66,667	$2,700	CCF06	0	$0	$0	14-11	2	$66,667	$0	0	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJES B/QUILLA RIESGO 2 (30 Afiliados)						**$32,678,918**	**$5,231,100**			**$32,678,918**	**$1,297,700**			**$31,378,915**	**$1,245,400**			**$32,678,918**	**$326,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (30 Afiliados)						**$32,678,918**	**$5,231,100**			**$32,678,918**	**$1,297,700**			**$31,378,915**	**$1,245,400**			**$32,678,918**	**$326,600**		**$0**	**$0**
35	CC	8718192	ALVAREZ MENDOZA MIGUEL ANGEL	231001	13	$512,192	$82,000	EPS037	13	$512,192	$20,500	CCF06	13	$512,192	$20,500	14-11	13	$512,192	$5,400	13	$0	$0
36	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
37	CC	72280295	ARAGON GARCIA UBLADO JOSE	230301	13	$512,192	$82,000	CCFC55	13	$512,192	$20,500	CCF06	13	$512,192	$20,500	14-11	13	$512,192	$5,400	13	$0	$0
38	CC	85272093	BELEÑO VANEGAS EDWIN ANTONIO	230301	22	$866,786	$138,700	ESSC24	22	$866,786	$34,700	CCF06	22	$866,786	$34,700	14-11	22	$866,786	$9,100	22	$0	$0
39	CC	85272093	BELEÑO VANEGAS EDWIN ANTONIO	230301	8	$266,667	$42,700	ESSC24	8	$266,667	$0	CCF06	8	$266,667	$0	14-11	8	$266,667	$0	8	$0	$0
40	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
41	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
42	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
43	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
44	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
45	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
46	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
47	CC	73560926	MELENDEZ CABALLERO EDILBERTO ENRIQUE	230201	23	$906,185	$145,000	EPS037	23	$906,185	$36,300	CCF06	23	$906,185	$36,300	14-11	23	$906,185	$9,500	23	$0	$0
48	CC	73560926	MELENDEZ CABALLERO EDILBERTO ENRIQUE	230201	7	$233,334	$37,400	EPS037	7	$233,334	$9,400	CCF06	0	$0	$0	14-11	7	$233,334	$0	0	$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
49	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
50	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
51	CC	1044427512	NARVAEZ MORA HECTOR LEONARDO	230301	28	$1,115,314	$178,500	EPS017	28	$1,115,314	$44,700	CCF06	28	$1,115,314	$44,700	14-11	28	$1,115,314	$11,700	28	$0	$0
52	CC	1044427512	NARVAEZ MORA HECTOR LEONARDO	230301	2	$66,667	$10,700	EPS017	2	$66,667	$2,700	CCF06	0	$0	$0	14-11	2	$66,667	$0	0	$0	$0
53	CC	8647308	NAVARRO LECHUGA DIONICIO JOSE	230301	4	$133,334	$21,400	CCFC55	4	$133,334	$5,400	CCF06	4	$133,334	$5,400	14-11	4	$133,334	$1,400	4	$0	$0
54	CC	8647308	NAVARRO LECHUGA DIONICIO JOSE	230301	13	$433,334	$69,400	CCFC55	13	$433,334	$17,400	CCF06	0	$0	$0	14-11	13	$433,334	$0	0	$0	$0
55	CC	8647308	NAVARRO LECHUGA DIONICIO JOSE	230301	13	$433,334	$69,400	CCFC55	13	$433,334	$17,400	CCF06	0	$0	$0	14-11	13	$433,334	$0	0	$0	$0
56	CC	22531436	NIEBLES UCROS ALBA PATRICIA	230301	30	$1,169,848	$187,200	EPS005	30	$1,169,848	$46,800	CCF06	30	$1,169,848	$46,800	14-11	30	$1,169,848	$12,300	30	$0	$0
57	CC	72168118	OLASCOAGA CAFIEL ARLEY ISAAC	231001	4	$157,598	$25,300	EPS002	4	$157,598	$6,400	CCF06	4	$157,598	$6,400	14-11	4	$157,598	$1,700	4	$0	$0
58	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
59	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
60	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
61	CC	72191928	OSPINO MENDEZ WILLIAN RAFAEL	231001	27	$1,063,782	$170,300	EPS002	27	$1,063,782	$42,600	CCF06	27	$1,063,782	$42,600	14-11	27	$1,063,782	$11,200	27	$0	$0
62	CC	72191928	OSPINO MENDEZ WILLIAN RAFAEL	231001	3	$100,000	$16,000	EPS002	3	$100,000	$4,000	CCF06	0	$0	$0	14-11	3	$100,000	$0	0	$0	$0
63	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
64	CC	1063971113	PADILLA RUEDA EGLIS ANDRES	230301	29	$1,035,417	$165,700	EPS037	29	$1,035,417	$41,500	CCF06	29	$1,035,417	$41,500	14-11	29	$1,035,417	$10,900	29	$0	$0
65	CC	1063971113	PADILLA RUEDA EGLIS ANDRES	230301	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$1,400	CCF06	0	$0	$0	14-11	1	$33,334	$0	0	$0	$0
66	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
67	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
68	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
69	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
70	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
71	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**
72	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
73	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
74	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)						**$2,181,980**	**$349,200**			**$2,181,980**	**$87,300**			**$2,181,980**	**$87,300**			**$2,181,980**	**$22,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						**$2,181,980**	**$349,200**			**$2,181,980**	**$87,300**			**$2,181,980**	**$87,300**			**$2,181,980**	**$22,900**		**$0**	**$0**
75	CC	3738382	JIMENEZ JIMENEZ HUGO DE JESUS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS048	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
76	CC	1043931895	MARTINEZ MEZA OSCAR EMIRO	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
Centro de Trabajo: CONSERJES GALAPA RIESGO 2 (10 Afiliados)						**$8,898,185**	**$1,424,500**			**$8,898,185**	**$356,200**			**$8,898,185**	**$356,200**			**$8,898,185**	**$93,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (10 Afiliados)						**$8,898,185**	**$1,424,500**			**$8,898,185**	**$356,200**			**$8,898,185**	**$356,200**			**$8,898,185**	**$93,500**		**$0**	**$0**
77	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
78	CC	8640209	BARRAZA RODRIGUEZ PEDRO ARMENGOL	230301	1	$39,400	$6,400	EPS037	1	$39,400	$1,600	CCF06	1	$39,400	$1,600	14-11	1	$39,400	$500	1	$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	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
80	CC	72281313	COLLANTE ALCAZAR ALEXANDER JULIO	25-14	14	$551,591	$88,300	ESSC07	14	$551,591	$22,100	CCF06	14	$551,591	$22,100	14-11	14	$551,591	$5,800	14	$0	$0
81	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
82	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
83	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
84	CC	8640503	MERCADO MORAN VICTOR MANUEL	231001	1	$33,334	$5,400	ESSC24	1	$33,334	$1,400	CCF06	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$400	1	$0	$0
85	CC	8643683	RUIZ RANGEL EFRAIN EDUARDO	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
86	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 (6 Afiliados)						**$5,949,300**	**$952,400**			**$5,949,300**	**$238,100**			**$5,949,300**	**$238,100**			**$5,949,300**	**$62,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (6 Afiliados)						**$5,949,300**	**$952,400**			**$5,949,300**	**$238,100**			**$5,949,300**	**$238,100**			**$5,949,300**	**$62,500**		**$0**	**$0**
87	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
88	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
89	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
90	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
91	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
92	CC	92557511	TARRAZ GOMEZ CARLOS ALBERTO	230301	1	$39,400	$6,400	EPS005	1	$39,400	$1,600	CCF06	1	$39,400	$1,600	14-11	1	$39,400	$500	1	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJES SALGAR RIESGO 2 (1 Afiliados)						**$1,181,980**	**$189,200**			**$1,181,980**	**$47,300**			**$1,181,980**	**$47,300**			**$1,181,980**	**$12,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						**$1,181,980**	**$189,200**			**$1,181,980**	**$47,300**			**$1,181,980**	**$47,300**			**$1,181,980**	**$12,400**		**$0**	**$0**
93	CC	1045758261	GUTIERREZ VILLALOBOS BRAYAN STEVEN	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
Total			**Afiliados(80)**			**$92,223,700**	**$14,839,300**			**$92,223,700**	**$3,663,600**			**$90,857,030**	**$3,608,600**			**$92,223,700**	**$1,420,500**		**$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
2022-08	2022-09	1642273735	9439872671	E	2022/09/13	2022/09/07	BANCOLOMBIA	0	$23,532,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				80	$14,839,300	$0	$0	$14,839,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$806,800	$0	$0	$806,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$1,518,400	$0	$0	$1,518,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	56	$10,991,300	$0	$0	$10,991,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$1,522,800	$0	$0	$1,522,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				80	$1,420,500	$0	$0	$1,420,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	80	$1,420,500	$0	$0	$1,420,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				80	$3,608,600	$0	$0	$3,608,600
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	80	$3,608,600	$0	$0	$3,608,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				80	$3,663,600	$0	$0	$3,663,600
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	6	$234,200	$0	$0	$234,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$47,300	$0	$0	$47,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	6	$195,400	$0	$0	$195,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$87,300	$0	$0	$87,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	11	$546,100	$0	$0	$546,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$142,000	$0	$0	$142,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	15	$662,200	$0	$0	$662,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	$746,200	$0	$0	$746,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$47,300	$0	$0	$47,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	12	$528,500	$0	$0	$528,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$427,100	$0	$0	$427,100
TOTAL				**80**	**$23,532,000**	**$0**	**$0**	**$23,532,000**

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 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
2022-07	2022-08	1625629249	9439449118	E	2022/08/23	2022/08/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	$2,375,500

