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

INGRESO Y NOVEDADES DE PERSONAL VINCULADO AL PROYECTO

FECHA DE ACTUALIZACION:

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

No.	C.C	NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CARGO	FECHA DE INGRESO A OBRA	FECHA RETIRO DE OBRA	DÍAS COTIZADO EN EL PERIODO	AFILIACIÓN			EXAMEN OCUPACIONAL	AREA DE TRABAJO	EMPRESA Y/O CONTRATISTA
															ARL	EPS	AFP			
1	7.595.499	CARLOS MANUEL	PERTUZ	CABARCAS	52	M	CASADO	Cra 12 # 3 - 45	3 DE MAYO	3207908236	OPERARIO			30	SURA	NUEVA EPS	COLPENSIONES	OK		JAMAQ
2	10.782.301	JOSE MARIO	JIMENEZ	VELEZ	37	M	CASADO	Cra 50b # 03 - 75	PRADO	3005073509	OPERARIO		26/02/2022		SURA	SANITA	COLFONDOS	OK		JAMAQ
3	1.089.924.463	JHOLMANS CRISTIAN	ALEGUYAR			M	SOLTERO		SOLEDAD	300-532-0699	OPERARIO	23/04/2022	1/05/2022		SURA	SURA	PORVENIR	OK		JAMAQ
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				

FLOTANTE | RETIRO | INGRESO

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

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN

INGRESO Y NOVEDADES DE PERSONAL VINCULADO AL PROYECTO

FECHA DE ACTUALIZACION:

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

No.	C.C	NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CARGO	FECHA DE INGRESO A OBRA	FECHA RETIRO DE OBRA	DÍAS COTIZADO EN EL PERIODO	AFILIACIÓN			EXAMEN OCUPACIONAL	AREA DE TRABAJO	EMPRESA YO CONTRATISTA
															ARL	EPS	AFP			
1	1.050.007.512	IVAN JOSE	PINO	CASTILLO	24	M	SOLTERO	CRA 17A No. 39-11	LA ILUSIÓN	3003088495	AUXILIAR ELECTRICO	23/11/2022			COLPATRIA	MUTUAL SER	PORVENIR	OK	OBRA	S&T
2	73.475.513	EVER	JARAMILLO	NAVARRO	54	M	CASADO	CRA 17A No. 39-17	LA ILUSIÓN	3205679611	OFICIAL ELECTRICO	23/11/2022			COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	OK	OBRA	S&T
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				

FLOTANTE | RETIRO | INGRESO

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

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN

INGRESO Y NOVEDADES DE PERSONAL VINCULADO AL PROYECTO

FECHA DE ACTUALIZACION:

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

No.	C.C	NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN	BARRIO	TELÉFONO	CARGO	FECHA DE INGRESO A OBRA	FECHA RETIRO DE OBRA	DÍAS COTIZADO EN EL PERIODO	AFILIACIÓN			EXAMEN OCUPACIONAL	AREA DE TRABAJO	EMPRESA Y/O CONTRATISTA
															ARL	EPS	AFP			
1	72.168.118	ARLEY ISAAC	OLASCOAGA	CAFIEL	51	M	UNION LIBRE	CRA 13 # 10 - 24	LA PLAYA	3002688533	CONSERJE			30	SURA	SALUD TOTAL	COLFONDOS	OK		SERVINTEGRALES
2	1.044.427.512	HECTOR LEONARDO	NARVAEZ	MORA	30	M	SOLTERO	CRA 51B DIAGONAL UNI DEL NORTE	CORREDOR UNIVERSITARIO	3016528261	CONSERJE	13/01/2022	30/08/2022		SURA	FAMISANAR	PORVENIR	OK		SERVINTEGRALES
3	1.045.743.508	JULIO MARIO	SANTOMINGO	PEREZ	26	M	UNION LIBRE	CLL 90 # 4 SUR 36	SANTA MARIA	3043733097	CONSERJE			30	SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	OK		SERVINTEGRALES
4	1.129.503.887	MAURICIO ENRIQUE	RODRIGUEZ	BOHORQUEZ	42	M	UNION LIBRE				CONSERJE	15/10/2022		30	SURA	MUTUAL SER	PROTECCIÓN	OK		SERVINTEGRALES
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				

FLOTANTE — RETIRO — INGRESO

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

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT 901.461.228-7

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	23/11/2022			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

