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	

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
2022-09	2022-10	1707355659	9441421629	E	2022/10/13	2022/10/18	BANCOLOMBIA	5	$23,352,900

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 (75 Afiliados)						$91,536,738	$14,729,000			$91,536,738	$3,645,300			$88,270,067	$3,514,200			$91,536,738	$1,352,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO BARRANQUILLA RIESGO 1 (7 Afiliados)						$9,042,440	$1,447,200			$9,042,440	$359,200			$9,042,440	$359,200			$9,042,440	$47,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (7 Afiliados)						$9,042,440	$1,447,200			$9,042,440	$359,200			$9,042,440	$359,200			$9,042,440	$47,200		$0	$0
1	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
2	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
3	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
4	CC	1045709502	FUENTES AHUMADA LORAINE ESTHER	230301	29	$966,667	$154,700	EPS010	29	$966,667	$38,700	CCF06	29	$966,667	$38,700	14-11	29	$966,667	$5,100	29	$0	$0
5	CC	1045709502	FUENTES AHUMADA LORAINE ESTHER	230301	1	$33,334	$5,400	EPS010	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
6	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
7	CC	1045732972	PADILLA CANTILLO YIPSY DANIS	231001	30	$1,150,000	$184,000	ESSC07	30	$1,150,000	$46,000	CCF06	30	$1,150,000	$46,000	14-11	30	$1,150,000	$6,100	30	$0	$0
8	CC	1045682502	WILCHES PADILLA ELIANA MARIA	230301	29	$1,546,653	$247,500	EPS010	29	$1,546,653	$61,900	CCF06	29	$1,546,653	$61,900	14-11	29	$1,546,653	$8,100	29	$0	$0
9	CC	1045682502	WILCHES PADILLA ELIANA MARIA	230301	1	$33,334	$5,400	EPS010	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
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
10	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 (7 Afiliados)						$7,840,468	$1,255,000			$7,840,468	$313,800			$7,840,468	$313,800			$7,840,468	$82,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (7 Afiliados)						$7,840,468	$1,255,000			$7,840,468	$313,800			$7,840,468	$313,800			$7,840,468	$82,300		$0	$0
11	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
12	CC	72052309	BARRIOSNUEVO CAMARGO VALDO JOSE	230301	19	$748,588	$119,800	ESSC24	19	$748,588	$30,000	CCF06	19	$748,588	$30,000	14-11	19	$748,588	$7,900	19	$0	$0
13	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
14	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
15	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
16	CC	72206024	LEON CARMELO	25-14	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
17	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
Centro de Trabajo: CONSERJE CAÑO DULCE 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
18	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
19	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
20	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

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
Centro de Trabajo: CONSERJE SOLEDAD RIESGO 5 (2 Afiliados)						**$2,351,828**	**$376,400**			**$2,351,828**	**$94,100**			**$2,351,828**	**$94,100**			**$2,351,828**	**$163,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						**$2,351,828**	**$376,400**			**$2,351,828**	**$94,100**			**$2,351,828**	**$94,100**			**$2,351,828**	**$163,800**		**$0**	**$0**
21	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
22	CC	1048070321	RODRIGUEZ FERRER CARLOS ALBERTO	230301	30	$1,169,848	$187,200	ESSC07	30	$1,169,848	$46,800	CCF06	30	$1,169,848	$46,800	14-11	30	$1,169,848	$81,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJES B/QUILLA RIESGO 2 (35 Afiliados)						**$38,390,970**	**$6,145,500**			**$38,390,970**	**$1,533,000**			**$36,057,634**	**$1,439,400**			**$38,390,970**	**$377,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (35 Afiliados)						**$38,390,970**	**$6,145,500**			**$38,390,970**	**$1,533,000**			**$36,057,634**	**$1,439,400**			**$38,390,970**	**$377,400**		**$0**	**$0**
23	CC	8718192	ALVAREZ MENDOZA MIGUEL ANGEL	231001	14	$551,591	$88,300	EPS037	14	$551,591	$22,100	CCF06	14	$551,591	$22,100	14-11	14	$551,591	$5,800	14	$0	$0
24	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
25	CC	85272093	BELEÑO VANEGAS EDWIN ANTONIO	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC24	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
26	CC	1129503887	BOHORQUEZ RODRIGUEZ MAURICIO ENRIQUE	230301	28	$1,103,182	$176,600	ESSC07	28	$1,103,182	$44,200	CCF06	28	$1,103,182	$44,200	14-11	28	$1,103,182	$11,600	28	$0	$0
27	CC	1129503887	BOHORQUEZ RODRIGUEZ MAURICIO ENRIQUE	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
28	CC	72233340	CALVO PEREZ ROBINSON DE JESUS	230301	28	$1,103,182	$176,600	ESSC07	28	$1,103,182	$44,200	CCF06	28	$1,103,182	$44,200	14-11	28	$1,103,182	$11,600	28	$0	$0
29	CC	72233340	CALVO PEREZ ROBINSON DE JESUS	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
30	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
31	CC	1140894343	ESTRADA MIRANDA HARLEN STEVEN	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
32	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
33	CC	72140461	HERNANDEZ HERAZO EDER DE JESUS	230301	15	$590,990	$94,600	ESSC07	15	$590,990	$23,700	CCF06	15	$590,990	$23,700	14-11	15	$590,990	$6,200	15	$0	$0
34	CC	1143225885	INSIGNARES FLOREZ JEAN MICHAEL	230201	16	$630,390	$100,900	EPS048	16	$630,390	$25,300	CCF06	16	$630,390	$25,300	14-11	16	$630,390	$6,600	16	$0	$0
35	CC	1143225885	INSIGNARES FLOREZ JEAN MICHAEL	230201	14	$466,667	$74,700	EPS048	14	$466,667	$18,700	CCF06	0	$0	$0	14-11	14	$466,667	$0	0	$0	$0
36	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
37	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
38	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
39	CC	73560926	MELENDEZ CABALLERO EDILBERTO ENRIQUE	230201	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
40	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
41	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
42	CC	1045734697	NARANJO SARMIENTO RICARDO JOSE	230301	25	$984,984	$157,600	ESSC24	25	$984,984	$39,400	CCF06	25	$984,984	$39,400	14-11	25	$984,984	$10,300	25	$0	$0
43	CC	1045734697	NARANJO SARMIENTO RICARDO JOSE	230301	5	$166,667	$26,700	ESSC24	5	$166,667	$6,700	CCF06	0	$0	$0	14-11	5	$166,667	$0	0	$0	$0
44	CC	1044427512	NARVAEZ MORA HECTOR LEONARDO	230301	9	$342,462	$54,800	EPS017	9	$342,462	$13,700	CCF06	9	$342,462	$13,700	14-11	9	$342,462	$3,600	9	$0	$0
45	CC	1044427512	NARVAEZ MORA HECTOR LEONARDO	230301	3	$100,000	$16,000	EPS017	3	$100,000	$4,000	CCF06	0	$0	$0	14-11	3	$100,000	$0	0	$0	$0
46	CC	8647308	NAVARRO LECHUGA DIONICIO JOSE	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$0	0	$0	$0
47	CC	22531436	NIEBLES UCROS ALBA PATRICIA	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
48	CC	72168118	OLASCOAGA CAFIEL ARLEY ISAAC	231001	19	$748,588	$119,800	EPS002	19	$748,588	$30,000	CCF06	19	$748,588	$30,000	14-11	19	$748,588	$7,900	19	$0	$0
49	CC	8784319	OROZCO VILLA JORGE LUIS	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS010	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
50	CC	72195871	OSORIO YALI MIGUEL ANTONIO	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
51	CC	72191928	OSPINO MENDEZ WILLIAN RAFAEL	231001	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
52	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
53	CC	1063971113	PADILLA RUEDA EGLIS ANDRES	230301	28	$943,751	$151,100	EPS037	28	$943,751	$37,800	CCF06	28	$943,751	$37,800	14-11	28	$943,751	$9,900	28	$0	$0
54	CC	1063971113	PADILLA RUEDA EGLIS ANDRES	230301	2	$66,667	$10,700	EPS037	2	$66,667	$2,700	CCF06	0	$0	$0	14-11	2	$66,667	$0	0	$0	$0
55	CC	1143233675	REALES MEJIA JORGE STIVEN	230301	28	$1,103,182	$176,600	EPS017	28	$1,103,182	$44,200	CCF06	28	$1,103,182	$44,200	14-11	28	$1,103,182	$11,600	28	$0	$0
56	CC	1143233675	REALES MEJIA JORGE STIVEN	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
57	CC	72341520	RIVERA FAJARDO HECTOR ALFONSO	230301	28	$1,103,182	$176,600	ESSC07	28	$1,103,182	$44,200	CCF06	28	$1,103,182	$44,200	14-11	28	$1,103,182	$11,600	28	$0	$0
58	CC	72341520	RIVERA FAJARDO HECTOR ALFONSO	230301	1	$33,334	$5,400	ESSC07	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
59	CC	72341520	RIVERA FAJARDO HECTOR ALFONSO	230301	1	$33,334	$5,400	ESSC07	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
60	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
61	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
62	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
63	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
64	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
65	CC	1129502581	VILLALOBOS VERGEL GESSLER STIVENSON	230301	19	$748,588	$119,800	EPS005	19	$748,588	$30,000	CCF06	19	$748,588	$30,000	14-11	19	$748,588	$7,900	19	$0	$0
66	CC	1129502581	VILLALOBOS VERGEL GESSLER STIVENSON	230301	10	$333,334	$53,400	EPS005	10	$333,334	$13,400	CCF06	0	$0	$0	14-11	10	$333,334	$0	0	$0	$0
67	CC	1129502581	VILLALOBOS VERGEL GESSLER STIVENSON	230301	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
68	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**
69	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
70	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
71	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**
72	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
73	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)						**$11,643,889**	**$1,864,100**			**$11,643,889**	**$464,900**			**$10,710,554**	**$427,400**			**$11,643,889**	**$112,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (10 Afiliados)						**$11,643,889**	**$1,864,100**			**$11,643,889**	**$464,900**			**$10,710,554**	**$427,400**			**$11,643,889**	**$112,000**		**$0**	**$0**
74	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
75	CC	72281313	COLLANTE ALCAZAR ALEXANDER JULIO	25-14	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
76	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
77	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
78	CC	1143258536	GUTIERREZ VILLALOBOS BREYNER STEVENSON	230301	6	$236,396	$37,900	CCFC55	6	$236,396	$9,500	CCF06	6	$236,396	$9,500	14-11	6	$236,396	$2,500	6	$0	$0
79	CC	1143258536	GUTIERREZ VILLALOBOS BREYNER STEVENSON	230301	24	$800,001	$128,100	CCFC55	24	$800,001	$32,100	CCF06	0	$0	$0	14-11	24	$800,001	$0	0	$0	$0
80	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