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	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
4	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
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	$700,000			$5,000,000	$100,000			$5,000,000	$100,000			$5,000,000	$174,000		$0	$0
Centro de Trabajo: CORDIALIDAD V (5 Afiliados)						$5,000,000	$700,000			$5,000,000	$100,000			$5,000,000	$100,000			$5,000,000	$174,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)						$5,000,000	$700,000			$5,000,000	$100,000			$5,000,000	$100,000			$5,000,000	$174,000		$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	15	$500,000	$60,000	EPS002	15	$500,000	$0	CCF07	15	$500,000	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
20	CC	7597106	DE LA CRUZ OROZCO LEONIVETH ENRIQUE	230201	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
21	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
22	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	$1,540,000			$11,000,000	$220,000			$10,908,526	$218,200			$11,000,000	$382,800		$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
2022-07	2022-08	1625629249	9439449118	E	2022/08/23	2022/08/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	$2,375,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$1,540,000	$9,300	$0	$1,549,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$700,000	$4,200	$0	$704,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$840,000	$5,100	$0	$845,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$382,800	$2,300	$0	$385,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$382,800	$2,300	$0	$385,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$218,200	$1,400	$0	$219,600
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	11	$218,200	$1,400	$0	$219,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$220,000	$1,500	$0	$221,500
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	2	$40,000	$300	$0	$40,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$140,000	$900	$0	$140,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$40,000	$300	$0	$40,300
TOTAL				**11**	**$2,361,000**	**$14,500**	**$0**	**$2,375,500**

Certificados de Aportes

Se certifica que DIEGO ARMANDO ALEMAN TORDECILLA identificado(a) con CC 1047217519 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								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 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que KATHERINE ALONSO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1047339279 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	28	16%	$1,656,084	$265,000
AFP	PROTECCION	2	16%	$74,223	$11,900
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$1,656,084	$115,300
ARL	ARL SURA	2	0%	$74,223	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$1,656,084	$66,300
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$74,223	$0
EPS	SALUD TOTAL	28	4%	$1,656,084	$66,300
EPS	SALUD TOTAL	2	4%	$74,223	$3,000

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JEISON JOSE ALVAREZ MORENO identificado(a) con CC 1129495441 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06											X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	15	16%	$566,667	$90,700
AFP	PORVENIR	4	16%	$151,112	$24,200
AFP	PORVENIR	5	16%	$188,889	$30,300
AFP	PORVENIR	5	16%	$188,889	$30,300
AFP	PORVENIR	1	16%	$37,778	$6,100
ARL	ARL SURA	15	0%	$566,667	$0
ARL	ARL SURA	4	0%	$151,112	$0
ARL	ARL SURA	5	0%	$188,889	$0
ARL	ARL SURA	5	0%	$188,889	$0
ARL	ARL SURA	1	0%	$37,778	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	15	0%	$566,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	4	0%	$151,112	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	5	0%	$188,889	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	5	0%	$188,889	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$37,778	$0
EPS	SALUD TOTAL	15	4%	$566,667	$22,700
EPS	SALUD TOTAL	4	4%	$151,112	$6,100
EPS	SALUD TOTAL	5	4%	$188,889	$7,600
EPS	SALUD TOTAL	5	4%	$188,889	$7,600
EPS	SALUD TOTAL	1	4%	$37,778	$1,600

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JANER JOSE AREVALO JEREZ identificado(a) con CC 1065836951 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									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 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JARNEY JESUS AVILA LEON identificado(a) con CC 72335976 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,300,000	$90,500
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que WILSON ISIDRO BALLESTAS SANCHEZ identificado(a) con CC 1047348490 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	18	16%	$600,000	$96,000
AFP	PORVENIR	4	16%	$133,334	$21,400
AFP	PORVENIR	8	16%	$266,667	$42,700
ARL	ARL SURA	18	6.96%	$600,000	$41,800
ARL	ARL SURA	4	0%	$133,334	$0
ARL	ARL SURA	8	0%	$266,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	18	4%	$600,000	$24,000
CCF	COMBARRANQUILLA	4	0%	$133,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	8	0%	$266,667	$0
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	18	4%	$600,000	$24,000
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	4	0%	$133,334	$0
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	8	0%	$266,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALEJANDRO RAFAEL BARCELO YGUARAN identificado(a) con CC 8531145 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	29	16%	$1,036,000	$165,800
AFP	PROTECCION	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$1,036,000	$72,200
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%	$1,036,000	$41,500
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que HIDARWIN JOSE BARRAZA JIMENEZ identificado(a) con CC 1046267126 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,451,667	$232,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,451,667	$101,100
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,047,500	$81,900
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,451,667	$58,100

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que DENER YESSID BARRIOS DE LA HOZ identificado(a) con CC 1143240829 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									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 2022-09-06 a las 03:05.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que JESUS ALBERTO BULA JIMENEZ identificado(a) con CC 1044801288 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X	X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	11	16%	$366,667	$58,700
ARL	ARL SURA	11	6.96%	$366,667	$25,600
CCF	COMBARRANQUILLA	11	4%	$381,945	$15,300
EPS	NUEVA E.P.S.	11	4%	$366,667	$14,700

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que EMERSON LORENS CALDAS VILLALOBOS identificado(a) con CC 72003744 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06		X							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%	$1,443,056	$57,800
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que EDWIN DANIEL CALI AVENDAÑO identificado(a) con CC 1001881219 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								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 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JUAN GUILLERMO CASTILLA GALAN identificado(a) con CC 1082854963 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	29	16%	$1,223,200	$195,800
AFP	PROTECCION	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$1,223,200	$85,200
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%	$1,223,200	$49,000
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que WILBER JOSE CERA FIGUEROA identificado(a) con CC 18001171 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,010,833	$321,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,010,833	$140,000
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,010,833	$80,500
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$2,010,833	$80,500

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALFREDO JOSE CERVANTES CARRILLO identificado(a) con CC 1042450478 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	19	16%	$855,000	$136,800
ARL	ARL SURA	19	6.96%	$855,000	$59,600
CCF	COMBARRANQUILLA	19	4%	$855,000	$34,200
EPS	CAJACOPI ATLANTICO	19	4%	$855,000	$34,200

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JAIME CHARRIS MOLINA identificado(a) con CC 72122146 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06		X							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%	$1,434,722	$57,400
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que GUILLERMO EDUARDO COLL PEÑA identificado(a) con CC 72185348 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$1,050,400	$168,100
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$1,050,400	$73,200
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%	$1,050,400	$42,100
EPS	NUEVA E.P.S.	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JAIME ALBERTO COLON AVILA identificado(a) con CC 1129533821 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	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	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	4	4%	$133,834	$5,400

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JORGE DE LA CRUZ JIMENEZ identificado(a) con CC 8792466 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06		X							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%	$1,436,111	$57,500
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que DUMAS ADOLFO DE LA CRUZ RIVERA identificado(a) con CC 8643131 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X	X	X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	25	16%	$980,001	$156,900
AFP	PORVENIR	2	16%	$66,667	$10,700
AFP	PORVENIR	3	16%	$100,000	$16,000
ARL	ARL SURA	25	6.96%	$980,001	$68,300
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	NUEVA E.P.S.	25	4%	$980,001	$39,300
EPS	NUEVA E.P.S.	2	0%	$66,667	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	3	4%	$100,000	$4,000

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que EDWIN ALVEIRO DIAZ MANJARRES identificado(a) con CC 72052756 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,378,000	$220,500
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,378,000	$96,000
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,378,000	$55,200
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,378,000	$55,200

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JAMID DE JESUS ECHEVERRIA COBA identificado(a) con CC 1041894123 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,300,000	$90,500
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	MUTUAL SER	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JAVIER ALBERTO GONZALEZ GOENAGA identificado(a) con CC 3738869 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,834	$5,500
ARL	ARL SURA	1	6.96%	$33,834	$2,400
CCF	COMBARRANQUILLA	1	4%	$33,834	$1,400
EPS	NUEVA E.P.S.	1	4%	$33,834	$1,400

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que ENRIQUE MARIO JIMENEZ GONZALEZ identificado(a) con CC 1044802051 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	24	16%	$800,000	$128,000
AFP	PORVENIR	2	16%	$66,667	$10,700
AFP	PORVENIR	4	16%	$133,334	$21,400
ARL	ARL SURA	24	6.96%	$800,000	$55,700
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
ARL	ARL SURA	4	0%	$133,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	24	4%	$800,000	$32,000
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	4	0%	$133,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	24	4%	$800,000	$32,000
EPS	SALUD TOTAL	2	0%	$66,667	$0
EPS	SALUD TOTAL	4	0%	$133,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOSE MARIO JIMENEZ VELEZ identificado(a) con CC 10782301 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,179,000	$188,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,179,000	$82,100
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,100,000	$44,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,179,000	$47,200

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que MIGUEL ANGEL LABIOSA MOLINA identificado(a) con CC 1045673360 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06		X							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%	$1,615,278	$64,700
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que HUGO JOSE MAESTRE RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1003377233 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	26	16%	$866,667	$138,700
AFP	PORVENIR	4	16%	$133,334	$21,400
ARL	ARL SURA	26	6.96%	$866,667	$60,400
ARL	ARL SURA	4	0%	$133,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	26	4%	$866,667	$34,700
CCF	COMBARRANQUILLA	4	0%	$133,334	$0
EPS	SANITAS	26	4%	$866,667	$34,700
EPS	SANITAS	4	0%	$133,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALVARO JAVIER MARTINEZ DE LOS RIOS identificado(a) con CC 1043005857 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06		X							X	X			L				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	24	16%	$902,333	$144,400
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
AFP	PORVENIR	5	16%	$166,667	$26,700
ARL	ARL SURA	24	6.96%	$902,333	$62,900
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
ARL	ARL SURA	5	0%	$166,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	24	4%	$1,335,666	$53,500
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	5	4%	$166,667	$6,700
EPS	NUEVA E.P.S.	24	4%	$902,333	$36,100
EPS	NUEVA E.P.S.	1	0%	$33,334	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	5	4%	$166,667	$6,700