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
2022-10	2022-11	1772353135	9442548833	E	2022/11/24	2022/11/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,313,600

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 (7 Afiliados)						$4,400,002	$684,200			$4,400,002	$156,200			$4,308,528	$152,600			$4,400,002	$271,800		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (7 Afiliados)						$4,400,002	$684,200			$4,400,002	$156,200			$4,308,528	$152,600			$4,400,002	$271,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (7 Afiliados)						$4,400,002	$684,200			$4,400,002	$156,200			$4,308,528	$152,600			$4,400,002	$271,800		$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	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$1,400	CCF07	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$2,400	1	$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	1042430114	OCHOA TORRES MARLON JOSE	230301	20	$666,667	$106,700	EPS037	20	$666,667	$26,700	CCF07	20	$666,667	$26,700	14-11	20	$666,667	$46,500	20	$0	$0
7	CC	1766376	PERALTA MENDOZA YIMIS	230301	20	$666,667	$106,700	EPS037	20	$666,667	$26,700	CCF07	20	$666,667	$26,700	14-11	20	$666,667	$46,500	20	$0	$0
8	CC	1080670317	RUIZ PADILLA JAVIER ENRIQUE	230201	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$1,400	CCF07	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$2,400	1	$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 (4 Afiliados)						$4,000,000	$600,000			$4,000,000	$120,000			$4,000,000	$120,000			$4,000,000	$208,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CORDIALIDAD V (4 Afiliados)						$4,000,000	$600,000			$4,000,000	$120,000			$4,000,000	$120,000			$4,000,000	$208,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (4 Afiliados)						$4,000,000	$600,000			$4,000,000	$120,000			$4,000,000	$120,000			$4,000,000	$208,800		$0	$0
9	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
10	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
11	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
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	$60,000	EPS037	15	$500,000	$0	CCF07	15	$500,000	$0	14-11	15	$500,000	$0	15	$0	$0
14	CC	85082369	RUIZ PAREJO YOHONY ENRRIQUE	230201	15	$500,000	$80,000	EPS037	15	$500,000	$20,000	CCF07	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$34,800	15	$0	$0
Total			**Afiliados(11)**			$8,400,002	$1,284,200			$8,400,002	$276,200			$8,308,528	$272,600			$8,400,002	$480,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1772353135	9442548833	E	2022/11/24	2022/11/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,313,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$1,284,200	$0	$0	$1,284,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$538,800	$0	$0	$538,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$745,400	$0	$0	$745,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$480,600	$0	$0	$480,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$480,600	$0	$0	$480,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$272,600	$0	$0	$272,600
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	11	$272,600	$0	$0	$272,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$276,200	$0	$0	$276,200
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$20,000	$0	$0	$20,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$216,200	$0	$0	$216,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				**11**	**$2,313,600**	**$0**	**$0**	**$2,313,600**

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 802013773	0	S & T INGENIERIA Y CONSULTORIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	S & T INGENIERIA Y CONSULTORIA LTDA	CRA 49C No 74-145	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3609511	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1763681036	9442814122	E	2022/11/18	2022/11/18	BANCOLOMBIA	0	$30,803,500

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: S & T INGENIERIA Y CONSULTORIA LTDA (48 Afiliados)																						$90,933,068	$14,856,400			$95,921,069	$5,688,700			$95,921,068	$3,837,900			$95,921,069		$5,331,500		$21,774,341	$1,089,000		$30,803,500