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
81	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
82	CC	1002184557	OSPINO BELTRAN IVAN RAFAEL	230301	29	$1,142,581	$182,900	EPS010	29	$1,142,581	$45,800	CCF06	29	$1,142,581	$45,800	14-11	29	$1,142,581	$12,000	29	$0	$0
83	CC	1002184557	OSPINO BELTRAN IVAN RAFAEL	230301	1	$33,334	$5,400	EPS010	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
84	CC	8643683	RUIZ RANGEL EFRAIN EDUARDO	230301	26	$1,024,383	$164,000	ESSC24	26	$1,024,383	$41,000	CCF06	26	$1,024,383	$41,000	14-11	26	$1,024,383	$10,700	26	$0	$0
85	CC	8643683	RUIZ RANGEL EFRAIN EDUARDO	230301	4	$133,334	$21,400	ESSC24	4	$133,334	$5,400	CCF06	0	$0	$0	14-11	4	$133,334	$0	0	$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 (4 Afiliados)						$4,088,403	$654,400			$4,088,403	$153,000			$4,088,403	$153,000			$4,088,403	$40,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (4 Afiliados)						$4,088,403	$654,400			$4,088,403	$153,000			$4,088,403	$153,000			$4,088,403	$40,100		$0	$0
87	CC	1043116562	GONZALEZ AMADOR ANTONIO JOAQUIN	230301	22	$866,786	$138,700	ESSC07	22	$866,786	$34,700	CCF06	22	$866,786	$34,700	14-11	22	$866,786	$9,100	22	$0	$0
88	CC	1043116562	GONZALEZ AMADOR ANTONIO JOAQUIN	230301	8	$266,667	$42,700	ESSC07	8	$266,667	$0	CCF06	8	$266,667	$0	14-11	8	$266,667	$0	8	$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	15	$590,990	$94,600	EPS037	15	$590,990	$23,700	CCF06	15	$590,990	$23,700	14-11	15	$590,990	$6,200	15	$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
92	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(75)						$91,536,738	$14,729,000			$91,536,738	$3,645,300			$88,270,067	$3,514,200			$91,536,738	$1,352,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 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
2022-09	2022-10	1707355659	9441421629	E	2022/10/13	2022/10/18	BANCOLOMBIA	5	$23,352,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				75	$14,729,000	$70,400	$0	$14,799,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$959,700	$4,600	$0	$964,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$1,739,100	$8,300	$0	$1,747,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	52	$10,514,200	$50,200	$0	$10,564,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$1,516,000	$7,300	$0	$1,523,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				75	$1,352,600	$6,500	$0	$1,359,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	75	$1,352,600	$6,500	$0	$1,359,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				75	$3,514,200	$16,800	$0	$3,531,000
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	75	$3,514,200	$16,800	$0	$3,531,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				75	$3,645,300	$18,100	$0	$3,663,400
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	5	$223,500	$1,100	$0	$224,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$47,300	$300	$0	$47,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	$217,100	$1,100	$0	$218,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$84,000	$500	$0	$84,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	11	$541,200	$2,600	$0	$543,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$111,900	$600	$0	$112,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	15	$660,300	$3,200	$0	$663,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$736,300	$3,600	$0	$739,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$47,300	$300	$0	$47,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	12	$554,300	$2,700	$0	$557,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$422,100	$2,100	$0	$424,200
TOTAL				**75**	**$23,241,100**	**$111,800**	**$0**	**$23,352,900**

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT 901461273-7

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 CONTRATADO S.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 # 18-54	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	3122821526	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			3116406998/ 3046656229	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/ 3016009138	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	18/10/2022		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
54	3.747.867	JAIRO	ORTIZ	LOAIZA	49	M	UNIÓN LIBRE				AYUDANTE	19/09/2022			SURA	CAJACOPI	COLPENSIONES	OK	OBRA	TEMPOCOLBA
55	1.045.690.629	CESAR	DE LA HOZ	OJEDA	33	M	CASADO			3002983181	AYUDANTE	5/10/2022			SURA	SURA	COLPENSIONES	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

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
2022-09	2022-10	1736175811	9442309784	E	2022/10/25	2022/11/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	8	$2,539,400

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)						$5,033,334	$785,400			$5,033,334	$181,400			$4,941,860	$177,800			$5,033,334	$315,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (6 Afiliados)						$5,033,334	$785,400			$5,033,334	$181,400			$4,941,860	$177,800			$5,033,334	$315,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (6 Afiliados)						$5,033,334	$785,400			$5,033,334	$181,400			$4,941,860	$177,800			$5,033,334	$315,600		$0	$0
1	CC	1143426441	ATENCIO SIERRA JAIME DE JESUS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF07	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
2	CC	1140875232	BRIEVA PASO MANUEL ANTONIO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF07	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
3	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
4	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
5	CC	1047216296	GOMEZ MARTINEZ MARCOS ANTONIO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF07	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
6	CC	1118833981	GUZMAN RIVADENEIRA KEVIN JONIE	230301	1	$33,334	$5,400	CCFC55	1	$33,334	$1,400	CCF07	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$2,400	1	$0	$0
7	CC	1080670317	RUIZ PADILLA JAVIER ENRIQUE	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF07	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$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)						$4,033,334	$605,400			$4,033,334	$121,400			$4,033,334	$121,400			$4,033,334	$211,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CORDIALIDAD V (5 Afiliados)						$4,033,334	$605,400			$4,033,334	$121,400			$4,033,334	$121,400			$4,033,334	$211,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)						$4,033,334	$605,400			$4,033,334	$121,400			$4,033,334	$121,400			$4,033,334	$211,200		$0	$0
8	CC	7931696	ACOSTA ROMERO JOSE SANTO	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF07	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
9	CC	18882742	BLANCO RIVERO LUIS EDUARDO	230301	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF07	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$2,400	1	$0	$0
10	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
11	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
12	CC	7597106	DE LA CRUZ OROZCO LEONIVETH ENRIQUE	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF07	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
13	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
14	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
Total			**Afiliados(11)**			$9,066,668	$1,390,800			$9,066,668	$302,800			$8,975,194	$299,200			$9,066,668	$526,800		$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
2022-09	2022-10	1736175811	9442309784	E	2022/10/25	2022/11/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	8	$2,539,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$1,390,800	$10,800	$0	$1,401,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$490,800	$3,800	$0	$494,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$900,000	$7,000	$0	$907,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$526,800	$4,100	$0	$530,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$526,800	$4,100	$0	$530,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$299,200	$2,400	$0	$301,600
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	11	$299,200	$2,400	$0	$301,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$302,800	$2,500	$0	$305,300
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	2	$21,400	$200	$0	$21,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$240,000	$1,900	$0	$241,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$41,400	$400	$0	$41,800
TOTAL				11	$2,519,600	$19,800	$0	$2,539,400

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-08	2022-09	1640261202	9439799424	E	2022-09-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,200,000	$192,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,200,000	$83,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,200,000	$48,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,200,000	$48,000

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 04:10.

Certificados de Aportes

Se certifica que JHORVIS JOVAN DE LUQUE ARIZA identificado(a) con CC 1123991100 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-08	2022-09	1640261202	9439799424	E	2022-09-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$5,400,000	$864,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,400,000	$27,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,400,000	$27,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$5,400,000	$375,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$4,000,000	$160,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$5,400,000	$216,000

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 04:10.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-08	2022-09	1640261202	9439799424	E	2022-09-06									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 04:10.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-08	2022-09	1640261202	9439799424	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	SALUD TOTAL	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 04:10.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-08	2022-09	1640261202	9439799424	E	2022-09-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	28	16%	$1,474,375	$235,900
AFP	PROTECCION	2	16%	$93,334	$15,000
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$1,474,375	$102,700
ARL	ARL SURA	2	0%	$93,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$1,474,375	$59,000
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$93,334	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	28	4%	$1,474,375	$59,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	2	0%	$93,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-09-06 a las 04:10.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:47.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que JHORVIS JOVAN DE LUQUE ARIZA identificado(a) con CC 1123991100 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$5,400,000	$864,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,400,000	$27,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,400,000	$27,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$5,400,000	$375,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$4,000,000	$160,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$5,400,000	$216,000

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:47.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$4,200,000	$672,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$4,200,000	$21,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$4,200,000	$21,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$4,200,000	$292,400
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$4,500,000	$180,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$4,200,000	$168,000

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:47.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X							X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	27	16%	$1,409,375	$225,500
AFP	COLFONDOS	3	16%	$100,000	$16,000
ARL	ARL SURA	27	6.96%	$1,409,375	$98,100
ARL	ARL SURA	3	0%	$100,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	27	4%	$1,409,375	$56,400
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$100,000	$0
EPS	SALUD TOTAL	27	4%	$1,409,375	$56,400
EPS	SALUD TOTAL	3	4%	$100,000	$4,000

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:47.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	26	16%	$1,395,626	$223,400
AFP	PROTECCION	2	16%	$93,334	$15,000
AFP	PROTECCION	2	16%	$93,334	$15,000
ARL	ARL SURA	26	6.96%	$1,395,626	$97,200
ARL	ARL SURA	2	0%	$93,334	$0
ARL	ARL SURA	2	0%	$93,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	26	4%	$1,395,626	$55,900
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$93,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$93,334	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	26	4%	$1,395,626	$55,900
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	2	0%	$93,334	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	2	0%	$93,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:47.

Certificados de Aportes

Se certifica que ARTURO ENRIQUE ALBARRACIN ECHEVERRIA identificado(a) con CC 72309785 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	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 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que JASIER JAVIER ANAYA VILORIA identificado(a) con CC 1066521696 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que MIGUEL ANGEL BARRANCO ALTAHONA identificado(a) con CC 72244663 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	17	16%	$680,000	$108,800
ARL	ARL SURA	17	6.96%	$680,000	$47,400
CCF	COMBARRANQUILLA	17	4%	$710,000	$28,400
EPS	MUTUAL SER	17	4%	$680,000	$27,200

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que DIOMAR BUELVAS BUELVAS identificado(a) con CC 73430296 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	CAJACOPI ATLANTICO	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que ROBINSON DE JESUS CABALLERO DE LA HOZ identificado(a) con CC 1143452529 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06	X	X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$933,334	$149,400
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$933,334	$65,000
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$972,222	$38,900
EPS	NUEVA E.P.S.	28	4%	$933,334	$37,400

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que LUIS CARLOS CANTILLO SUAREZ identificado(a) con CC 72433726 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									X		X						

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

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que RAFAEL ANTONIO COCHERO ROMERO identificado(a) con CC 72222179 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	10	16%	$400,000	$64,000
ARL	ARL SURA	10	6.96%	$400,000	$27,900
CCF	COMBARRANQUILLA	10	4%	$423,333	$17,000
EPS	SALUD TOTAL	10	4%	$400,000	$16,000

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOAQUIN GUILLERMO COLON BOLAÑO identificado(a) con CC 1081785769 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	3	16%	$100,500	$16,100
ARL	ARL SURA	3	6.96%	$100,500	$7,000
CCF	COMBARRANQUILLA	3	4%	$100,500	$4,100
EPS	SALUD TOTAL	3	4%	$100,500	$4,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que DIOFANOL DE LA HOZ BARRIOS identificado(a) con CC 1002012730 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06	X								X							X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	11	16%	$366,667	$58,700
AFP	PORVENIR	17	16%	$566,667	$90,700
ARL	ARL SURA	11	6.96%	$366,667	$25,600
ARL	ARL SURA	17	0%	$566,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	11	4%	$366,666	$14,700
CCF	COMBARRANQUILLA	17	0%	$566,666	$0
EPS	MUTUAL SER	11	4%	$366,667	$14,700
EPS	MUTUAL SER	17	4%	$566,667	$22,700

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que EUGENIO ENRIQUE DE LA HOZ ECHEVERRIA identificado(a) con CC 72310604 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	MUTUAL SER	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que JAIDER DE LA ROSA CARPIO identificado(a) con CC 1140844701 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	FAMISANAR	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que JHON JANERR DE LA TORRE GONZALEZ identificado(a) con CC 3738714 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	2	16%	$67,167	$10,800
ARL	ARL SURA	2	6.96%	$67,167	$4,700
CCF	COMBARRANQUILLA	2	4%	$67,167	$2,700
EPS	SALUD TOTAL	2	4%	$67,167	$2,700

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que MARLON ORLANDO DISCUVICHE SANCHEZ identificado(a) con CC 1045713541 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que GERMAN JUNIOR ECHEVERRIA BARRAZA identificado(a) con CC 1044433834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que ENERGIO ECHEVERRIA MARRIAGA identificado(a) con CC 3747881 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	MUTUAL SER	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que JESUS ENRIQUE FREYLE ALTAHONA identificado(a) con CC 12448524 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que VICTOR MANUEL GONZALEZ IBAÑEZ identificado(a) con CC 1045765840 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	4	16%	$160,500	$25,700
ARL	ARL SURA	4	6.96%	$160,500	$11,200
CCF	COMBARRANQUILLA	4	4%	$160,500	$6,500
EPS	EPS MUTUAL SER	4	4%	$160,500	$6,500

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que JESUS ANTONIO JULIO JINETE identificado(a) con CC 1001916650 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que ELVIZ ENRIQUE MARTINEZ VELEZ identificado(a) con CC 1010021192 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	7	16%	$233,334	$37,400
ARL	ARL SURA	7	6.96%	$233,334	$16,300
CCF	COMBARRANQUILLA	7	4%	$233,333	$9,400
EPS	NUEVA E.P.S.	7	4%	$233,334	$9,400