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que LEONARDO ANTONIO MARTINEZ RUIZ identificado(a) con CC 1045687280 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	26	16%	$1,126,667	$180,300
AFP	PORVENIR	4	16%	$173,334	$27,800
ARL	ARL SURA	26	6.96%	$1,126,667	$78,500
ARL	ARL SURA	4	0%	$173,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	26	4%	$1,126,667	$45,100
CCF	COMBARRANQUILLA	4	0%	$173,334	$0
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	26	4%	$1,126,667	$45,100
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	4	0%	$173,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JEISON MEDRANO CASTRO identificado(a) con CC 1192770110 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	1	16%	$33,834	$5,500
ARL	ARL SURA	1	6.96%	$33,834	$2,400
CCF	COMBARRANQUILLA	1	4%	$33,834	$1,400
EPS	SALUD TOTAL	1	4%	$33,834	$1,400

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JAVITH MEJIA LABIOSA identificado(a) con CC 1043666402 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	11	16%	$366,667	$58,700
ARL	ARL SURA	11	6.96%	$366,667	$25,600
CCF	COMBARRANQUILLA	11	4%	$366,667	$14,700
EPS	EPS MUTUAL SER	11	4%	$366,667	$14,700

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que BRAYAN DE JESUS MONROY ROJANO identificado(a) con CC 1001938489 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	26	16%	$866,667	$138,700
ARL	ARL SURA	26	6.96%	$866,667	$60,400
CCF	COMBARRANQUILLA	26	4%	$866,667	$34,700
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	26	4%	$866,667	$34,700

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que DANIEL JOSE MORALES IGLESIAS identificado(a) con CC 1042970641 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	27	16%	$911,001	$145,800
AFP	PORVENIR	2	16%	$66,667	$10,700
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	27	6.96%	$911,001	$63,500
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%	$911,001	$36,500
EPS	SALUD TOTAL	2	4%	$66,667	$2,700
EPS	SALUD TOTAL	1	4%	$33,334	$1,400

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que LEONARDO DAVID MORENO ACOSTA identificado(a) con CC 1002156724 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									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 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que IVAN DARIO OJEDA PINILLA identificado(a) con CC 72238141 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,300,000	$90,500
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que LUIS ALBERTO PADILLA DIAZ identificado(a) con CC 1148191485 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	28	16%	$938,001	$150,100
AFP	COLFONDOS	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$938,001	$65,300
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$933,333	$37,400
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	SALUD TOTAL	28	4%	$938,001	$37,600
EPS	SALUD TOTAL	2	0%	$66,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALBEIRO PALENCIA VILLA identificado(a) con CC 1047364006 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								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 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALFREDO JAVIER PEREZ VILLALOBOS identificado(a) con CC 72179544 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	11	16%	$476,667	$76,300
ARL	ARL SURA	11	6.96%	$476,667	$33,200
CCF	COMBARRANQUILLA	11	4%	$539,861	$21,600
EPS	NUEVA E.P.S.	11	4%	$476,667	$19,100

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que DIOMEDES POLO MARTINEZ identificado(a) con CC 19611162 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06		X							X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	29	16%	$1,546,667	$247,500
AFP	COLPENSIONES	1	16%	$53,334	$8,600
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$1,546,667	$107,700
ARL	ARL SURA	1	0%	$53,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$2,248,889	$90,000
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$53,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	29	4%	$1,546,667	$61,900
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$53,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Se certifica que RICK ANTHONY POLO OSORIO identificado(a) con CC 1140815456 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X	X	X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$933,334	$149,400
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$933,334	$65,000
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$933,334	$37,400
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	28	4%	$933,334	$37,400
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	1	4%	$33,334	$1,400

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que HERNAN JOSE PRASCA GARRIDO identificado(a) con CC 1083028200 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,307,101	$209,200
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,307,101	$91,000
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,307,101	$52,300

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que DONNY JOSEPH PULGARIN ROMERO identificado(a) con CC 1143239920 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06		X							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%	$1,447,222	$57,900
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que MAYLOR JESUS PUPO TERAN identificado(a) con CC 72297512 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,812,000	$290,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,812,000	$126,200
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,642,500	$105,700
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,812,000	$72,500

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que ORLANDO DE JESUS ROJAS ROMERO identificado(a) con CC 1143425695 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,157,926	$185,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,157,926	$80,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	EPS MUTUAL SER	30	4%	$1,157,926	$46,400

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que TAYDER SARDOT SANCHEZ identificado(a) con CC 1124076924 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									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 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que LUIS CARLOS SARMIENTO MAESTRE identificado(a) con CC 1065588311 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								X	X							

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

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que YORNIS SARMIENTO MOYA identificado(a) con CC 1045227346 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,432,325	$229,200
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,432,325	$99,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,432,325	$57,300
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,432,325	$57,300

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALVARO JOSE VALENCIA MIRANDA identificado(a) con CC 1045170326 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,128,001	$180,500
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,128,001	$78,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,128,001	$45,200

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que WILMER VEGAS VEGA identificado(a) con CC 72433408 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,113,000	$178,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,113,000	$77,500
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,113,000	$44,600
EPS	EPS MUTUAL SER	30	4%	$1,113,000	$44,600

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

Certificados de Aportes

Se certifica que JESUS ALBERTO VERGARA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 8643266 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
2022-08	2022-09	1640205844	9439818642	E	2022-09-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	9	16%	$300,000	$48,000
ARL	ARL SURA	9	6.96%	$300,000	$20,900
CCF	COMBARRANQUILLA	9	4%	$300,000	$12,000
EPS	SALUD TOTAL	9	4%	$300,000	$12,000

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 03:05.

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.XXX.XXX-X

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 YIO CONTRATISTA
															ARL	EPS	AFP			
1	73.269.466	ALBERTO ALFONSO	LLERENA	OSPINO	44	M	UNION LIBRE	Cra2 # 61 - 63	CALAMAR	3126044991	OPERADOR		29/08/2022	30	SURA	NUEVA EPS	PROTECCIÓN		OBRA	BYB PILOTAJES
2	73.575.878	CAMILO ENRIQUE	PUELLO	CARMONA	45	M	CASADO		LAS FLORES	3115876002	AYUDANTE	12/01/2022	30/08/2022		SURA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	OK	OBRA	BYB PILOTAJES
3	73.205.797	CARLOS FERNADO	PUELLO	CARMONA	37	M	SOLTERO		LAS FLORES	3022054893	AYUDANTE	6/01/2022	30/08/2022		SURA	CAJACOPI	PORVENIR	OK	OBRA	BYB PILOTAJES
4	72.180.928	HENRY	CABRERA	MONTES	34	M	SOLTERO								SURA				OBRA	
5	73.269.460	ALBEIRO ALFONSO	LLENERA	OSPINO	32	M	SOLTERO								SURA				OBRA	
6	72.161.506	DAGOBERTO	GUZMAN	RODRIGUEZ	53	M	UNION LIBRE	Calle 3 # 5A 31	PALERMO	3135299253	CAPATAZ	22/08/2022		30	SURA	NUEVA EPS	COLFONDOS		OBRA	BYB PILOTAJES
7	1.043.121.528	DIEGO ANDRES	GUZMAN	BERTEL	18	M	SOLTERO	Calle 3 # 5A 31	PALERMO	3135299253	OFICIAL	30/11/2021	5/09/2022	30	SURA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	OK	OBRA	BYB PILOTAJES
8	85.372.581	FRANCISCO JAVIER	CHAMORRO	URANGO		M						19/01/2022			SURA	MUTUAL SER	PROTECCIÓN	OK	OBRA	BYB PILOTAJES
	73.268.775	ELIECER RAFAEL	JIMENEZ	TORRES	32	M						21/01/2022			SURA				OBRA	
9	1.129.532.711	GEOVANNY ENRIQUE	ALANDETE	ROBLES		M						21/01/2022			SURA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN		OBRA	BYB PILOTAJES
10	1.047.389.798	GEOVANNY	PUELLO	ACUÑA	37	M	SOLTERO		LAS FLORES	3117954943	SOLDADOR	6/01/2022	15/01/2022		SURA	COOSALUD			OBRA	BYB PILOTAJES
11	92.275.796	JOSE FULGENCIO	CONTRERAS	MONTEROSA	55	M	CASADO		LA PLAYA	3137226156	INSPECTOR DE OBRA	22/08/2022		30	SURA	SANITA	PROTECCIÓN	OK	OBRA	BYB PILOTAJES
12	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		OBRA	BYB PILOTAJES
13	72.338.009	LUIS EDUARDO	GARCIA	MARTINEZ	38	M	UNION LIBRE	Carrera 8 # 19 - 49	SIMON BOLIVAR	3023476177	AYUDANTE	7/01/2022			SURA	MUTUAL SER	COLPENSIONES	OK	OBRA	BYB PILOTAJES
14	1.042.446.820	OSNAIDER ENRIQUE	ECHEVERRIA	GARCIA	28	M	UNION LIBRE	Calle 3 # 5 - 39	PALERMO	3206935276	AYUDANTE	12/12/2021	13/06/2022		SURA	CAJACOPI	PORVENIR	OK	OBRA	BYB PILOTAJES
15	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	OBRA	BYB PILOTAJES
16	1.002.235.350	RUBEN DARIO	GUERRERO	VILLANUEVA		M						17/01/2022			SURA	NUEVA EPS	COLFONDOS	OK	OBRA	BYB PILOTAJES
17	8.498.166	WEIMAR RAFAEL	SANJUAN	URBINA		M						21/01/2022			SURA	MUTUAL SER	PORVENIR	OK	OBRA	BYB PILOTAJES
18	73.106.539	WILFRIDO JOSE	PEREZ	DIAZ	59	M	UNION LIBRE		LAS FLORES	3137482326	OPERADOR	6/01/2022			SURA	MUTUAL SER	PORVENIR	OK	OBRA	BYB PILOTAJES
19	1.080.013.243	ALEXANDER	LLANOS	RODRIGUEZ		M						1/03/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
20	1.042.428.549	FABIO NELSON	ARAUJO	NIEBLES		M						1/03/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
21	1.007.900.169	LUIS FERNANDO	VILLANUEVA	MUÑOZ		M						1/03/2022	13/06/2022		SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
22	1.043.587.985	WILSON ENRIQUE	PEREZ	REALES		M						1/03/2022	30/07/2022		SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
23	1.042.449.279	JULIO	CANTILLO	SUAREZ	25	M	UNION LIBRE	CALLE 1B # 14-45	LA LOMA	3044515451	AYUDANTE		30/07/2022		SURA	NUEVA EPS	PORVENIR		OBRA	BYB PILOTAJES
24	1.193.436.313	WILSON DOSANTOS	SAUMETH	CHAVEZ		M						12/04/2022	30/07/2022		SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
25	1.193.436.317	JAIME JOSE	SAUMETH	MENDOZA		M						12/04/2022	30/07/2022		SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
26	1.007.187.391	JASSIR ENRIQUE	MARENCO	ROJANO		M						19/04/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
27	3.817.768	GEOVANIS	RUIZ	SOTO		M						19/04/2022	13/06/2022		SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
28	73.268.775	ELIECER	JIMENEZ	TORRES		M						21/04/2022	13/06/2022		SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
29	1.044.910.911	EDWIN	RODRIGUEZ	HERNANDEZ		M						19/04/2022	13/06/2022		SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
30	1.043.130.200	ALBENIS	DIAZ	BARRIOS	21	M	UNION LIBRE	CALLE 14 # 15A - 73	JUAN DOMINGUEZ	3016529913	AYUDANTE	9/05/2022	13/06/2022		SURA	NUEVA EPS			OBRA	BYB PILOTAJES
31	1.008.010.128	ORLANDO	CANTILLO	SANDOVAL	36	M	UNION LIBRE	CALLE 10 # 19A - 24	SIETE DE ABRIL	3045286754	AYUDANTE	9/05/2022	13/06/2022		SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
32	72.436.026	JOSE LUIS	LLANOS	GUERRERO	37	M	CASADO	CRA 13 # 13 - 85	CARRISAL	3013954864	AYUDANTE	23/05/2022	13/06/2022		SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR		OBRA	BYB PILOTAJES
33	72.145.959	JOSE MIGUEL	SALA	ORTIZ		M	SOLTERO					28/01/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
34	17.973.819	SILVIO ELIAS	DIAZ	MARTINEZ		M						16/06/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
35	9.160.527	ROGER	ALVARADO	RODRIGUEZ		M	UNION LIBRE					3/08/2022			SURA				OBRA	BYB PILOTAJES
36																				