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que OMAR DANIEL MEJIA HERNANDEZ identificado(a) con CC 1003563945 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que LUIS GABRIEL MENDOZA MARTINEZ identificado(a) con CC 72009190 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06	X								X								

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

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que MARLON RAFAEL MERIÑO HERAZO identificado(a) con CC 1083432476 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que JHONATAN PIER MONTERO REYES identificado(a) con CC 1143160286 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	9	16%	$360,000	$57,600
ARL	ARL SURA	9	6.96%	$360,000	$25,100
CCF	COMBARRANQUILLA	9	4%	$606,667	$24,300
EPS	SANITAS	9	4%	$360,000	$14,400

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que HECTOR LEONARDO NARVAEZ MORA identificado(a) con CC 1044427512 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06	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	FAMISANAR	9	4%	$300,000	$12,000

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que GEOVANNY OROZCO CHAMORRO identificado(a) con CC 1007199359 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	MUTUAL SER	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que CRISTIAN DAVID OSMA RAMIREZ identificado(a) con CC 1006534231 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	2	6.96%	$66,667	$4,700
CCF	COMBARRANQUILLA	2	4%	$233,334	$9,400
EPS	NUEVA E.P.S.	2	4%	$66,667	$2,700

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que LUIS DAVID PACHECO ALMANZA identificado(a) con CC 1126241553 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,000	$69,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	MUTUAL SER	30	4%	$1,000,000	$40,000

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que ELVIS YESID PALENCIA SARIEL identificado(a) con CC 1129510098 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	MUTUAL SER	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que MOISES DAVID PANTOJA FERNANDEZ identificado(a) con CC 1044433379 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	25	16%	$833,334	$133,400
ARL	ARL SURA	25	6.96%	$833,334	$58,100
CCF	COMBARRANQUILLA	25	4%	$833,333	$33,400
EPS	NUEVA E.P.S.	25	4%	$833,334	$33,400

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que ANDRES PASTRANA PEÑALOZA MEJIA identificado(a) con CC 1043849358 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06	X								X								

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

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que LUIS ALBERTO POLO ECHEVERRIA identificado(a) con CC 72295835 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que CARLOS ENRIQUE RAMIREZ CASTRIBLANCO identificado(a) con CC 1143455718 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,023,438	$163,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,023,438	$71,300
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,023,438	$41,000
EPS	MUTUAL SER	30	4%	$1,023,438	$41,000

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que ENOT GREGORIO SALAMANCA SANJUANELO identificado(a) con CC 4993994 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	NUEVA EPS MOVILIDAD	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que HADER JOSE TOLEDO MARTINEZ identificado(a) con CC 8485250 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									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	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

Se certifica que ONACIS ENRIQUE TORRES SOLANO identificado(a) con CC 72311012 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
2022-09	2022-10	1692812624	9441140529	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,000	$160,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,000	$69,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	MUTUAL SER	30	4%	$1,000,000	$40,000

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 04:08.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	22	16%	$1,048,933	$167,900
AFP	COLFONDOS	4	16%	$133,334	$21,400
AFP	COLFONDOS	4	16%	$133,334	$21,400
ARL	ARL SURA	22	6.96%	$1,048,933	$73,100
ARL	ARL SURA	4	0%	$133,334	$0
ARL	ARL SURA	4	0%	$133,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	22	4%	$770,000	$30,800
CCF	COMBARRANQUILLA	4	0%	$133,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	4	0%	$133,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	22	4%	$1,048,933	$42,000
EPS	SALUD TOTAL	4	4%	$133,334	$5,400
EPS	SALUD TOTAL	4	4%	$133,334	$5,400

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

Se certifica que ROBINSON MANUEL ANGULO VARELO identificado(a) con CC 72278742 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									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 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,020,001	$163,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,020,001	$71,000
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,020,001	$40,900

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									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	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

Se certifica que HIDARWIN JOSE BARRAZA JIMENEZ identificado(a) con CC 1046267126 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,375,833	$220,200
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,375,833	$95,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,375,833	$55,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,375,833	$55,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									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 EPS MOVILIDAD	27	4%	$900,001	$36,100
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	3	0%	$100,000	$0

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	26	16%	$1,177,700	$188,500
AFP	PORVENIR	4	16%	$146,667	$23,500
ARL	ARL SURA	26	6.96%	$1,177,700	$82,000
ARL	ARL SURA	4	0%	$146,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	26	4%	$903,333	$36,200
CCF	COMBARRANQUILLA	4	0%	$146,667	$0
EPS	EPS MUTUAL SER	26	4%	$1,177,700	$47,200
EPS	EPS MUTUAL SER	4	0%	$146,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,150,501	$184,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,150,501	$80,100
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,150,501	$46,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

Se certifica que JAIME CHARRIS MOLINA identificado(a) con CC 72122146 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06	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%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

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:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,056,001	$169,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,056,001	$73,500
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,056,001	$42,300

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	27	16%	$900,001	$144,100
AFP	COLPENSIONES	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 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X	X							

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

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$933,334	$149,400
AFP	PORVENIR	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$933,334	$65,000
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$933,333	$37,400
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	28	4%	$933,334	$37,400
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	2	0%	$66,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

Se certifica que IVAN ALBERTO ESCOBAR GUERRA identificado(a) con CC 1038106820 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,275,001	$204,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,275,001	$88,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,275,001	$51,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,289,239	$206,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,289,239	$89,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,289,239	$51,600

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,130,311	$180,900
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,130,311	$78,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,130,311	$45,300

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,071,001	$171,400
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,071,001	$74,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,071,001	$42,900

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

Se certifica que MIGUEL ANGEL LABIOSA MOLINA identificado(a) con CC 1045673360 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,014,001	$162,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,014,001	$70,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,014,001	$40,600

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

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:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,047,001	$167,600
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,047,001	$72,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,047,001	$41,900

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									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 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	29	16%	$1,093,000	$174,900
AFP	PROTECCION	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$1,093,000	$76,100
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%	$1,093,000	$43,800
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,194,001	$191,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,194,001	$83,200
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,194,001	$47,800

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

Se certifica que CARLOS EDUARDO MULFORD MACHADO identificado(a) con CC 9271017 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,176,601	$188,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,176,601	$81,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,176,601	$47,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	27	16%	$900,001	$144,100
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
AFP	PORVENIR	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	SALUD TOTAL	27	4%	$900,001	$36,100
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0
EPS	SALUD TOTAL	2	0%	$66,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X	X							

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

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

aportes en línea

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	23	16%	$872,800	$139,700
AFP	COLPENSIONES	7	16%	$233,334	$37,400
ARL	ARL SURA	23	6.96%	$872,800	$60,800
ARL	ARL SURA	7	0%	$233,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	23	4%	$766,667	$30,700
CCF	COMBARRANQUILLA	7	0%	$233,334	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	23	4%	$872,800	$35,000
EPS	NUEVA E.P.S.	7	0%	$233,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

Se certifica que DIOMEDES POLO MARTINEZ identificado(a) con CC 19611162 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,600,000	$256,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,600,000	$111,400
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,600,000	$64,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,600,000	$64,000

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

Se certifica que DONNY JOSEPH PULGARIN ROMERO identificado(a) con CC 1143239920 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06	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%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

Se certifica que MAYLOR JESUS PUPO TERAN identificado(a) con CC 72297512 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06	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%	$1,812,000	$72,500
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,812,000	$72,500

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X		X						

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

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	28	16%	$1,013,997	$162,300
AFP	COLPENSIONES	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$1,013,997	$70,600
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$933,333	$37,400
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	28	4%	$1,013,997	$40,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	2	0%	$66,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,116,667	$178,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,116,667	$77,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,116,667	$44,700
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,116,667	$44,700

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,290,001	$206,500
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,290,001	$89,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,290,001	$51,700

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,189,200	$190,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,189,200	$82,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,050,000	$42,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,189,200	$47,600

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,174,801	$188,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,174,801	$81,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,174,801	$47,000

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

Certificados de Aportes

Se certifica que HIDELBER MANUEL ZUÑIGA ESCUDERO identificado(a) con CC 1129503923 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-09	2022-10	1692783846	9441141309	E	2022-10-06									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	29	16%	$1,016,667	$162,700
AFP	PROTECCION	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$1,016,667	$70,800
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$1,016,667	$40,700
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,333	$0
EPS	SALUD TOTAL	29	4%	$1,016,667	$40,700
EPS	SALUD TOTAL	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-10-06 a las 05:52.

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1736552162	9441879436	Y	2022/11/11	2022/11/02	BANCOLOMBIA	0	$354,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

Total **Afiliados(1)**

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

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

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1736552162	9441879436	Y	2022/11/11	2022/11/02	BANCOLOMBIA	0	$354,600

RESUMEN DE PAGO

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-10	2022-11	24670090	E	2022-11-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.921.500	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
36	24670090	2022-11-02	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 5114169	GUERRERO PAREDES DISCOBULO	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.000.000	40.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
2	CC 8498166	SANJUAN URBINA WEIMAR RAFAEL	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.147.916	183.700	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.147.916	46.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.147.916	46.000	1.147.916	79.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	355.600	S
3	CC 9160527	ALVARADO RODRIGUEZ ROGER	1.550.000	V											X					0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	51.667	8.300	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	51.667	2.100	COMBARRANQUILLA-CCF06	0	0	51.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	10.400	S
4	CC 9160527	ALVARADO RODRIGUEZ ROGER	1.550.000	V									X							0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	1.843.856	295.100	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.843.856	73.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.843.856	73.800	1.843.856	128.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	571.100	S
5	CC 12687835	MORALES JOSE FRANCISCO	1.000.000	F	X															0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	200.000	32.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	200.000	8.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	200.000	8.000	200.000	14.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	62.000	S
6	CC 12687835	MORALES JOSE FRANCISCO	1.000.000	F		X														0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	366.667	58.700	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	366.667	14.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	366.667	14.700	366.667	25.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	113.700	S
7	CC 17973819	DIAZ MARTINEZ SILVIO ELIAS	1.275.000	V									X							0			26	26	26	26	PORVENIR-230301	1.507.422	241.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.507.422	60.300	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.507.422	60.300	1.507.422	105.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	466.800	S
8	CC 17973819	DIAZ MARTINEZ SILVIO ELIAS	1.275.000	V												L				0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	170.000	27.200	0	0	EPS SURA-EPS010	170.000	6.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	170.000	6.800	170.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	40.800	S
9	CC 55303975	GARZON VALLE DARY XIOMARA	1.220.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.220.000	195.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.220.000	48.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.220.000	48.800	1.220.000	85.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	377.800	S
10	CC 72145959	SALAS ORTIZ JOSE MIGUEL	1.200.000	V									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.650.000	264.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.650.000	66.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.650.000	66.000	1.650.000	114.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	510.900	S
11	CC 72161506	GUZMAN RODRIGUEZ DAGOBERTO	1.550.000	V									X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.079.583	332.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.079.583	83.200	COMBARRANQUILLA-CCF06	2.079.583	83.200	2.079.583	144.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	644.000	S
12	CC 72180928	CABRERA MONTES HENRY	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.308.334	209.400	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.308.334	52.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.308.334	52.400	1.308.334	91.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	405.300	S
13	CC 72338009	GARCIA MARTINEZ LUIS EDUARDO	1.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.000.000	40.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
14	CC 72428270	SANDOVAL LLANOS MIGUEL ANTONIO	1.000.000	F		X														0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	366.667	58.700	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	366.667	14.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	366.667	14.700	366.667	25.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	113.700	S
15	CC 73100355	GOMEZ CARDALES JAIME	1.275.000	V									X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.592.422	254.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.592.422	63.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.592.422	63.700	1.592.422	110.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	493.100	S
16	CC 73106539	PEREZ DIAZ WILFRIDO JOSE	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.132.291	181.200	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.132.291	45.300	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.132.291	45.300	1.132.291	78.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	350.700	S
17	CC 73268775	JIMENEZ TORRES ELIECER RAFAEL	1.275.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.549.922	248.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.549.922	62.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.549.922	62.000	1.549.922	107.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	479.900	S
18	CC 73269460	LLERENA OSPINO ALBEIRO ALFONSO	1.400.000	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.878.333	300.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.878.333	75.200	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.878.333	75.200	1.878.333	130.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	581.800	S
19	CC 85372581	CHAMORRO URANGO FRANCISCO JAVIER	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.132.291	181.200	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.132.291	45.300	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.132.291	45.300	1.132.291	78.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	350.700	S
20	CC 92275796	CONTRERAS MONTERROZA JOSE FULGENCIO	1.550.000	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.063.438	330.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.063.438	82.600	COMBARRANQUILLA-CCF06	2.063.438	82.600	2.063.438	143.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	639.100	S
21	CC 1002013375	HERRERA MICOLTA BRAYAN ANDRES	1.000.000	F	X															0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	100.000	16.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	100.000	4.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	100.000	4.000	100.000	7.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	31.000	S
22	CC 1002132080	MUÑOZ GUAVITA LUIS ALBERTO	1.000.000	F		X														0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	366.667	58.700	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	366.667	14.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	366.667	14.700	366.667	25.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	113.700	S
23	CC 1002235350	GUERRERO VILLANUEVA RUBEN DARIO	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.248.958	199.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.248.958	50.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.248.958	50.000	1.248.958	87.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	386.900	S

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
24	CC 1004131174	GARCIA FERRER RAMON ALBERTO	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.158.333	185.400	0	0	EPS-S CAJACOPI-CCFC55	1.158.333	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.158.333	46.400	1.158.333	80.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	358.900	S
25	CC 1004189087	MORALES AHUMADA ROBINSON JOSE	1.000.000	F	X															0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	200.000	32.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	200.000	8.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	200.000	8.000	200.000	14.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	62.000	S
26	CC 1007071516	GUZMAN BERTEL DUVAN ENRIQUE	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.000.000	40.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
27	CC 1007187391	MARENCO ROJANO JASSIR ENRIQUE	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.308.334	209.400	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.308.334	52.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.308.334	52.400	1.308.334	91.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	405.300	S
28	CC 1042436241	LLANOS GUERRERO MANUEL ANTONIO	1.000.000	F	X															0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	200.000	32.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	200.000	8.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	200.000	8.000	200.000	14.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	62.000	S
29	CC 1042436241	LLANOS GUERRERO MANUEL ANTONIO	1.000.000	F		X														0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	366.667	58.700	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	366.667	14.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	366.667	14.700	366.667	25.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	113.700	S
30	CC 1042458655	FERRER ESCORCIA JORGE LUIS	1.000.000	F	X															0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	100.000	16.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	100.000	4.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	100.000	4.000	100.000	7.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	31.000	S
31	CC 1043121528	GUZMAN BERTEL DIEGO ANDRES	1.000.000	V											X					0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	166.667	26.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	166.667	6.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	0	0	166.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	33.400	S
32	CC 1043121528	GUZMAN BERTEL DIEGO ANDRES	1.000.000	V		X														0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	33.334	5.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	33.334	1.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	33.334	1.400	33.334	2.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	10.600	S
33	CC 1044425957	MORALES DE LA ROSA GENISER RAFAEL	1.000.000	F	X															0			6	6	6	6	COLFONDOS-231001	200.000	32.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	200.000	8.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	200.000	8.000	200.000	14.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	62.000	S
34	CC 1044425957	MORALES DE LA ROSA GENISER RAFAEL	1.000.000	F		X														0			11	11	11	11	COLFONDOS-231001	366.667	58.700	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	366.667	14.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	366.667	14.700	366.667	25.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	113.700	S
35	CC 1044426754	BARRAZA MERIÑO JONATHAN JOSE	1.000.000	F		X														0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	366.667	58.700	0	0	EPS SURA-EPS010	366.667	14.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	366.667	14.700	366.667	25.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	113.700	S
36	CC 1044426970	MORALES DIAZ DIOGENES MANUEL	1.000.000	F	X															0			3	3	3	3	PROTECCION-230201	100.000	16.000	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	100.000	4.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	100.000	4.000	100.000	7.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	31.000	S
37	CC 1045708308	SANCHEZ GARIZABALO DARWIN JOSE	1.000.000	F	X															0			3	3	3	3	COLFONDOS-231001	100.000	16.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	100.000	4.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	100.000	4.000	100.000	7.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	31.000	S
38	CC 1080013243	LLANOS RODRIGUEZ ALEXANDER	1.000.000	F		X														0			19	19	19	19	PROTECCION-230201	633.334	101.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	633.334	25.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	633.334	25.400	633.334	44.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	196.300	S
39	CC 1080013243	LLANOS RODRIGUEZ ALEXANDER	1.000.000	F	X															0			6	6	6	6	PROTECCION-230201	200.000	32.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	200.000	8.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	200.000	8.000	200.000	14.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	62.000	S
40	CC 1140894237	BELTRAN VALLE ANDRES SAMUEL	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.000.000	40.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S
41	CC 1143143646	SALAS CASTILLO DEISY ISABEL	1.200.000	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.315.000	210.400	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.315.000	52.600	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.315.000	52.600	1.315.000	91.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	407.200	S
42	CC 1143264518	MARTINEZ CASTRO CARLOS ALBERTO	1.000.000	F		X														0			11	11	11	11	COLPENSION ES-25-14	366.667	58.700	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	366.667	14.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	366.667	14.700	366.667	25.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	113.700	S
43	CC 1193436313	SAUMETH CHAVEZ WILSON DOSANTOS	1.000.000	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.215.625	194.500	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.215.625	48.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.215.625	48.700	1.215.625	84.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	376.600	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900930904	8	BELTRAN Y BELTRAN PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4390	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CALLE 82 N 72 43		3119340			CONTABILIDADBYBPILOTAJES@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-10	2022-11	24670090	E	2022-11-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.921.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
36	24670090		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
35.373.729	35.373.729	35.373.729	35.155.395	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				36	5.660.900	0	0	0	5.660.900
PROTECCION	230201	800229739	0	8	1.491.800	0	0	0	1.491.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	5	894.200	0	0	0	894.200
PORVENIR	230301	800224808	8	17	2.261.500	0	0	0	2.261.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	6	1.013.400	0	0	0	1.013.400
EPS(Administradoras: 9)				36	1.416.000	0	0	0	1.416.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	82.600	0	0	0	82.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	162.600	0	0	0	162.600
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	130.600	0	0	0	130.600
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	52.400	0	0	0	52.400
EPS-S MUTUAL SER	EPS048	806008394	7	4	85.800	0	0	0	85.800
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	11	394.000	0	0	0	394.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	5	175.300	0	0	0	175.300
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	6	286.300	0	0	0	286.300
EPS-S CAJACOPI	CCFC55	890102044	1	1	46.400	0	0	0	46.400
ARP(Administradoras: 1)				36	2.437.400	0	0	0	2.437.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	36	2.437.400	0	0	0	2.437.400
CCF(Administradoras: 1)				36	1.407.200	0	0	0	1.407.200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890102002	2	36	1.407.200	0	0	0	1.407.200
Gran Total					10.921.500	0	0	0	10.921.500

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.505.275-2

INGRESO Y NOVEDADES DE PERSONAL VINCULADO AL PROYECTO

FECHA DE ACTUALIZACION:

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

No.	C.C	NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CARGO	FECHA DE INGRESO A OBRA	FECHA RETIRO DE OBRA	DÍAS COTIZADO EN EL PERIODO	AFILIACIÓN			EXAMEN OCUPACIONAL	AREA DE TRABAJO	EMPRESA 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	676	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	11/10/2022		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	1/08/2022		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	1/08/2022		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	30/09/2022		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: 901.501.273-2	ENTREGA DE ELEMENTOS DE ROTECCION PERSONAL	CODIGO FSO: 01
		VERSION: 01
		FECHA: 20/02/17

NOMBRES Y APELLIDOS Robinson Jose Morales Alhumada
CARGO Auxiliar **FECHA** 26-10-21.

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

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

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

Robinson

FIRMA DEL TRABAJADOR

CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

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 Alexander Llanos
CARGO Oficial **FECHA** 25-10-22

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

☑ 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 Dorlon.
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

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

FIRMA DEL TRABAJADOR

CEDULA DE CIUDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

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

NOMBRES Y APELLIDOS José Francisco Morales
CARGO ayudante **FECHA** 6-10-17

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

☑ 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

COORDINACION 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 GENISER MORALES DE ROSA

CARGO AYUDANTE **FECHA** 25-10-22

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

☑ 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

COORDINACION SGSST

GENISER

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 Cesar de la Hoz

CARGO Ayudante. **FECHA** 05-10-22

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

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

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 Boris Ramos Martinez.
CARGO Ayudante. FECHA 08-10-22

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
☑ Pantaloneta	☐	☐
☑	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

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

x Boris Ramos
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 Osiris Ortiz. Lozada.
CARGO Ayudante. **FECHA** 19-10-22.

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
☑ Pantaloneta.	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

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

COORDNACION SGSST

FIRMA DEL TRABAJADOR

CEDULA DE CIUIDADANIA Nº

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: CONSORCIO JCO 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
8-10-22	Carlos Tonet	Guantes tipo Jeg	1	Reposición.	
8-10-22	Carlos Tonet	Barbuquejo	1	Reposición.	
8-10-22	Grecia Echavarría	Guantes tipo Jeg	1	Reposición.	
10-10-22	Yesid Arley Gonzales.	Gafas Oscuras	1	Reposición	
10-10-22	Naylor Lopo	Guantes tipo Jeg	1	Reposición	
12-10-22	Arley Altamiranda.	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
12-10-22	Arturo Alzamora	Gafas Oscuras	1	Reposición	
12-10-22	Oscar Bustos	Gafas de Nitrilo	1	Reposición	
12-10-22	Oscar Bustos	Gafas Oscuras	1	Reposición	
15-10-22	Darwin Echavarría	Guantes Jeg	1	Reposición	
15-10-22	Darwin Echavarría	Gafas Oscuras	1	Reposición.	
15-10-22	Cesar de la Hoz	Guantes de Nitrilo	1	Reposición.	
15-10-22	Carlos Reyes	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
15-10-22	Luis Pitto	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
15-10-22	Yoselin Valderrama	Camiseta	1	Reposición	
16-10-22	Daris Ramos	Casco	2	Reposición	
[illegible]	Jose Mendoza	[illegible]	1	[illegible]	
18-10-22	Jasier Anaya	Ayudante	1	Repos	
18-10-22	[illegible]	Ayudante	1	Reposición	
18-10-22	Victor Gonzalez		1	Reposición	
18-10-22	Marlon Discuv.	"Ayudan"	1	Marlon	
19-10-22	[illegible]	ayudante	1	[illegible]	
19-10-22	Pablo Jose	ayudante	1	Pablo	
19-10-22	Richard Delahoz	Ayudante	1	Reposición	
19-10-22	ENOT	SALAMANCA	1	Reposición	
20-10-22	Energio Echeverria	Auxiliantes	1	Reposición	
20-10-22	Jose Henry H.	Guantes	1	Reposición	
20-10-22	Gerardo Orozco	Guantes	1	Reposición	
20-10-22	Jonis Reyes	Guantes	1	Reposición.	
21-10-22	Jhon [illegible]	Gafas	1	Reposición	
21-10-22	Ronal [illegible]		1	Reposición.	
21-10-22	Oscar Bustos	Guantes	1	Reposición	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.227.2-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: ECOPARQUE MALLORQUÍN

LOCALIZACION: INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÓN INTEGRAL DE LA CIENEGA DE MALLORQUÍN EN LA CIEUDAD