FLOTANTE **RETIRO** **INGRESO**

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

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.279-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01
		VERSION: 01
		FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Joaquín Colon Polanco

CARGO Ayudante. FECHA 08-09-22.

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

Joaquín Colon

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 Andres Peñaloza Mejia
CARGO Ayudante FECHA 28/09/2022

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 SG-SST

Andres PM
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 Gabriel Maestre Martinez
CARGO Ayudante **FECHA** 28-09-22

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 Vaiton.	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

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

COORDINACION SGSST

Luis Gabriel Maestre M.
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
24-08-22	Nerio Gonzales	Guantes tipo	1	Reposicion	
24-08-22	Nerio Gonzalez	Guantes tipo C.	1	Reposicion	
26-08-22	Jesus Julio Jarete	Guantes Nitrilo	1	Reposicion	
26-08-22	Eurelio Echeverria	Guantes Nitrilo	1	Reposicion	
26-08-22	Cardin Echeverria	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
29-08-22	Ramon Bermudez	Guantes tipo bg	1	Reposicion	
29-08-22	Pedro Zuniga	Guante Nitrilo	1	Reposicion	
29-08-22	Isabella Contreras	Botas tipo bg	1	Reposicion	
29-08-22	Jaider Arroyo	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
30-08-22	Enot Salamanca	Guante Nitrilo	1	Reposicion	
30-08-22	Jaider de la Rosa	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
30-08-22	Cristian Ramirez	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
30-08-22	Jaxsier Arroyo	Careta.	1	Reposicion	
30-08-22	Johanna Cardenas	Pantalon	1	Reposicion	
30-08-22	Salamanca Enot Jose	Pantalon	1	Reposicion EN OT SALAMANCA	
30-08-22	Salamanca Sin Jose	Camisa.	1	EN OT SALAMANCA	
30-08-22	Nerio Arturo Gonzale	Casco Amarillo	1	Reposicion	
30-08-22	Luis David Pacheco	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
30-08-22	Luis David Pacheco	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
02-09-22	Jaider de la Rosa	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
02-09-22	Johnston Montes	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
03-09-22	Jose Alcocer	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
03-09-22	Jesus Freiler	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
05-09-22	Katherine Alonso	Guantes tipo Ingeniero	8	Reposicion	
05-09-22	Ronald Flores	Guantes Nitrilo	1	Reposicion Tecnico	
07-09-22	Harlen Rosario	Impermeable	1	Ingreso	MARLON
07-09-22	Luis Polo	Impermeable	1	Ingreso	
07-09-22	Enot Salamanca	Impermeable	1	Ingreso	
08-09-22	Jaxsier Arroyo	Impermeable	1	Ingreso	
08-09-22	Harlen Rapper	Gafas Oscuras	1	MARLON	Reposicion
06-09-22	Harlen Rosario	Gafas Oscuras	1	Reposicion	MARLON
06-09-22	Jesus Julio Jarete	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
06-09-22	Diana Bolivar	Impermeable	1	Reposicion	
08-09-22	Julio Cesar Flores	Impermeable	1	Reposicion	
08-09-22	Ricardo Hernandez	Impermeable	1	Reposicion	
08-09-22	Ricardo Hernandez	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
08-09-22	Cesar Echeverria	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
08-09-22	Juan Carlos Bermudez	Gafas Oscuras	1	Reposicion	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: CONSORCIO JCO MALLORQUÍN

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
04-05-22	Wilder de Jesus	Impermeable	1	Deterioro	
04-05-22	Wilson de Jesus	Impermeable	1	Daño	
04-05-22	Luis Carlos Gonzalez	Impermeable	1	Deterioro	
04-05-22	Alex Llano	Guantes tipo Ivy	1	Reposición	
04-05-22	Alex Llano	Gafas Oscuras	1	Reposición	
12-05-22	Jonathan Barraza	Gafas Oscuras	1	Reposición	
12-05-22	Jonathan Barraza	Guantes tipo Ivy	1	Reposición	
13-05-22	Robinson Castillero	Gafas Oscuras	1	Reposición	
14-05-22	Jose Contreras	Caja de Tapabocas	1	Reposición	
15-05-22	Orwin Echeverria	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
15-05-22	Ronald Nuñez	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
15-05-22	Jaires Pacheco	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
15-05-22	Deivi Zuñiga	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
15-05-22	Deivi Zuñiga	Guantes tipo Ivy	1	Reposición	
17-05-22	Jhon Rafael	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
17-05-22	Ubany Orozco	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
17-05-22	Esperanza de Jesus	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
19-05-22	Yader Rivero	Gafas	1	Reposición	
19-05-22	Ubany Orozco	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
19-05-22	Diomedes Buelvas	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
19-05-22	Diomedes Buelvas	Gafas Oscuras	1	Reposición	
19-05-22	Diomedes Buelvas	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
19-05-22	Yader Bracamonte	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
19-05-22	Jessica Arroyo	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
19-05-22	Jessica Arroyo	Botas Pantanera	1	Reposición	
19-05-22	Luis Pacheco	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
19-05-22	Germán Echeverria	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
19-05-22	Dario Gonzales	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
19-05-22	Dario Gonzales	Gafas Oscuras	1	Reposición	
21-05-22	Dario Gonzales	Guantes tipo Ivy	1	Reposición	
21-05-22	Ronald Nuñez	Tapabocas	1	Reposición	
21-05-22	Luis Castillo	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
21-05-22	Luis Castillo	Tapabocas	1	Reposición	
21-05-22	Jasier Onaya	Botas de cuero	1	Reposición	
21-05-22	Jasier Onaya	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
21-05-22	Moises Pantoja	Guante Algodon	1	Reposición	
21-05-22	Jose Contreras	Guantes tipo Ivy	1	Reposición	

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
21-09-22	Genaro Morales	Gafas Oscuras	1	Reposición	
21-09-22	Cesar de la Hoz	Gafas Oscuras	1	Reposición	
21-09-22	Luis Raúl Pacheco	Gafas Oscuras	1	Reposición	
21-09-22	Javier Ruiz	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	Javier
21-09-22	Javier Ruiz	Gafas Oscuras	1	Reposición	Javier
21-09-22	Javier Ruiz	Tapabocas	1	Reposición	Javier
21-09-22	Manuel Brieva	Gafas Oscuras	1	Reposición	Manuel Brieva
21-09-22	Manuel Brieva	Guantes Nitrilo	1	Reposición	Manuel Brieva
21-09-22	Manuel Brieva	Tapabocas	1	Reposición	Manuel Brieva
21-09-22	Luis Nuñez	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
21-09-22	Ruben Cuentas	Guantes tipo Ing	4	Reposición	Ruben