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO A REPONER	CANT	NECESIDAD	FIRMA
20-10-22	Arturo Albarracín	Pantalonetas	1	Reposición	
20-10-22	Omar Flórez	Pantalonetas	1	Reposición	
20-10-22	Pablo Alvarez	Antideslizante	1	Reposición	
20-10-22	Luis Castillo	Camiseta	1	Reposición	
20-10-22	Luis Castillo	Pantalonetas	1	Reposición	
21-10-22	Deibar de la Hoz	Gafas transparentes	1	Reposición	
21-10-22	Deibar de la Hoz	Camiseta	1	Reposición	
21-10-22	Deibar de la Hoz	Pantalonetas	1	Reposición	
21-10-22	Luis Nuñez	Gafas	1	Reposición	
21-10-22	Heidi de la Rosa	Botas Pantaneras	1	Reposición	
21-10-22	Harlen de la Rosa	Pantalonetas	1	Reposición	
21-10-22	Yoany Oora	Pantalonetas	1	Reposición	
21-10-22	Luis Castillo	Gorras	1	Reposición	
20-10-22	Jhon de la Hoz	Pantalonetas	1	Reposición	
21-10-22	Joseph Colon	Gorra	1	Reposición	
21-10-22	Pedro Gonzales	Gorras	1	Reposición	
21-10-22	Jesus Arnedo	Gorras	1	Reposición	
21-10-22	Jesus Arnedo	Gafas	1	Reposición	
21-10-22	Energio Echeverria	Gafas	1	Reposición	
21-10-22	Eyecampo Pérez	Guantes	1	Reposición	
21-10-22	Eloi Martinez	Pantalonetas	1	Reposición	
21-10-22	Eber Martinez	Camisa	1	Reposición	
21-10-22	Eber Martinez	Pantalonetas	1	Reposición	
21-10-22	Omar Medina	Pantalonetas	1	Reposición	
21-10-22	Marlon Arrieche	Pantalonetas	1	Reposición	
21-10-22	Cesar de la Hoz	Camisa	1	Reposición	
21-10-22	Cesar de la Hoz	Pantalon	1	Reposición	
21-10-22	Victor Gonzales	Camisa	1	Reposición	
21-10-22	Victor Gonzales	Pantalon	1	Reposición	
21-10-22	Enot Salamanca	Camisa	1	Reposición	
21-10-22	Javier Andres	Camisa	1	Reposición	
21-10-22	Javier Andres	Pantalon	1	Reposición	
21-10-22	Andres Penaloza	Pantalon	1	Reposición	
21-10-22	Andres Penaloza	Camisa	1	Reposición	
21-10-22	Arturo Albarracín	Camisa	1	Reposición	
21-10-22	Eloi Martinez	Camisa	1	Reposición	
21-10-22	Luis Carlos Castillo	Pantalonetas	1	Reposición	
21-10-22	Luis Herrera	Camisa	1	Reposición	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: ECOPARQUE MALLORQUÍN

LOCALIZACION: INTERVENCIONES NECESARIAS PARA LA EJECUCIÒN DEL PROYECTO ECOPARQUE UF1 DISTRITO FAMILIAR EN EL MARCO DE LA RECUPERACIÒN INTEGRAL DE LA CIENEGA DE MALLORQUÍN EN LA CIEUDAD

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO A REPONER	CANT	NECESIDAD	FIRMA
21-10-22	Carlos Fernandez	Chaqueta Impermeable	1	Reposición	
24-10-22	Oneiris Flores	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	
24-10-22	Jairo Ortiz	Gafas Oscuras	1	Reposición	
24-10-22	Oneiris Flores	Gafas Oscuras	1	Reposición	
20-10-22	Genisber Robles.	Guantes de nitrilo	1	Reposición	GENISBER
25-10-22	Genisber Robles	Gafas Oscuras	1	Reposición	GENISBER
28-10-22	Eugenio Enrique.	Gafas Oscuras	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
26-10-22	Yuri Rafinez.	Guantes Nitrilo	1	Reposición -	
26-10-22	Jhon. De. Ubarne	Botas. negras.	1	Reposicion.	
26-10-22	Joaquin Toledo.	Botas cuero	1	Reposicion	
26-10-22	Javier. Andres	Guantes tipo ho	1.	Reposicion	
26-10-22	Jhon de la Cruz	Guantes Nitrilo	1	Reposicion	
26-10-22	Joaquin Cabu.	Guantes Nitrilo	1	Reposicion	
26-10-22	Jesus Jimenez	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
26-10-22	Jesus Gomez.	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
26-10-22	Heider Toledo.	Botas Cuero	1	Reposicion	
26-10-22	Freider. Jesus.	Respirador de carbon	1	Reposición	
26-10-22	Eustorgio de la Cruz	Respirador de carbon	1	Reposición	
26-10-22	Moises Pertuz.	Gafas Oscuras	1	Reposición	
26-10-22	Yerley Fontalvo	Bota de Cuero	1	Reposicion.	
26-10-22	Jose Montes	Botas Pantanero	1	Reposicion	
26-10-22	Diego Alvarez	Gafas Claras	1	Reposicion	
28-10-22	Andres Penalver.	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
28-10-22	Jairo Ortiz.	Guantes de Nitrilo	1	Reposición	

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 1

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 26 MES 09 AÑO 22 HORA 07:00 Validez del permiso: Desde: 26-09-22 Hasta: 02-10-22

Área o Lugar: Ecoparque ciénaga de mallorquin

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera en tierra, soldadura, trabajo en altura.

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

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Rogel Alvarado M	Operador	Eliecer Jiménez	Fumero
Jaime Cerpez	Oficial	Wilfrido Perez	Operador
Jose Contreras	Inspector	Wilmer Suazo	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.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos (ATS) existentes en el área y de las condiciones de seguridad y este es de pleno conocimiento de todo el equipo de trabajo.	✓		
Los equipos a utilizar en la actividad se encuentran en buenas condiciones de seguridad y son los apropiados para realizar el trabajo	✓		
Es necesario señalizar y aislar completamente el área.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del departamento HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		
La(s) persona(s) responsable(s) por la ejecución del trabajo ha(n) o está(n) tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y estos se encuentran en buenas condiciones.	✓		
Todas las personas conocen el plan de emergencias (Código de pitadas, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

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

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

ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en espacios confinados?			
Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizara el trabajo			
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido 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 líneas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje				¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.	✓			Se indico en el permiso de trabajo la existencia de líneas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta mínimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				SI la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga mínimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

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

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

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

Nombre Apellido y Firma	Nombre Apellido y Firma
Jose Cantero el Jefe	
Capitan u Oficial del area en donde se realiza el trabajo	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 extraída — No. PERMISO DE TRABAJO:

CENTRO DE TRABAJO: Esparque ciudad de Villavicencio — AREA Y/O LUGAR: (Fiorava)

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

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, motosoldadora, planta Eléctrica, Equipo de trabajo en altura y

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco, gafas, camisa, overol, botas punteras y de cuero antiperforante, guantes tipo y.

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO: L — ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO: L

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	En esta actividad, el pilote es transportado por agua y tierra hasta el sitio de Hinca, el Equipo de pilotaje se ubica en el punto o puesto, el pilote se iza amarrado con grapa portagalón vertical a la torre, se sube la pieza la engrapa en el pilote, se alinea y nivela, y se fija en la línea.	Volcamiento del Equipo, maquinaria, Atrapamiento, Aplastamiento, golpes, fracturas, heridas, traumas, Insolación, proyección de partículas,	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Inspección diaria de Equipos, uso adecuado de Epp. buena hidratación.
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad es Ocacional, es cuando hay q hacer una reparación, mantenimiento o una fabricación de algun elemento del Equipo de pilotaje igual para el Equipo de Oxicorte.	Quemaduras, golpes, traumas Seguera, Atrapamiento, Aplastamiento, Inhalación de humos metalicos. Explosión Cortes.	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Revisión diaria de maquinas de Soldar, y Cables. Uso adecuado de Epp, Cambio por Soldador buena hidratación.
trabajo en Altura	Esta actividad Consiste en subir y bajar por la torre del Equipo de pilotaje y fijar para fijar o amarrar la pieza con los cadenas, y para cualquier eventualidad fuera como cambio de grapon etc.	Caida desde la altura, golpes, aplastamiento, atrapamiento, heridas, traumas, Insolación, muerte.	Daños a Equipos y a la Integridad física.	Inspección diaria del Equipo de altura. Tales como, arnes, linea de vida. Eslinga, uso adecuado de Epp.

Lider del grupo de trabajo

Nombre	Cargo	Firma
José Contreras M	Jefe 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	Roger Alvarado				
Firma	Roger Alvarado R				
Nombre	Wilfrido perez. D				
Firma	Wilfrido perez				
Nombre	José Contreras				
Firma					
Nombre	Jaime Comet C.				
Firma	Jaime Comet				

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

FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO: Esparque ciudad de Mallorquín FECHA:

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera en tierra

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
- Roger Alvarado R		Roger Alvarado
- Jaime Gomez C		Jaime Gomez
Wilfrido Perez D		WILFRIDO PEREZ
Wilmer Contreras		Wilmer Contreras
Francisco Chamorro		Francisco Chamorro
wilson Frometh.		wilson
José Contreras M		José
Eliecer Jimenez.		eliecer jimenez
Ramon García F		Ramon García

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: en tierra.

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Contreras M	NOMBRE: [illegible]	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 RIESGO	Asesor externo	Coordinador HSEQ	Gerente

CODIGO: PE-SG-048	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 ____

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 le 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 03 MES 10 AÑO 22 HORA 7:00 Validez del permiso: Desde 03-10-22 Hasta 04-10-22

Área o Lugar: Cancha Cubierta de Mallorquín

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de 4 Postes de madera en tierra, Soldadura, Trabajo en altura.

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

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
José Cantero M	Ingeniero	Jesus Cuvez	Oficial
Roger Alvarado R	Operador	Eduardo Fonseca	Ayudante
Wilfrido Perez J	Operador	Fernando Olivares	Ayudante (Tec)

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 no 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 colores, ruta de evacuación, principales emergencias, puntos de encuentro) de la empresa donde se desarrollan los trabajos.	✓		
Se ha examinado los alrededores, las condiciones atmosféricas y se encuentran en condiciones seguras para realizar el trabajo?	✓		

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

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1.5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas (PPCC (Arnesos, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes), necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspección visual al sistema de protección contra caídas y se verifico que 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 a persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?	✓		
¿Las escaleras y guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?			✓
¿Las condiciones climáticas son favorables para realizar trabajos de altura?	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

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% - Max. 21.5%), L.E.L (Min 0% - Max. 10%), CO (Min: 0 PPM - Max.: 25 PPM), Acido Sulfhidrico "H2S" (Min.: 0 PPM - Max.: 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 inspecciono la ruta a seguir para el traslado de la carga ? ¿Se ha inspeccionado el área donde se ubicara la carga?	✓			¿Se ha colocado la tarjeta de bloqueo despues de apagado el dispositivo?			
Se ha inspeccionado la presencia de redes de energía u obstáculos que puedan interferir con el izaje	✓			¿Se ha limpiado, drenado o ventilado las líneas o sistemas a intervenir ?			
Las condiciones climáticas son favorables para el izaje	✓			¿Ha verificado que no haya nadie cerca de la fuente de peligro?			
Se realizo reunión con los trabajadores sobre las tareas a seguir por cada uno durante el izaje	✓			¿Se ha informado al personal del area sobre la actividad que se va a realizar ?			
Se ha demarcado el área, para evitar que personas ingresen a la zona de peligro. Se retiró del área al personal que no esta involucrado en la actividad	✓			¿Las personas que realizaran el trabajo se encuentran capacitadas en el tema y fue instruido previamente sobre los riesgos potenciales de esa actividad?			
Se designó un ayudante con la tarea de vigilar que el personal no ingrese al área de peligro	✓			¿Se Cuenta con un extintor adecuado para el tipo de fuego en el area en donde realizara el trabajo?			
Se ha designado un señalero, para guiar el movimiento.	✓			**EXCAVACIONES**	**SI**	**NO**	**NA**
Las eslingas, grilletes y prensa cables son las adecuadas en resistencia y están se encuentran en buen estado	✓			El área esta aislada y señalizada ?			
Se realizó la prueba de carga a los 10 cm verificando comportamiento de eslingas y esfuerzos de la maquina utilizada para el izaje de la carga.	✓			Se indico en el permiso de trabajo la existencia de líneas y ductos enterrados?			
CIERRE DEL PERMISO				Existe motobomba para drenaje de excavación ?			
Todo el trabajo se completo y se retiraron los herramientas, equipos y materiales utilizados para la realización del mismo.				El material de excavación esta mínimo a un metro del borde de la excavación?			
El trabajo se revisó junto con el contratante y se verifico el orden y el aseo del área.				Esta la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			
Los avisos de prevención utilizados fueron retirados				Si la excavación es mayor de 40 cm cuenta con una escalera adecuada y en buen estado, para ingresar que sobresalga mínimo 90 cm?			
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?			

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

Fecha de la medición | **Hora de la medición**

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

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

Nombre Apellido y Firma

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: 901.501.378-2	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

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

CENTRO DE TRABAJO: Ecoparque ciénaga de mallorquín — AREA Y/O LUGAR: en tierra

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

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, motosoldador, planta Electrica, Equipo de trabajo en altura

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Cascos, gafas, guantes, tiburón, botas, pantalones, de cuero

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

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	Los pilotes se transportan por agua y tierra, mientras el Equipo de pilotaje se ubica en el pilote. El pilote se fija con guaya del mismo Equipo, luego se levanta la maza hasta quedar asegurado en el pilote a hincar, se nivela y alinea, para apoyar por la hinca.	Volcamiento del Equipo, golpes, atrapamientos, macheteros, Caidas, Heridas, golpes, fracturas, aplastamiento, muerte.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Inspección diaria a Equipo por, Uso adecuado de EPP, Casco del Salal y Drogas.
Soldadura y Oxicorte	El trabajo de Soldadura y Oxicorte es cuando se requiere ya sea para Fabricación o reparación del Equipo de pilotaje, para esta actividad se requiere de una planta electrica y una maquina de soldar.	Quemaduras, golpes, machucones, Atrapamientos, aplastamiento, Heridas, Intoxicación de humos metalicos, Caguera, Ayuda cion, Cortes.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Revisión diaria de Equipo de Soldadura, Cables, uso adecuado de Epp, buena hidratación
Trabajo en altura	El trabajo en altura se refiere a la Soldadura, bajada de la torre de 14 mts, ya sea para soldar o Anclar la pega con Cadenas, y para el cambio de Guayas cuando se dañan.	Caida al vacio, golpes, Heridas, Atrapamiento, Aplastamiento, machucones, muerte, Intoxicación.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Inspección diaria de Equipo de Trabajo en altura, uso adecuado de Epp.

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

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

NOTAS:

1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.

2). Verificar que las condiciones 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 en (tierra)

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Roger Alvarado R	Operador	Roger Alvarado R
José Cantero M	Inspector	
Jaime Gomez C	Oficial	Jaime Gomez
Wilfrido perez D	Operador	wilfrido perez
Francisco Chamorro	Ayudante	Francisco Chamorro
Elver Jimenez t	Tornero	
Ruben Guerrero	Tornero	Ruben guerrero
Wilson Saumeth	Ayudante	
Weimar Gaitan	Ayudante	
Ramon Garcia	Ayudante, tornero	ramon garcia

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 Cantero M	NOMBRE:	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 ✓ 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 10 MES 10 AÑO 22 HORA 07:00 Validez del permiso: Desde: 10-10-22 Hasta: 16-10-22

Área o Lugar: Ecoparque ciénaga de mallorquín

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera en tierra, Soldadura, trabajos Altura. Izaje de Carga

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

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Roger Alvarado R	Operador	Wilfrido Pabon	Operador
José Castro Sol	Inspector	Wilmer Salgado	Ayudante
Jairo Cuervo C	OFICIAL	Ricardo Pinedo	Torero

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

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

TRABAJOS EN ALTURAS (A PARTIR DE 1,5 MTS)	SI	NO	NA
Las personas que ejecutaran la labor han recibido capacitación para la realización de trabajos en altura?	✓		
Se han instalado cinta de encerramiento para aislar la zona y no permitir el paso de personas o vehículos	✓		
¿Se cuenta con el sistema de protección contra caídas SPCC (Arneses, eslingas, adaptadores de anclaje, líneas de vida, anclajes) necesarios para realizar la labor y estos han sido inspeccionados y cumplen con los criterios aplicables, de la lista de verificación?	✓		
¿ Se ha realizado inspeccion visual al sistema de proteccion contra caidas y se verifico que estan en optimas condiciones de uso?	✓		
¿La base donde se colocara la escalera, guindola y/o andamio es firme, 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?	✓		

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	X
Se han desactivado las fuentes de energía, las fuentes de alimentación y las fuentes alimentadas del área a intervenir, utilizando el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			
Se realizó monitoreo de la atmósfera. Oxigeno (Min 19.5% - Máx. 21.5%), LEL (Min 0% - Máx. 10%), CO (Min: 0 PPM - Máx.: 35 PPM), Acido Sulfhídrico "H2S" (Min.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM).			

Escaneado con CamScanner

Se ha purgado y/o limpiado el sitio de trabajo y/o las tuberías a intervenir?			✓	Se cuenta con la iluminación requerida para realizar trabajos dentro del espacio confinado (lampara antiexplosiva)?			✓
Se han desactivado las fuentes de energía con el sistema de bloqueo y etiquetado (Eléctrica, hidráulica y/ o neumática). Se han desconectado o cegado las líneas que lo necesiten?			✓	Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de personal diferente al que ejecuta y supervisa los trabajos?			✓
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados completamente. Distancia de Seguridad 11 metros.	✓			Se ha asignado a un vigía para que este afuera del espacio confinado? Nombre del vigía: _____			✓
Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, Mezclador en buenas condiciones.	✓			Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo	✓		
Los equipos de oxicorte tienen instalados atrapallamas, tanto a la salida de los manómetros como en el mezclador?	✓			¿Existe algún mecanismo de comunicación entre el vigía y las personas que están al interior del espacio confinado tales como radios, señales, etc?			✓
Los cilindros de gases, están libres de grasa o aceite, ubicados en posición vertical y asegurados contra alguna estructura, para evitar su caída.	✓			Existe un procedimiento por escrito para retirar al personal que esta dentro del espacio confinado, en caso de una emergencia? El personal que realiza la actividad, conoce como actuar en caso de emergencia?	✓		
IZAJE DE CARGAS	**SI**	**NO**	**NA**	**ENERGIAS PELIGROSAS**	**SI**	**NO**	**NA**
Se tiene planeado la maniobra desde el izaje inicial hasta la descarga	✓			¿Se han identificado todas las fuentes de energía?			
Se han identificado los puntos de anclaje, las áreas vulnerables y el centro de gravedad de la carga?	✓			¿Se ha identificado algun otro sistema, herramienta o maquinaria activada por la misma fuente de energía ?			
Se ha realizado la inspección visual preoperacional de la grua que realizara el izamiento de la carga?	✓			¿Se ha aislado o desconectado el equipo de todas las fuentes de energía , principales y secundarias?		X	
¿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?		X	
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 ?		X	
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?		X	
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?		X	
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 ?		X	
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?		X	
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?		X	
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?		X	
Se aviso al personal interesado sobre la culminación de las de las actividades				Se verifico despues de la lluvia la estabilidad del terreno ?		X	

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

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

CENTRO DE TRABAJO: Esparque Cruce de Vallenar — AREA Y/O LUGAR:

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

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, planta Electrica, maq. soldador, Equipo de Oxicorte

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco, gafas, guantes tipo tyg, camisa, pantalon, bota pantanera y de cuero

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

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	El pilote se transporta por agua y luego por tierra, el Equipo de pilotaje se ubica en el punto, el pilote se alinea con guaya, se iza luego se sube la pega hasta quedar enganchado en el pilote, se alinea y se hinca para iniciar con la hinca con pega de caida libre	Volcamiento del Equipo, golpes, atrapamiento, aplastamiento, fracturas, lesiones y muerte.	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspeccion Diaria a Equipos, guayas. Uso adecuado de EPP, buena Hidratacion
Soldadura y Oxicorte	Esta actividad se realiza ocacionalmente, cuando hay q' hacer alguna reparacion o fabricacion de piezas del Equipo de pilotaje y equipo para la actividad del Oxicorte.	Quemaduras, golpes, Atrapamiento, aplastamiento, Fracturas, traumas, Caidas, Cortes a Equipos.	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Revisión diaria a Equipos, Uso adecuado de Careta y EPP.
Trabajo en Altura	El trabajo en altura se refiere a subir y bajar de la torre de la unidad, ya sea para soltar o asegurar la pega con cabos o para escribir alguna guaya q' se dañe.	Caida desde la altura, golpes, atrapamiento, aplastamiento, fracturas, muertes, insolacion, desgarramiento.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Inspeccion Diaria de Equipo de trabajo en altura, Uso adecuado de EPP.

Lider del grupo de trabajo			Revisado por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o Lider)		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
JOSÉ CONTRERAS M.	Inspector				

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

NOTAS:
1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.
2). Verificar que las condiciones iniciales (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 control del trabajo)

FECHA					
NOMBRE					
FIRMA					

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de Mallorquín FECHA:

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

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
José Contreras M	Inspector	
Roger Alvarado R	Operador	Roger Alvarado
Wilfrido Perez D	Operador	Wilfrido Perez
Francisco Chamorro	Ayudante	Francisco Chamorro
Wilmar Santana	Ayudante	
Jaime Gomez C	Oficial	Jaime Gomez
Eliecer Jimenez T	Fogonero	Eliecer Jimenez
Wilson Saumeth	Ayudante	
Ruben Guerrero	Fogonero.	Ruben Guerrero

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ciénaga de Mallorquín (tierra)

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

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

Escaneado con CamScanner

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 MALLORQUIN		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 08/10/22	**al** 08/10/22	

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 Muñoz H	Diana Daza
C.C	72215192	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 MALLORQUIN		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (10/mm/22)	**al** (15/10/22)	

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	Jhon Muñoz H.	Diana Dora
C.C	72215192	1098648486

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 MALLORQUIN		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288 XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (18/10/22)	**al** (22/10/22)	

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		
C.C	72215192	1058.048.486.

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** 24/10/22	**al** 29/10/22	

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

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

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

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

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	LUIS A MUÑOZ H	
C.C	7221592	1098618986

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	Ecoparque Mallorquín		
MARCA	Style	**MODELO**	250 -
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 03/10/22	**al** 08/10/22	

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	Eduardo Mendieta	Diana Diaz.
C.C	80.47.098.	1098.648.486

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** 10/10/22	**al** 15/10/22	

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		Oscar Ospino.
C.C	92-477-077	1.018.648.986.

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	Enfoque Mallorquín.		
MARCA	Stihl	**MODELO**	250
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 18/10/22	**al** 22/10/22	

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		Pedro Pérez
C.C	80 470 .097.	1'098648486

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** 24/10/22	**al** 29/10/22	

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	Mercado Medrano	Pedro Poco
C.C	90.470.077	1'098.608.986

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
	03	04	05	06	07	08	10	2022.
Marca de Taladro	Taxpo.				**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**	Rebabo		**Modelo**	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**OBSERVACCION**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B		
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B		
cable de corriente	B	B	B	B		B		
Disco	B	B	B	B	B	B		

Escaneado con CamScanner

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

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR	moiss	moiss	moiss	moiss	moiss	moiss	
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
	10	11	12	13	14	15	10	2022.
Marca de Taladro	Tokio				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	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
	DD	18	19	20	21	22	10	2022.
Marca de Taladro	Takpto				**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		
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		
cable de corriente	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
	24	25	26	27	28	29	10	2022.
Marca de Taladro	Taxito			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		
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
	03	04	05	06	07	08	10	2022.
Marca de Taladro	Dewalt				SERIAL DE EQUIPO		Dw 13 V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	0 7262-2			Marca	Retoto.		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	OBSERVACCION
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	
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
	10	11	12	13	14	15	10	2022
Marca de Taladro	Dewalt				**SERIAL DE EQUIPO**		Dw 13 V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	**Modelo del Equipo**	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	D 7262-2			Marca	Metabo.		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	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
	DD	18	19	20	21	22	10	2022.
Marca de Taladro	Dewalt				SERIAL DE EQUIPO		Dw 13V.	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B.		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B.		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B.		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	0 7262-2			Marca	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		
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	OBSERVACCION
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	
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
	24	25	26	27	28	29	10	2022.
Marca de Taladro	Dewalt				SERIAL DE EQUIPO		Dw 13V.	
							Modelo del Equipo	

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	
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	Ketoba.		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		