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.591.279-2

REPOSICION DE ELEMENTOSDE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: CONSORCIO JCO MALLORQUÍN

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
05-01-22	Luis polo	Guantes	1	Reposición	
05-01-22	Haider Perea	Guantes	1	Reposición	
05-01-22	Jasier arroyo	Guantes	1	Reposición	
05-01-22	Enan Salcedo	"	1	Reposición	
05-01-22	Dionel Bustos	"	1	Reposición	
05-01-22	Diofanol de Os	"	1	Reposición	
05-01-22	Omar	"	1	Reposición	
05-01-22	Marlon Bisbicheri	"	1	Reposición	
05-01-22	Pier Jhamilton	"	1	Reposición	
05-01-22	Julio Cesar	"	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 Arturo Albarracin Echeverria
CARGO Ayudante FECHA 22-09-2022

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

Arturo Albarracin
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 Hector Narvaez Mora. **FECHA** 22-09-22
CARGO Ayudante

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

NOMBRES Y APELLIDOS Moises David Pantoja Fernandes
CARGO Ayudante FC FECHA 26-09-2022

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
☑ Pantalonetas (undis).	☐	☑ 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 DESCONTARÁN LOS COSTOS DE REPARACION O REPOSICION

COORDNACION SGSST

Moises Pantoja
FIRMA DEL TRABAJADOR
CÉDULA 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 Dalia Pacheco Almanza FECHA 31/08/22
CARGO Ayudante

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
☑ Pantalon de Carb)	☐	☑ Guantes de Nitrilo
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

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

NOMBRES Y APELLIDOS Robinson caballero
CARGO Ayudante FECHA 02-09-22

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
☑ Pantalonetas Cundi	☐	☑ Gorras 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

COORDINACION SGSST

Robinson caballero
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 Oscar E Torres Sabino FECHA 30 Agosto 2022
CARGO Ayudante

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
☑ Pantalonetas Cundi)	☐	☑ Guantes de Nitrilo.
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

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 72511012

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 Víctor González
CARGO Oficios FECHA 27-09-22

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

Víctor G
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 ELVIZ MARTINEZ
CARGO Ayudante **FECHA** 24-01-22

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

ELVIZ - MARTINEZ
FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

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 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 11 MES 09 AÑO 22 HORA 07:00 Validez del permiso: Desde: 12-09-22 Hasta: 18-09-22

Área o Lugar: Ecoparque circuito de Mallorquín

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Poda de ramas de árboles en altura

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

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Roger Alvarado	Operador	Francisco Chamorro	Ayudante
Luis Pinto perez	Operador	Jaime gomez	Oficial Hidrica
Elmer Flores	Tumbo	Wilmer Barros	Ayudante

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.	X		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	X		
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.	X		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	X		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	X		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		
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.		X	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	X		
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.	X		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	X		

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.	X		
Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	X		
Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio. Extintor Tipo: ABC	X		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	X		

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?	X		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	X		
¿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?	X		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	X		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, rigida y uniforme?			X
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?	X		
¿Las escalerasy guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?			X
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?	X		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	X		

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 Sulfhidrico "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**
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 Cantillo

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 MALLORQUÍN	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
CENTRO DE TRABAJO: Enrique Cuenca de valle AREA Y/O LUGAR: No. PERMISO DE TRABAJO:
FECHA DE INICIO: FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, motosoldador, planta Electrica y Herramientas manuales
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco, botas, overol, camisa, guantes tipo jebe, gafas.
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 pilotera Hincor se transporta por Agua y tierra, se llega hasta el sitio de Hinca, una vez el Equipo ya Colocado en el puesto se procede a izarlo para acerlo a la torre, se engancha, Aplastamiento, Inmovilización, se iza y nivela, se lubrita la pieza para Hincar con caida Libre.	Volcamiento del Equipo, golpes, machucones, heridas, abiertas, traumas, Atrapamiento, Aplastamiento, Inmovilización, muerte.	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspección diaria a Equipos y a guayas, uso adecuado de E.P.P.
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad se realiza ocacionalmente, cuado hay alguna reparación o fabricación de algun elemento o pieza del Equipo de pilotaje, igual con el Equipo de Oxicorte.	Quemaduras, golpes, traumas, Atrapamiento, Aplastamiento, Heridas, Inmovilización, inhalación de humos metalicos, machucones, Cortes	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Inspeccion diaria a Equipos, uso adecuado de Epp, buena Hidratación
Trabajo en Altura.	El trabajo en altura se refiere a subir y bajar de la torre de 14 mts, la cual es totalmente vertical el tornero es el encargado de asegurar y soltar los cables de la pieza y (o) a la Colocación de alguna guaya.	Caida de la altura, golpes, atrapamiento, Aplastamiento, machucones, amputación, muerte.	Daños a Equipos y a la Integridad física	Inspección diaria a Equipos de trabajo en altura, uso de linea de vida, arnes y Eslinga.

Lider del grupo de trabajo			Revisado por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o Li		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
José Cortes M	Ayudante				

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 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 EJECUTARA LA ACTIVIDAD					
Nombre					
Firma					
Nombre					
Firma					
Nombre					
Firma					
Nombre					
Firma					

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.278-2	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de mallorquín FECHA:

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Roger Alvarado R	Operador	WILTER PEREZ
Wilfredo Perez D	Operador	Roger Alvarado
Eliecer Jimenez T	Fogonero	eliecer jimenez
Wellington Cayon	Ayudante	Wellington Cayon
Francisco Chamorro	Ayudante	Francisco Chamorro
Ramon Garcia	Ayudante	Ramon Garcia
Jose Soto	Soldador	Jose Soto
Jose Contreras M	Operador	Jose Contreras M
Ruben Guerrero	Fogonero	Ruben Guerrero
Wilson Saenz	Ayudante	Wilson Saenz

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: Jose Contreras M	NOMBRE: Diana Sosa.	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 ✓ 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 05 MES 09 AÑO 22 HORA 07:00 Validez del permiso: Desde: 05-09-22 Hasta: 11-09-22

Área o Lugar: Ecoparque ciénaga 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
Wilfrido perez D	Operador	Eliecer Jimenez	Forrero
Roger Alvarado R	Operador	Jose Contreras	Ayudante
Fredis Echenique	Ayudante (ted	Jesus Bustillo Guzman	Capitaz

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" (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**
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	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD:

CENTRO DE TRABAJO: No. PERMISO DE TRABAJO:

FECHA DE INICIO: AREA Y/O LUGAR:

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL:

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 transporta por agua y tierra al sitio de hinca, luego es izado con eslinga de pilotaje amarrado con guaya se coloca dentro de la torre, se sube la pesa hasta quedar por encima del pilote para agarrarlo, el torre sube y suelta la pesa para iniciar con el proceso de hinca con pesa de caida libre.	Ub/ambiente del Equipo, maquinaria, Atrapamiento, Aplastamiento, Heridas, golpes, Traspaleos, resbalones, Insolación, muerte.	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Inspección diaria de Equipos, guayas, amarres, uso adecuado de EPP, buena Hidratación
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad es Ocacional es decir cuando hay q' hacer alguna reparación o fabricación en el Equipo de pilotaje, para esto se cuenta con un soldador, planta electrica, y una maquina para soldar. Igual con la actividad para el oxicorte.	Quemaduras, maceraciones, golpes, fracturas, caida, caida a diferente nivel, Incendio, explosión, Contacto con partes metalicas. Uso, Radiación, Cortes	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Revisión diaria de Cables, mangueras planta E, uso adecuado de Careta para Soldar, buena hidratación.
Trabajo en Altura	Esta actividad se trata de subir y bajar por la torre del Equipo de pilotaje ya sea para almorzar o saltar la pesa si la fuerza con Cadenas, el torrero cuenta con una linea de vida, Arnes, Eslinga de posicionamiento	Caida de mismo o desde la altura, lluvia, truenos, maceraciones, Amputaciones, Atrapamiento, Aplastamiento, Uso inadecuado	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Inspección diaria de Equipo de trabajo en altura, uso adecuado de EPP, buena hidratación.

Líder del grupo de trabajo

Nombre	Cargo	Firma
José Contreras M.	Inspector	

o por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o L

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 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					
Firma					
Nombre					
Firma					
Nombre					
Firma					
Nombre					
Firma					

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

FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.279-3	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044 VERSIÓN: 1 FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de Mallorquín FECHA:

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilote de madera en tierra.

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Wilfrido Perez D	Operador	x WILFRIDO PEREZ
Roger Alvarado R	Operador	x Roger Alvarado R
Eliecer Jimenez F	Torrero	x Eliecer Jimenez
Francisco Chamorro	Ayudante (Tec)	x Francisco Chamorro
Wolmar Fontalvo	Ayudante (Tec)	x Wolmar Fontalvo
Ramon García	Torrero	x Ramón García
Wilson Saurith. F.	Ayudante	x Wilson Saurith
José Contreras M	Inspector	
Rogoberto Guzman R	Cargador	x
Yaser Morales R	Ayudante	x Yaser
Henry Cabrera	Ayudante	x Henry
Ruben Guerrero	Torrero	x Ruben Guerrero
Jaime Gomez. C	Oficial Hinca	x Jaime Gomez
Albeiro Herrera O	Operador	x Albeiro Herrera
Silvio Diaz M.	Oficial Hinca	x Silvio
José Salas	Soldador	x Jose Salas

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	NOMBRE: Dana Daza.	NOMBRE:
CARGO: Inspector	CARGO: Residente SST.	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 19 MES 09 AÑO 22 HORA 7:00 Validez del permiso: Desde: 19-09-22 Hasta: 25-09-22

Área o Lugar: Ecoparque ciénaga 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
Jose Contreras M	Inspector	Francisco Camargo	Ayudante
Roger Alvarado R	Capataz y Op.	Elder Jimenez	Ayudante
Wilfrido Perez	Operador	Jaime Perez	Oficial.

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		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?		X	
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. (Retarda 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 las cables, conexiones, reguladores mangueras. Montados en buenas condiciones	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo			
Los equipos de izacate tienen instalados strapallanes, tanto a la salida de los manómetros como en el montacargas?	✓			¿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**	**ENERGÍAS 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 algún 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 esfuerzo 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 mobiliarios para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron las 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 apuntalada 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 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: 901.501.378-8	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

CENTRO DE TRABAJO: Ciénaga de Mallorquín — No. PERMISO DE TRABAJO:

FECHA DE INICIO: — AREA Y/O LUGAR: Tierra

FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: — FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, motosoldadora, planta Eléctrica, Equipo de Oxicorte, Herramientas

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Botas, gafas, Careta, overol, tapa oídos y de cuero de seguridad.

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 a Hincar se transporta por agua y tierra, el equipo de pilotaje se ubica en el punto a Hincar. Ya ubicado por el topógrafo, se fija el pilote amarrado con una guaya desde el guinche total mente vertical Estructurado, se levanta la pera y se engoma, se fija la Hinca	Volcamiento del Equipo, vaciamiento, Atrapamiento, Aplastamiento, Fractura, muerte.	Daños a Equipos y a la integridad física.	Inspección diaria a Equipos, Uso adecuado de Epp, Guía Hidratación, Cero alcohol y drogas
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad es Ocacional Cuando se requiere alguna fabricación o reparación del Equipo de pilotaje, para el Equipo de oxicorte, para esta actividad se cuenta con un motosoldadora y una planta Eléctrica.	Quemaduras, Inhalación de humos metálicos, vaciamiento, Cortes, Cortar, Atrapamiento, aplastamiento, Caer.	Daños a Equipos y a la integridad física.	Revisión diaria a Equipo de Soldar y Cable uso adecuado de Epp. Guía Hidratación
Trabajo en Altura.	El Fonero sube y baja por la torre en el momento indicado ya sea para colocar o quitar los Cadenas q. sostienen la pieza, el fonero cuenta con su Línea de vida, arnés, Eslinga de posicionamiento.	Caída de la altura, vaciamiento, Atrapamiento, aplastamiento, golpes, heridos, Fractura y muerte.	Daños a Equipos y a la integridad física	Inspección diaria a Equipo de trabajo en altura, uso adecuado de los Epp. Guía Hidratación

Líder del grupo de trabajo

Nombre	Cargo	Firma
José Cantero M.	Inspector.	

o por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o L

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					
Firma					
Nombre					
Firma					
Nombre					
Firma					
Nombre					
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: Cosporque cirugía de Mallorquín FECHA:

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	Wilfrido Perez
Roger Alvarado R	Operador (Capataz)	Roger Alvarado
Wilmer Sanjuan	Ayudante	
Oscar Jiménez T	Fogonero	
Francisco Chamorro	Ayudante	
Ramon García T	Ayudante	
José Salas	Soldador	
José Cantero M	Inspector	
Ruben Guerrero	Fogonero	
Wilson Sarmiento	Ayudante	
Jaime Gomez C	Oficial	

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Cirugía de Mallorquín

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera.

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Luis Pablo
Fecha de inspección: 29-08-22 al 03-09-22

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

		SEMANA DEL: 29-08-22 AL: 03-09-22						
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**	Luis A Pablo E						
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: Luis Rob
Fecha de inspección: 05 al 10 de sept. 2022

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 05-09-22 AL: 10-09-22 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**	Luis R Rob E						
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: Luis Pabla
Fecha de inspección: 12 al 17 de sept. 2022

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

			SEMANA DEL: 12-09-22 AL: 17-09-22						
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		Luis P Pabla					E	
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: Luis Rob
Fecha de inspección: 19 al 24 de sept. 2022

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 19-09-22 AL: 24-09-22						
		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	Luis			JA	Rob		
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: AMARILO DISCUVICHE
Fecha de inspección: 29-08-22 al 03-09-22

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	Fecha:	SEMANA DEL: 29-08-22 AL: 03-09-22 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		AMARILO	MARILO	MARILO	MARILO	MARILO	MARILO	MARILO
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: Ronbon Piscouiche
Fecha de inspección: 05 al 10 de sept. 2022

Área de Trabajo: Frente de Trevo.
Cargo: Ayudante.
Código de equipo:

		SEMANA DEL: 05-09-22 AL: 10-09-22.						
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: Marlon Asuncion
Fecha de Inspección: 12 al 17 de sept. 2022

Área de Trabajo: Frente de Trens.
Cargo: Ayudante.
Código de equipo:

		SEMANA DEL: 12-09-22 AL: 17-09-22						
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	MARLON DISCUVICHO						
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: Harbin Arevalo
Fecha de inspección: 19 al 24 sept 2022.

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

			SEMANA DEL: 19-09-22 AL: 24-09-22						
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		MANLO DISCUICHE						
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: Ent Salamanca.
Fecha de inspección: 29-08-22 al 03-09-22

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

			SEMANA DEL: 29-08-22 AL: 03-09-22						
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**		ENOT SALAMANCA						
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 Mallorquin
Inspeccionado por: Enot Salamanca
Fecha de Inspección: 05 al 09 de sept. 2022

Área de Trabajo: Frente de. Trens.
Cargo: Oficio.
Código de equipo:

			SEMANA DEL: 05-09-22 AL: 10-09-22						
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**		ENOT SALAMANCA						
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: Enol Solarana
Fecha de inspección: 12 al 17 de sept. 2022

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 12-09-22 AL: 17-09-22 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	ENOT	SALA	M	AN	CA		
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: Enot Salomaya.
Fecha de inspección: 19 al 24 de sept. 2022.

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

			SEMANA DEL: 19-09-22 AL: 24-09-22						
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		ENOT	SAL	AMANCA				
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: Jasier Javier anaya Viloria
Fecha de inspección: 29-08-22 al 03-09-22.

Área de Trabajo: Frente de. Tierra.
Cargo: Auxiliar
Código de equipo:

		SEMANA DEL:				AL:		
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: Jasiel Javier anaya Viloria
Fecha de inspección: 05 al 10 de sept. 2022.

Área de Trabajo: Frente de. Trenó.
Cargo: Auxiliar
Código de equipo:

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	Fecha:	SEMANA DEL: L	M	M	J	V	AL: 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: Jasier Javier anaya Vitoria
Fecha de inspección: 12 al 17 de sept. 2021.

Área de Trabajo: Frente de Tierra.
Cargo: Auxiliar
Código de equipo:

		SEMANA DEL:				AL:		
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: Josiel anaya Viloria
Fecha de inspección: 19 al 24 de Sept. 2022

Área de Trabajo: Frente de Tierra
Cargo: Auxiliar
Código de equipo:

			SEMANA DEL:					AL:	
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
NIF: 901 561 373-J

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

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

29 de agosto. al 03 de sept. 2022.

NOMBRE/MODELO: Dewalt.

AÑO FABRICACIÓN: Julio 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

Jasier Javier anaya V. CC 1.066521696

Escaneado con CamScanner

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

05 al 10 de septiembre 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

Jasier Javier anaya V.
CC. 1066521696

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

12 al 17 de septiembre 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

Jasier Javier anaya V.
CC 1066521696

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIF: 901.501.373-J

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

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

19 al 24 de septiembre del 2022

NOMBRE/MODELO: Dewalt.

AÑO FABRICACIÓN: Julio 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

Jasier Javier anaya V.

CC 1061521691

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

26 de septiembre al 01 de octubre. 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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE EQUIPOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS.

(BOTIQUIN).

AREA: Obras.

FECHA: 09-09-22

ELEMENTOS	ESTADO	CANTIDAD	OBSERVACIONES.
Algodón	B		
Alcohol Etílico.	B		
Gasas.	B		
Curas.	B		
Esparadrapo.	B		
Vendas.	B		
Tijeras.	B		
Guantes Quirúrgicos.	B		
Suero Fisiológico.	B		
Alcohol Yodado.	B		

B: BUENO **S: SUFICIENTE**

V: VENCIDO **I: INSUFICIENTE.**

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE EQUIPOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS.

(BOTIQUIN).

AREA: Frente de Agua.

FECHA: 09-09-22

ELEMENTOS	ESTADO	CANTIDAD	OBSERVACIONES.
Algodón	B		
Alcohol Etílico.	B		
Gasas.	B		
Curas.	B		
Esparadrapo.	B		
Vendas.	B		
Tijeras.	B		
Guantes Quirúrgicos.	B		
Suero Fisiológico.	B		
Alcohol Yodado.	B		

B: BUENO **S: SUFICIENTE**

V: VENCIDO **I: INSUFICIENTE.**

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE EQUIPOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS.

(BOTIQUIN).

AREA: Frente de Presas.

FECHA: 09-09-22

ELEMENTOS	ESTADO	CANTIDAD	OBSERVACIONES.
Algodón	B		
Alcohol Etílico.	B		
Gasas.	B		
Curas.	B		
Esparadrapo.	B		
Vendas.	B		
Tijeras.	B		
Guantes Quirúrgicos.	B		
Suero Fisiológico.	B		
Alcohol Yodado.	B		

B: BUENO **S: SUFICIENTE**

V: VENCIDO **I: INSUFICIENTE.**

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA: 09-09-22 HORA DE INICIO: 3:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 3:15 AM AREA: Frente de Trens.

RUTA: _____

PARTE A INSPECCIONAR	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	OBSERVACIÓN
- PRESION			✓	
- UBICACIÓN			✓	
- SEÑALIZACION			✓	
- TIPO DE EXTINTOR			✓	
- ALTURA DEL PISO (1,50 MTS)			✓	
- ROTULO DEL EXTINTOR			✓	
- CAPACIDAD DEL EXTINTOR			✓	
- PASADOR			✓	
- MANIJA DE DESCARGA			✓	
- MANOMETRO			✓	
- BOQUILLA			✓	
- MANGUERA			✓	
- CILINDRO			✓	
- SELLO DE SEGURIDAD			✓	
- MANIJA DE TRANSPORTE			✓	
- DEMARCACION DEL PISO			✓	

ANÁLISIS:

ACCIÓN PREVENTIVA Y/O CORRECTIVA:

NOMBRE DEL OBSERVADOR:

FIRMA:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA: 09-09-22 HORA DE INICIO: 8:20 A.M. HORA DE FINALIZACIÓN: 8:35 A.M. AREA: Campamento

RUTA: Frente de Agua.