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	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	
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
	03	04	05	06	07	08	10	2022.
Marca de Taladro	Tekta				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		
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	OBSERVACCION
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	
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**	
Mario Alfonso Gonzalez NOMBRE DE TRABAJADOR	Mario Gonzalez	Mario Gonzalez	Mario Gonzalez	Mario Gonzalez	Mario Gonzalez	Mario Gonzalez	
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
	10	11	12	13	14	15	10	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	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	
Nelson Alvaro Cortes	Visto Cortés	Visto Cortés	Visto Cortés	Visto Cortés	Visto Cortés	Visto Cortés	
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
	~~DD~~	18	19	20	21	22	10	2022
Marca de Taladro	Takita				SERIAL DE EQUIPO		D54012	
							Modelo del Equipo	
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	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B		B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	QWE 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		
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 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
	24	25	26	27	28	29	10	2022.
Marca de Taladro	Takpta				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		
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**	
Nario Andres Gonzalez	Nario Gonzalez	Nario Gonzalez	Nario Gonzalez	Nario Gonzalez	Nario Gonzalez	Nario Gonzalez	
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

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Onasis. Torres Sdoro.
Fecha de inspección: 03-10-22 al 08-10-22

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

			SEMANA DEL: 03-10-22 AL: 08-10-22						
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: 901.501.279-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Onaisy Flores Solano.
Fecha de inspección: 10-10-22 al 15-10-22

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

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

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

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

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Onaisi Torres Solano.
Fecha de inspección: 18-10-22 al 22-10-22

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

		SEMANA DEL: 18-10-22 AL: 22-10-22						
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: Oneys Flores Solano.
Fecha de inspección: 24-10-22 al 29-10-22

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 24-10-22 AL: 29-10-22						
		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**							
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: Ereyio Echeverris.
Fecha de inspección: 03-10-22 al 08-10-22

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

		SEMANA DEL: 03-10-22 AL: 08-10-22						
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**	Ereyio Echeverria Morroga						
FIRMA	**Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador**							

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

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

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Ereazo Echeverría.
Fecha de inspección: 10-10-22 al 15-10-22

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

		SEMANA DEL: 10-10-22 AL: 15-10-22						
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO** **Fecha:**	L	M	M	J	V	S.	
1	Estado de gatillo de velocidad variable	B	B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió	B	B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación	B	B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa	B	B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril	B	B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave	B	B	B	B	B.	B	
7	Estado de cable eléctrico	B	B	B		B	B	
8	Estado de mango lateral	B	B		B	B	B	
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**	Ereazo	Echeverría	Mallorquín				
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: Energio Echeverria.
Fecha de inspección: 18-10-22 al 22-10-22

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 18-10-22 AL: 22-10-22. 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**	Energio	Echeverria		Garnica			
FIRMA	**Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador**							

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

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

Observaciones: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Ernesto Echeverría.
Fecha de inspección: 24-10-22 al 29-10-22

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

			SEMANA DEL: 24-10-22 AL: 29-10-22						
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**		Ernesto Echeverría						
FIRMA	**Nombre y Firma V°B° Supervisor / Administrador**								

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

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

Observaciones: _____

_____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Luis Carlos Castillo.
Fecha de inspección: 03-10-22 al 08-10-22

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

			SEMANA DEL: 03-10-22 AL: 08-10-22						
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 Carlos Castillo Suarez						
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 Carlos Castillo.
Fecha de inspección: 03-10-22 al 08-10-22

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

		SEMANA DEL: 03-10-22 AL: 08-10-22						
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 Carlos Castillo Suarez						
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

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquin
Inspeccionado por: Carl Carrillo
Fecha de inspección: 10-10-22 al 15-10-22

Area de Trabajo: Frente de Agua.
Cargo: Ayudante.
Código de equipo:

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 10-10-22 AL: 15-10-22						
		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 encendido	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 con los Carrillo Suarez						
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 Castillo
Fecha de inspección: 10-10-22 al 15-10-22

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

			SEMANA DEL: 10-10-22 AL: 15-10-22						
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 con los Castillo Suarez						
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 Castillo
Fecha de inspección: 18-10-22 al 22-10-22

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

			SEMANA DEL: 18-10-22 AL: 22-10-22						
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 carlos Castillo Suarez						
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 Castillo
Fecha de inspección: 24-10-22 al 29-10-22

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

		SEMANA DEL: 24-10-22 AL: 29-10-22						
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 carlos Castillo Suarez						
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: Jhon de la Jore
Fecha de inspección: 03-10-22 al 08-10-22

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 03-10-22 AL: 08-1022 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: Jhon de la Jorre.
Fecha de inspección: 10-10-22 al 15-10-22

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

			SEMANA DEL: 10-10-22 AL: 15-10-22						
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**		Jhon. De la Jorre						
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: Jhon de la Torre.
Fecha de inspección: 18-10-22 al 22-10-22

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 18-10-22 AL: 22-10-22						
		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**	Jhon de la Torre						
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: Jhon de la Torre.
Fecha de inspección: 24-10-22 al 29-10-22.

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 24-10-22 AL: 29-10-22						
		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**	Jhon. de la Torre						
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: Jhon de la Torre.
Fecha de inspección: 24-10-22 al 29-10-22.

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 24-10-22 AL: 29-10-22 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	Jhon. de la Torre						
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

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

03-10-22 al 08-10-22

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

1001916650

Escaneado con CamScanner

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

10-10-22 al 15-10-22

NOMBRE/MODELO: Dewolt	
AÑO FABRICACIÓN: Julio 2017.	
N.º SERIE (si procede): MO 2128	
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

1661916650

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIF: 901.501.273-J

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

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

18-10-22 al 22-10-22.

NOMBRE/MODELO: Dewalt

AÑO FABRICACIÓN: Julio 20??

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

100/916650

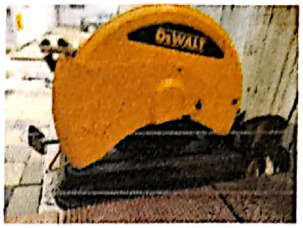
Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.503.273-J

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

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

24-10-22 al 29-10-22.

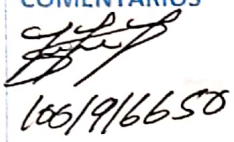
NOMBRE/MODELO: Dewalt	
AÑO FABRICACIÓN: Julio 2012	
N.º SERIE (si procede): MO 21286	
FAMILIA DE MÁQUINAS: CORTE	

	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



1006/9166550

Escaneado con CamScanner

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

DATOS DE INSPECCIÓN

FECHA: Octubre 01 al 15 del 2022

NOMBRE DEL OPERADOR: Carlos Pertuz C.

FIRMA:

COORDINADOR DE SEGURIDAD : Katherine Alvarado Rodriguez.

HORA DE INSPECCIÓN: 7:30 AM

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

Recomendaciones / Observaciones:

Escaneado con CamScanner

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

DATOS DE INSPECCIÓN

FECHA: Octubre 16 al 30. del 2022.

NOMBRE DEL OPERADOR: Carlos. Pertuz C. | FIRMA:

COORDINADOR DE SEGURIDAD : Katherine Abad Rodriguez. | HORA DE INSPECCIÓN: 7:30 AM.

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

Recomendaciones / Observaciones:

Escaneado con CamScanner

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

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDA (SPCC)

SGSST-REG-014 – Versión: 0 – Fecha: 04/11/2019

AREA DE TRABAJO: Pilotaje en Ecoparque C de Mallorquín — Mes / año: 10 / 22

No.	DESCRIPCION	DIA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ARNES No. #3																															
1.1	**Tejido o correa** libre de desgaste, deshilachamiento, grietas, estiramiento excesivo, decoloración, quemaduras.																															
1.2	**Costuras** libre de cortaduras, deshilachamiento, hilos faltantes, quemaduras, exposición a productos químicos u otros desperfectos en las costuras.																															
1.3	**Argollas en "D", mosquetones, anillos, hebillas y ojales** libres de deformaciones, grietas, corrosión, óxido, bordes afilados, desgaste u otro defecto.																															
1.4	**Ganchos y mosquetones** del arnés cierran y abren sin dificultad.																															
1.5	**Remaches y demás partes plásticas** libres de grietas, cortaduras, desgaste excesivo, piezas faltantes.																															
1.6	**Arnés** libre de pintura, grasa o aceite u otro producto que evidencie suciedad.																															
1.7	**Etiqueta del Certificado de Garantía del Arnés** legible (permite la lectura).																															
1.8	**Etiqueta:** muestra la fecha de fabricación y de la ultima inspección realizada al arnés (vigencia no mayor a un año), se encuentra legible.																															
2	**ESLINGA CON ABSORBEDOR** ___ **O AUTORETRACTIL** ___ **No.** ___	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
2.1	**Tejido o correa** libre de desgaste, deshilachamiento, grietas, estiramiento excesivo, corrosión por exposición a productos químicos, decoloración, quemaduras entre otras condiciones que evidencie un tejido o correa no apta para su utilización.																															
2.2	**Ganchos de resorte o mosquetones** libres de deformaciones, grietas, desgaste excesivo, corrosión, oxido, resortes con fallas, dificultad en su funcionamiento, como fallas en el ajuste del cierre.																															
2.3	**Costuras** libres de cortaduras, deshilachamiento, hilos faltantes, quemaduras, ácidos, fuegos u otros desperfectos.																															
2.4	**Amortiguador de impacto o autoretractil de la eslinga** cuenta con el recubrimiento protector, esta libre de hilos cortados o faltantes, quemaduras, no se encuentra desplegado y no se evidencia algún indicador activado o sobrecargado.																															
3	**ESLINGA DE POSICIONAMIENTO — No.** #3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
3.1	**Cuerda** libre de fibras gastadas, cortadas o quebradas, deformidad, deshilachamiento, estiramiento excesivo "mas del 5%", decoloración, quemaduras.																															
3.2	**Ganchos de resorte o mosquetones** libres de deformaciones, grietas, resortes con fallas, desgaste excesivo, corrosión u otro aspecto que evidencie un funcionamiento inadecuado.																															
3.3	**Costuras** no presenta desperfecto por cortaduras, deshilachamiento, hilos faltantes, quemaduras, ácidos, fuegos u otros.																															
4	**ADAPTADOR DE ANCLAJE — No.** #3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
4.1	El Tejido o correa se encuentra en buen estado (esta libre de desgaste, deshilachamiento, grietas, estiramiento excesivo, decoloración, quemaduras).																															
4.2	Las costuras están en buen estado y no presenta desperfecto por: cortaduras, deshilachamiento, hilos faltantes, quemaduras, ácidos, fuegos u otros.																															
4.3	Argollas en "D", anillos, hebillas y ojales estan libres de: deformaciones, grietas, oxido o algún defecto de funcionamiento.																															
5	**LINEA DE VIDA HORIZONTAL** ___ **O VERTICAL** ✓ **No.** #3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
5.1	**Línea de vida** certificada																															
5.2	**Línea de vida** libre de nudos, uniones, desgaste por roce, corrosión y deterioro.																															
5.3	**Cuerda o cable** libre de fibras gastadas, cortadas o quebradas, deformidad, deshilachamiento, estiramiento excesivo "mas del 5%", decoloración, quemaduras.																															
5.4	**Freno o deslizador de la línea de vida** funciona adecuadamente, esta libre de oxido, el resorte esta firme y cumple con su función, los dientes de la palanca de leva están limpios.																															
5.5	**Ganchos de resorte o mosquetones** libres de deformaciones, grietas, desgaste excesivo, corrosión, oxido, resortes con fallas, dificultad en su funcionamiento, como fallas en el ajuste del cierre.																															
5.6	**Contrapeso de la línea de vida** esta ajustado perfectamente al cable y genera el contrapeso requerido.																															
5.7	**Grilletes y anillos** libres de: deformaciones, grietas, oxido o algún defecto de funcionamiento.																															
5.8	Anclajes son de material sintético y cuentan con capacidad de resistencia de 5000 libras (2270 Kg.)																															
5.9	El Auto retráctil o absorbedor de energía tiene una elongación máx. de 1.00 m.																															
5.10	El Tensor permite ajustar y verificar la correcta tensión en la línea de vida																															

Nota: 1) Para la utilización de cada uno de estos elementos se deben cumplir todos los criterios de esta lista, aplicables acorde al tipo de dispositivo. De lo contrario se deben reemplazar por elementos que cumplan con los criterios aplicables. **2)** Para los equipos que no tengan codigo interno, se colocara el numero de la serie. Informar a Jefe de Mantenimiento para asignar código. **3).** Las acciones derivadas de esta inspección deben consignarse en la Matriz "Consolidado y Registro de novedades en SST".