PARTE A INSPECCIONAR	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	OBSERVACIÓN
- PRESION			✓	
- UBICACIÓN			✓	
- SEÑALIZACION			✓	
- TIPO DE EXTINTOR			✓	
- ALTURA DEL PISO (1,50 MTS)			✓	
- ROTULO DEL EXTINTOR			✓	
- CAPACIDAD DEL EXTINTOR			✓	
- PASADOR			✓	
- MANIJA DE DESCARGA			✓	
- MANOMETRO			✓	
- BOQUILLA			✓	
- MANGUERA			✓	
- CILINDRO			✓	
- SELLO DE SEGURIDAD			✓	
- MANIJA DE TRANSPORTE			✓	
- DEMARCACION DEL PISO			✓	

ANÁLISIS:

ACCIÓN PREVENTIVA Y/O CORRECTIVA:

NOMBRE DEL OBSERVADOR:

FIRMA:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES

PAGINA 1 DE1

Localización: Escargue Mallorquín
Inspeccionado Por: Dario Doria
Fecha de inspección: 29-08-22 al 03-09-22.
Nombre del operador: Carlos Fernandez
Contratista:
Cargo: Ayudante

CANTIDAD	ASPECTOS A CONSIDERAR	LUN		MAR		MIER		JUE		VIE		SAB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
3	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	PICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	CARRETILLAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	MARTILLOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES DE PASO															
1	TIJERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALA DRAGA															
3	LIMAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
8	BALDES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	MONAS DE 2 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	MONAS DE 4 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	NIVEL DE GOTA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	DESTORNILLADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALUSTRE															
1	MACHETES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
10	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3METROS	MANGUERA DE NIVEL	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	MARTILLO DE CAUCHO															
1	MARCO DE SEGUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	ESCUADRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	CAJA DE HERRAMIENTAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	BROCA HOMBRE SOLO															
	LLAVES DE TUBO															
1	CORTA FRIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	REGLA METALICA															
2	PRENSA DE BANCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	SERRUCHO															
10	EXTENSIONES ELECTRICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	PINZAS-ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES ALLEN															
4	PATA DE CABRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				

Observaciones:

Carlos Fernandez
FIRMA OPERARIO

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

Si al realizar la inspeccion encuentra herramientas en mal estado y/o sub estandar No las utilice y saquelas del área

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

FORMATO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES

PAGINA 1 DE1

Localización: Ecopetrol de Castilla.
Inspeccionado Por: Diana Baez
Fecha de inspección: 05 al 10 de sept. 2022
Nombre del operador: Carlos Fernandez
Contratista:
Cargo: Ayudante

CANTIDAD	ASPECTOS A CONSIDERAR	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
3	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	PICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	CARRETILLAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	MARTILLOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES DE PASO															
1	TIJERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALA DRAGA															
3	LIMAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	BALDES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	MONAS DE 2 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	MONAS DE 4 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	NIVEL DE GOTA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	DESTORNILLADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALUSTRE															
1	MACHETES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
10	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3 MTRS	MANGUERA DE NIVEL	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	MARTILLO DE CAUCHO															
1	MARCO DE SEGUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	ESCUADRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	CAJA DE HERRAMIENTAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	BROCA HOMBRE SOLO															
	LLAVES DE TUBO															
1	CORTA FRIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	REGLA METALICA															
2	PRENSA DE BANCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	SERRUCHO															
10	EXTENSIONES ELECTRICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	PINZAS-ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES ALLEN															
4	PATA DE CABRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				

Observaciones:

Carlos Fernandez

FIRMA OPERARIO

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

Si al realizar la inspeccion encuentra herramientas en mal estado y/o sub estandar No las utilice y saquelas del área

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES

PAGINA 1 DE1

Localización: Cooperage de Mallorquín.
Inspeccionado Por: Paola Pena
Fecha de inspección: 12 al 17 de sept. 2022.
Nombre del operador: Carlos Fernandez
Contratista:
Cargo: Ayudante.

CANTIDAD	ASPECTOS A CONSIDERAR	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
3	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	PICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	CARRETILLAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	MARTILLOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES DE PASO															
1	TIJERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALA DRAGA															
3	LIMAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
8	BALDES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	MONAS DE 2 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	MONAS DE 4 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	NIVEL DE GOTA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	DESTORNILLADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALUSTRE															
1	MACHETES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
10	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3 MTNOS	MANGUERA DE NIVEL	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	MARTILLO DE CAUCHO															
1	MARCO DE SEGUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	ESCUADRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	CAJA DE HERRAMIENTAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	BROCA HOMBRE SOLO															
	LLAVES DE TUBO															
1	CORTA FRIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	REGLA METALICA															
2	PRENSA DE BANCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	SERRUCHO															
10	EXTENSIONES ELECTRICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	PINZAS-ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES ALLEN															
4	PATA DE CABRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				

Observaciones:

Carlos Fernandez

FIRMA OPERARIO

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

Si al realizar la inspeccion encuentra herramientas en mal estado y/o sub estandar No las utilice y saquelas del área

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES

PAGINA 1 DE1

Localización: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado Por: Pedro Pozo.
Fecha de inspección: 19 al 24 de sept. 2022.
Nombre del operador: Carlos Fernandez
Contratista:
Cargo: Ayudante.

CANTIDAD	ASPECTOS A CONSIDERAR	LUN		MAR		MIER		JUE		VIE		SAB		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
3	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	PICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	CARRETILLAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	MARTILLOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES DE PASO															
1	TIJERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALA DRAGA															
3	LIMAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
8	BALDES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	MONAS DE 2 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	MONAS DE 4 LBS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	NIVEL DE GOTA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	DESTORNILLADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	PALUSTRE															
1	MACHETES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
10	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3 mtrs	MANGUERA DE NIVEL	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	MARTILLO DE CAUCHO															
1	MARCO DE SEGUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	ESCUADRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	CAJA DE HERRAMIENTAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	BROCA HOMBRE SOLO															
	LLAVES DE TUBO															
1	CORTA FRIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	REGLA METALICA															
2	PRENSA DE BANCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	SERRUCHO															
10	EXTENSIONES ELECTRICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	PINZAS-ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	LLAVES ALLEN															
4	PATA DE CABRA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				

Observaciones:

Carlos Fernandez

FIRMA OPERARIO

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

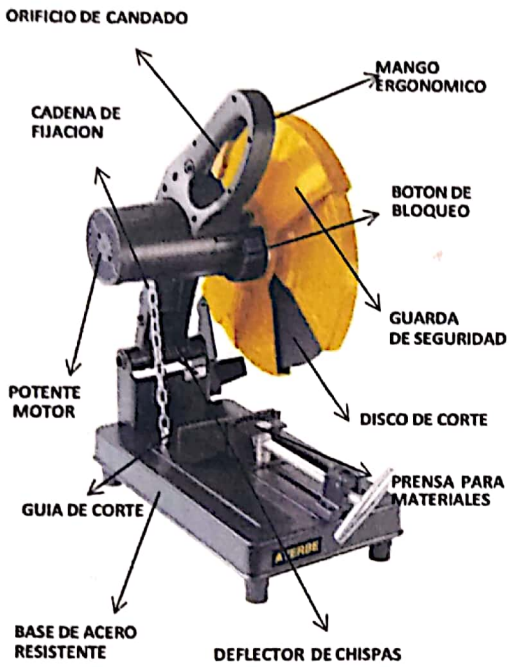
Si al realizar la inspeccion encuentra herramientas en mal estado y/o sub estandar No las utilice y saquelas del área

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS		CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2
FECHA: 29-08-22 al 03-09-22	OBRA: Escarpe Mallorquín.	
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Mader José	CARGO: Ayudante.	

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA



RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:

CONDICION DE LA HERRAMIENTA

ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
La transmisión y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
Posee guía de corte	✓			
Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposición de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Mader José		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS		
FECHA: 05-09-22 al 10-09-22.	OBRA: Ecoparque Mallorquín	CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Yader José	CARGO: Ayudante.	

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA



RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:

CONDICION DE LA HERRAMIENTA

ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
La transmisionn y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
Posee guía de corte	✓			
Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposición de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Yader Toledo		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS		CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2
FECHA: 12 de 17 de septiembre 2022	OBRA: Esperanza Mallorquín.	
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Mader Toledo	CARGO: Ayudante.	

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA

RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:



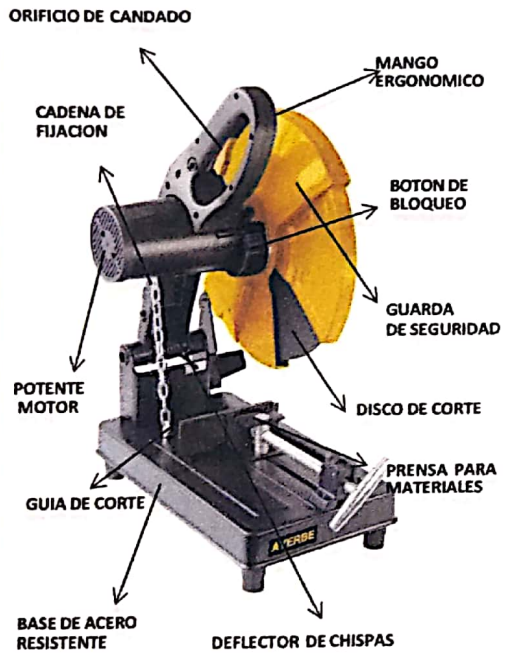
CONDICION DE LA HERRAMIENTA				
ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
La transmisionn y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
Posee guía de corte	✓			
Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposición de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Mader Toledo		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS		CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT:901.501.273-2
FECHA: 19 al 29 de septiembre del 2022	OBRA: Esperanza Pallajeón.	
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Yader Toledo	CARGO: Ayudante.	