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

INSPECCIONADO POR:

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

Observaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

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

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MENORES

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

Mes/Año: 10/22 Herramientas Nuevas: ☐ Alquiladas: ☐ Otro: Usados

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

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

Nomenclatura: √: Cumple X: No Cumple, El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.
Las herramientas menores que esten en el area y que no aparezcan en este listado, se deben incluir en las filas en blanco y especificar los criterios de inspección.
NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente a mantenimiento para su devolución.

INSPECCIONADO POR:

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

Observaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

B&B
PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO SEGURO PTS

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

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

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

Fecha: DIA 01 MES 12 AÑO 22 HORA 07:00 | Fecha planeada de finalización: 31/10/22

Área o sección: Ecopetrol Cirugía de mediagua | Empresa Ejecutante: By B pilotajes

Descripción de la actividad a desarrollar:

Hincada de pilotes de madera en tierra, Soldadura y Oxicorte. Izaje de carga, trabajo en altura

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

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

EXCAVACIONES	SI	NO	N/A

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

FECHA DE CIERRE: Dia 31 Mes 10 Año 2021

OBSERVACIONES

El trabajo se altura Consiste en subir y bajar por la torre ya casi para culminar o faltar poco.

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA TRABAJOS EN CALIENTE MEDIR LEL

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

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

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

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

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

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

REFRENDADO

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

Fecha de Refrendo: Dia_____ Mes_____ Año_____

OBSERVACIONES DE REFRENDO

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

Cargo	Nombre Completo	Cargo	Nombre Completo
Inspector	José Cartaya M	Ayudante	Weimar Sanjuan
Operadores	Wilfredo Perez D		Francisco Chacon
	Roger Alvarado R		Wilson Sanmeth
	Eliecer Fuentes		
Torreros	Ruben Guerrero		
	Roman Garcia		
Soldador	José Salas		

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

Escaneado con CamScanner

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

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO AST

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

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, planta Electrica, motosoldador, Equipo de trabajo en Altura

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco, tapaboca, gafas, pantalón, camisa, botas punteras, faja de cuero

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

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
Hincada de pilotes (trabajo rutinario)	Los pilotes son de madera de diferentes longitudes y diametros le tras porta portierra y agua, El Equipo de pilotaje se ubica en el sitio, se izo el pilote, se sube la pieza y la agarre el piste en el cabezote, la gira y nivela para luego Con la Hinca Con pieza de caida libre.	Volcamiento del Equipo, machucones, golpes, fatigamiento, Atrapamiento, Heridas, traumas, Fracturas, ahogamiento, Intoxicación, Explosiones, Incendios, caida de la altura, muerte	Daños a Equipos y a la Integridad Física. Muerte	Inspección diaria de Equipos, arnes, gafas, guantes, uso adecuado de E.P.P. Examen medico y, drogas, Restricción de Licencia de vida
Soldadura oxiacetilenica	Esta actividad es Ocacional cuando hay q. hacer alguna reparación o Fabricación de alguna pieza del Equipo de Pilotaje para la actividad de oxicorte.	Quemadura, golpes, Seguridad, Intoxicación de humos, atrapamiento, Atrapamiento, Heridas abiertas y cerradas, machucones, fracturas, Incendios, caida del mismo nivel, Cortes a los maquinas de soldar	Daños a Equipos y otra Integridad Física.	Inspección diaria a Equipos Electrica, Cables, tomas, uso adecuado de Casco para soldar, Inspección a Equipo de oxicorte, Seguridad uso adecuado de E.P.P.

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

Escaneado con CamScanner

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

NOTAS

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

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD					
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
José Carrillo M		Ruber Guerrero	x Ruber Guer		
Roger Alvarado R	x	Rosa Ramón García	x Ramón García		
Wilfredo Ruiz J	x				
Jaime Gomez	x				
Wilson Salgado	x				
Wagner Sanjur	x				
Francisco Chamorro	x				
Eliecer Jimenez	x				

REVALIDACIONES (Ing. Responsable, Residente, Supervisor, lider de cuadrilla, Responsable SST)
Nota: Para revalidación del Análisis de Trabajo Seguro, se debe hacer en el anexo Formato Verificación y Validación Diaria de Análisis de Trabajo Seguro, donde se contempla las firmas de los responsables de la verificación diaria de las condiciones del lugar donde se realizan los trabajos, este formato tiene una vigencia de 7 dias.

Autorizantes del trabajo					
Ing. Responsable de B&B PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.			Responsable SST de B&B PILOTAJES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma

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

Escaneado con CamScanner

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

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE PLANTA ELÉCTRICA

SGSST-REG-023 – Versión: 0 – Fecha: 14/12/2020

Mes/Año: 10/22 Equipo No.: 01 Marca/ Referencia: Listo potter Equipo Nuevo: ☐ Alquilado: ☐ Otro: Usado

Area de trabajo: Reservorio cienaga de valdrigui Ejecutor del trabajo: B y B pilotajes

Descripción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado del motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado de los soportes del motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado del motor de arranque	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado del alternador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado soportes del generador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado del generador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado del Sistema elèctrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado del switch de encendido.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Niveles de aceite	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado de conexiones electricas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado varilla puesta a tierra	X	—	—	—	—						—																				
Estado de la bateria	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado del exhosto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado de las guardas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado tanque de combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado de mangueras combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado de antivibraciones (Patines)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado tomas de salidas de 110 y 220 AC.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado indicadores (horometro -temperatura)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												
Estado caja de totalizadores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓												

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

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

Inspeccionado por:

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

Obsevaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

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

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE MOTOSOLDADOR

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

Mes/Año: 10/22 Equipo No.: 01 Marca/ Referencia: _____ Equipo Nuevo: ✓ Alquilado: _____ Otro: Usado

Area de trabajo: pilotaje Ecoparque circunvalar de valledupar Ejecutor del trabajo: B y B pilotaje

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

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

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

Inspeccionado por:

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

Obsevaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

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

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EQUIPO DE OXICORTE

SGSST-REG-021 – Versión: 0 – Fecha: 12/12/2020

Mes/Año: 10/22 Equipo No.: 01 Marca/ Referencia: VICTOR Equipo Nuevo: ☐ Alquilado: ☐ Otro: Usado

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

Descripción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado del Carro de Transporte	√		√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Estado Rueda Carro de Transporte	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Cadena para Asegurar Cilindros	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Estado de Cilindro de Oxigeno	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Estado de Cilindro de Acetileno	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Válvula de Oxigeno	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Válvula de Acetileno	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Manómetro de Alta Presión de Oxigeno	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Manómetro de Baja Presión de Oxigeno	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Manómetro de Alta Presión de Acetileno	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Manómetro de Baja Presión de Acetileno	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Regulador de Acetileno	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Regulador de Oxigeno	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Estado de las Tuercas	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Conexión de Mangueras	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Estado de Mangueras	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Estado Atrapa llamas	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Estado de Abrazaderas	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Estado de Racores	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Estado del Mezclador	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Encendedor de Chispa	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Avisos de Prohibido Fumar	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Estado Boquillas de Corte	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Estado del Pico de Corte	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Instrucciones de Operación	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Gafas para Oxicorte	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Delantal para Operario	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												
Guantes en Asbesto Largos	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√												

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

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

Inspeccionado por:

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

Obsevaciones derivadas de las Inspecciones

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.275-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Período: 03-10-22 al 08-10-22

Nombre del Operador: Jose Atencio.

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra.

Cargo: Aprendiz.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.561.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Período: 10-10-22 al 15-10-22.

Nombre del Operador: Jose Atencio.

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra.

Cargo: Ayudante.

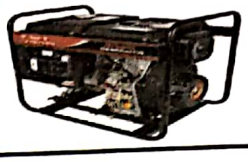
Firma: José Atencio

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.275-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecogarapa. Mallorquín.

Fecha / Período: 18-10-22 al 22-10-22.

Nombre del Operador: Jose Atencio

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Jiemo.

Cargo: Ayudante.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Periodo: 24-10-22 al 29-10-22

Nombre del Operador: Jose Atencio.

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra.

Cargo: Ayudante.

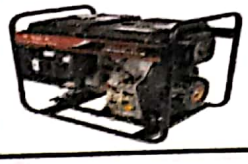
Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Empalme Mallorquín.

Fecha / Período: 03-10-22 al 08-10-22.

Nombre del Operador: Jose Alenco

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Alenco Sierra

Cargo: Ayudante

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.275-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Periodo: 10-10-22 al 15-10-22.

Nombre del Operador: Jose Atencio

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra. **Firma:**

Cargo: Ayudante

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín.

Fecha / Periodo: 18-10-22 al 22-10-22.

Nombre del Operador: Jose Atencio.

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra.

Cargo: Aprendiz.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.278-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque de Kalorpin.

Fecha / Período: 24-10-22 al 29-10-22

Nombre del Operador: Jose Atencio.

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra.

Cargo: Ayudante.

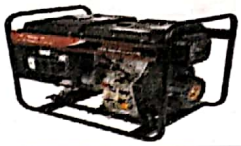
Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Consorcio Mallorquín

Fecha / Período: 03-10-22 al 08-10-22.

Nombre del Operador: Jose Atencio

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Arenas.

Cargo: Ayudante.

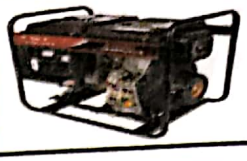
Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.278-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Cooperye Mallorquín

Fecha / Periodo: 10-10-22 al 15-10-22.

Nombre del Operador: Jose Atencio.

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sierra.

Cargo: Ayudante.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.278-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque Mallorquín

Fecha / Período: 18-10-22 al 22-10-22.

Nombre del Operador: Jose Atencio.

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Otero.

Cargo: Aguadiente.

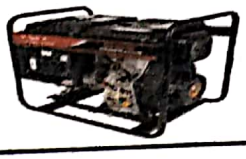
Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.278-2

FORMATO: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE PLANTA ELECTRICA

PAGINA 1-1



Proyecto: Ecoparque de Rabanera.

Fecha / Período: 24-10-22 al 29-10-22

Nombre del Operador: Jose Atencio.

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

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Inspeccionado por: Jose Atencio Sperd.

Cargo: Ayudante.

Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

SEGUIMIENTO Y MONITOREO ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FECHA	HORA	ÁREA DE TRABAJO	INSUMOS DE LIMPIEZA	RESPONSABLE FIRMA	EPP
03-10-22	8:00 AM.	Oficinas	Alcohol		Guantes
10-10-22	8:00 AM.	Oficinas	Alcohol		Guantes
18-10-22	8:00 AM	Oficinas.	Alcohol		Guantes
24-10-22	8.00 AM.	Oficinas.	Alcohol.		Guantes.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

SEGUIMIENTO Y MONITOREO ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FECHA	HORA	ÁREA DE TRABAJO	INSUMOS DE LIMPIEZA	RESPONSABLE FIRMA	EPP
03-10-22	7:30 AM	Almacén	Alcohol		Guantes
10-10-22	7:30 AM	Almacén	Alcohol		Guantes
18-10-22	7:30 AM	Almacén	Alcohol		Guantes
24-10-22	7:30 AM	Almacén	Alcohol		Guantes.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE EQUIPOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS.

(BOTIQUIN).

AREA: Obras.

FECHA: 10-10-22

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: [signature]

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE EQUIPOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS.

(BOTIQUIN).

AREA: Frente de Agua.

FECHA: 10-10-22

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 Trens.

FECHA: 10-10-22

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: 10-10-22 HORA DE INICIO: 8:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 8:15 AM. AREA: Frente de Presa

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: 10-10-22 HORA DE INICIO: 8:20 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 8:35 AM AREA: Campamento.

RUTA: Frente de Agos.

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