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA



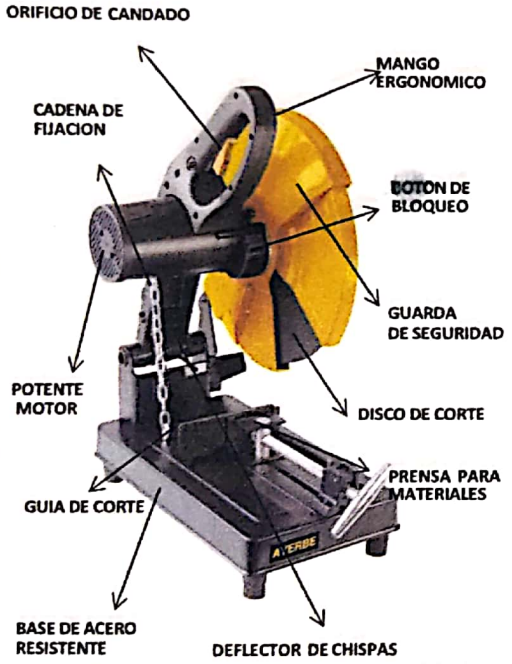
RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:

CONDICION DE LA HERRAMIENTA

ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
La transmisiónn y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
Posee guía de corte	✓			
Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposiciónn de alambre.	✓			

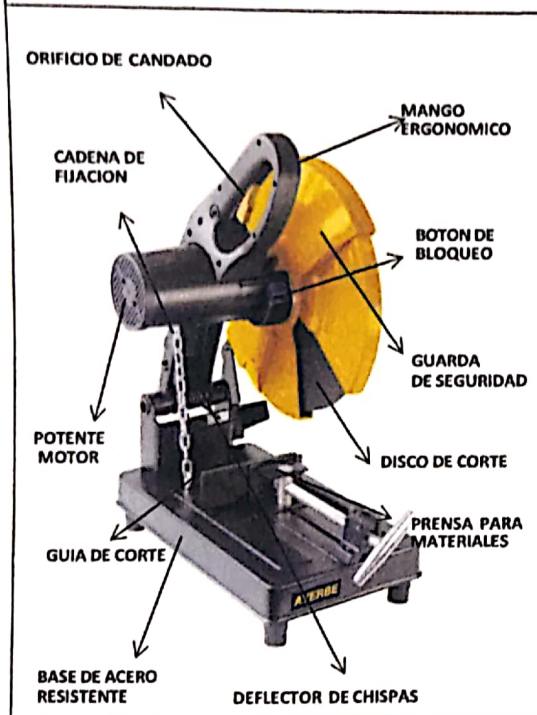
Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Yader Toledo		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS					
FECHA: 29-08-22 al 03-09-22		OBRA: Ecoparque Mallorquín			CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Ricardo Mendoza		CARGO: Ayudante			
TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA	RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:				
	CONDICION DE LA HERRAMIENTA				
	ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
	Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
	La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
	El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
	La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
	La transmisionn y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
	Posee guía de corte	✓			
	Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
	Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
	El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
	Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposición de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Ricardo Mendoza		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS					
FECHA: 05 al 10 de septiembre del 2022		OBRA: Ecoparque Mallorquín.			CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Oswaldo Rendueles.		CARGO: Ayudante			
TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA	RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:				
	CONDICION DE LA HERRAMIENTA				
	ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
	Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
	La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
	El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
	La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
	La transmisión y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
	Posee guía de corte	✓			
	Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
	Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
	El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
	Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposición de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Oswaldo Mendoza		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FECHA: 12 al 17 de septiembre del 2022

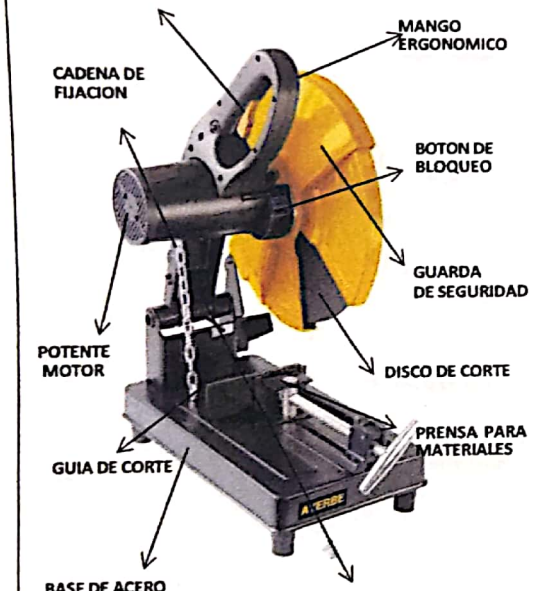
OBRA: Escuela Mallorquín.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Nesardo Mendiola

CARGO: Ayudante.

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA

RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:



CONDICION DE LA HERRAMIENTA

ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
La transmisión y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
Posee guía de corte	✓			
Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposición de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Nesardo Mendiola		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS

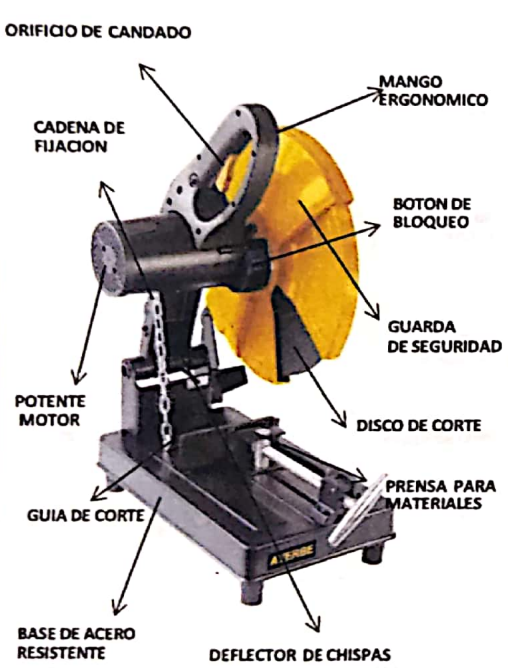
CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FECHA: 19 al 29 de septiembre del 2022 **OBRA:** Ecoparque Mallorquín.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Oswaldo Mendivelso. **CARGO:** Ayudante.

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA

RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:



CONDICION DE LA HERRAMIENTA

ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
La transmisionn y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
Posee guía de corte	✓			
Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposición de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Oswaldo Mendivelso		

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** 29/08/22	**al** 03/09/22	

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	
C.C	1098648986	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	Ecoparque Mallorquín		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288xp
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 03/01/22 (día/mes/año)	**al** 10/01/22 (día/mes/año)	

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 Ortiz.
C.C	11 [illegible] 618	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	Ecoparque Mallorquín.		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288XP.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (dd/mm/aa) 12/09/22	**al** (dd/mm/aa) 17/09/22	

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	Juan Bermudez	Diana Pérez.
C.C	1144446218	1098.648.986.

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	Ecoparque Mallorquín		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288 XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 19/09/22	**al** 24/09/22	

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	Jean Bermudez.	Diana Poza.
C.C	1144618	1098.648.986.

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	Ecoparque Mallorquín		
MARCA	Style	**MODELO**	250
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 29/08/22 (dd/mm/aa)	**al** 03/09/22 (dd/mm/aa)	

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 Nuñez	Diana Pozo
C.C	72215192	1'098 643.986

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	Stihl	**MODELO**	250
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 05/09/22	**al** (dd/mm/aa) 10/09/22	

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 Baez	
C.C	72 215 192	1'018.448.986

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	Stihl	**MODELO**	250.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (dd/mm/aa) 12/09/22	**al** (dd/mm/aa) 17/09/22	

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 Viñez	Diana Pava
C.C	4221592	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	Ecopaque Mallorquín.		
MARCA	Stihl	**MODELO**	250.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 19/09/22	**al** 24/09/22	

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 Yañez.	Jhon Pena.
C.C	72215792	1'098.618.980

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
	29	30	31	01	02	03	09	2022
Marca de Taladro	Total			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	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	Hader	Hader	Hader	Hader	Hader	Hader	
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
	05	06	07	08	09	10	09	2022
Marca de Taladro	Takita			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	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	Hader	Hader	Hader	Hader	Hader	Hader	
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
	12	13	14	15	16	17	09	2022
Marca de Taladro	Yakita				**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	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	Hoder	Hoder	Hoder	Hoder	Hoder	Hoer	
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
	19	20	21	22	23	24	09	2022
Marca de Taladro	Takita				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	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	Hader	Hader	Hader	Hader	Hader	Hader	
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
	29	30	31	01	02	03	09	2022
Marca de Taladro	Dewalt				**SERIAL DE EQUIPO**		Dw13V	
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	Retobo		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
	05	06	07	08	09	10	09	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	letabo		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: 901.501.279-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	12	13	14	15	16	17	09	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 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	D 7262-2			Marca	Retabo.		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 JCD MALLORQUÍN NIT: 901.502.279-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Version 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
	19	20	21	22	23	24	09	2022
Marca de Taladro	Dewalt				**SERIAL DE EQUIPO**		Dw 13V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	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	O 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	R	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	R	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
	29	30	31	01	02	03	09	2022
Marca de Taladro	Taxita				**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							
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
	05	06	07	08	09	10	09	2022
Marca de Taladro	Takita				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	Omar M	Omar M	Omar M	Omar M	Omar M	Omar M	
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
	12	13	14	15	16	17	09	2022
Marca de Taladro	Taxiba				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	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							
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
	19	20	21	22	23	24	04	2022
Marca de Taladro	Takita				**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	Duarm	Duarm	Duarm	Duarm	Duarm	Duarm	
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