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: RIESGO 5 (38 Afiliados)							$61,178,294	$9,943,000			$66,166,295	$3,572,700			$66,166,294	$2,647,300			$66,166,295		$4,606,100		$10,887,170	$544,500		$21,313,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (38 Afiliados)							$61,178,294	$9,943,000			$66,166,295	$3,572,700			$66,166,294	$2,647,300			$66,166,295		$4,606,100		$10,887,170	$544,500		$21,313,600
1	CC	1045751781	BOSSIO RUTH	X	25-14	30	$1,100,000	$176,000	EPS002	30	$1,100,000	$44,000	CCF06	30	$1,100,000	$44,000	14-4	30	$1,100,000	6.960%	$76,600	30	$0	$0	Si	$340,600
2	CC	1045708448	CAICEDO VICTOR		25-14	30	$3,150,001	$504,100	EPS005	30	$3,150,001	$126,100	CCF06	30	$3,150,001	$126,100	14-4	30	$3,150,001	6.960%	$219,300	30	$0	$0	Si	$975,600
3	CC	8759335	CAMARGO FREDDY		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
4	CC	1143128088	CANTILLO JOSE	X	230301	22	$733,334	$117,400	EPS002	22	$733,334	$29,400	CCF06	22	$733,334	$29,400	14-4	22	$733,334	6.960%	$51,100	22	$0	$0	Si	$227,300
5	CC	1140880033	CISNEROS DANIEL		231001	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$112,000	CCF06	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	6.960%	$194,900	30	$0	$0	Si	$866,900
6	CC	1129500561	CONSUEGRA RONNIE		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
7	CC	1140853516	EGEA WENDY		230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS010	30	$1,200,000	$48,000	CCF06	30	$1,200,000	$48,000	14-4	30	$1,200,000	6.960%	$83,600	30	$0	$0	Si	$371,600
8	CC	1143457805	ESPRIELLA ANGIE		230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS010	30	$1,200,000	$48,000	CCF06	30	$1,200,000	$48,000	14-4	30	$1,200,000	6.960%	$83,600	30	$0	$0	Si	$371,600
9	CC	1005651200	FUENTES NEIDER		230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC24	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
10	CC	72231565	GARCIA JAIR		230301	30	$1,421,841	$227,500	EPS010	30	$1,421,841	$56,900	CCF06	30	$1,421,841	$56,900	14-4	30	$1,421,841	6.960%	$99,000	30	$0	$0	Si	$440,300
11	CC	1143255589	GARCIA MARIO		230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
12	CC	1234089220	GONZALEZ ANDRES		25-14	30	$2,700,000	$432,000	EPS010	30	$2,700,000	$108,000	CCF06	30	$2,700,000	$108,000	14-4	30	$2,700,000	6.960%	$188,000	30	$0	$0	Si	$836,000
13	CC	73475513	JARAMILLO EVER		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF06	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
14	CC	1042445456	JARAMILLO LUIS		230301	30	$1,100,000	$176,000	EPS005	30	$1,100,000	$44,000	CCF06	30	$1,100,000	$44,000	14-4	30	$1,100,000	6.960%	$76,600	30	$0	$0	Si	$340,600
15	CC	7605177	MENDOZA EDILVERTO		230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$999,999	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
16	CC	1128125463	MEZA MANUEL		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
17	CC	72203242	MIRANDA AQUILES		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
18	CC	1143265359	MONTIEL MARCEL		231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
19	CC	1143460777	MORALES DAVID		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
20	CC	1045695386	MUÑOZ GERSON		230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$112,000	CCF06	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	6.960%	$194,900	30	$0	$0	Si	$866,900
21	CC	1140875782	NAVARRO CHRISTIAN		231001	30	$4,500,000	$765,000	EPS010	30	$4,500,000	$180,000	CCF06	30	$4,500,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	6.960%	$313,200	30	$0	$0	Si	$1,438,200
22	CC	1010114964	PEDRAZA JOSE		231001	30	$1,104,000	$176,700	EPS002	30	$1,104,000	$44,200	CCF06	30	$1,104,000	$44,200	14-4	30	$1,104,000	6.960%	$76,900	30	$0	$0	Si	$342,000
23	CC	1085111555	PEREZ ALDAIR		230301	30	$1,091,474	$174,700	EPS002	30	$1,091,474	$43,700	CCF06	30	$1,091,474	$43,700	14-4	30	$1,091,474	6.960%	$76,000	30	$0	$0	Si	$338,100
24	CC	1050007512	PINO IVAN		230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
25	CC	77025796	RADI FARID		25-14	30	$10,887,170	$1,851,000	EPS010	30	$10,887,170	$1,360,900	CCF06	30	$10,887,170	$435,500	14-4	30	$10,887,170	6.960%	$757,800	30	$10,887,170	$544,500	No	$4,949,700
26	CC	7403265	RADI JORGE			0	$0	$0	EPS005	30	$1,800,001	$72,100	CCF06	30	$1,800,001	$72,100	14-4	30	$1,800,001	6.960%	$125,300	30	$0	$0	Si	$269,500
27	CC	72266900	RODRIGUEZ JOSE		230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
28	CC	1050004374	ROJANO ROBERTO		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
29	CC	1129499127	SALCEDO DAVID		231001	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
30	CC	92033174	SIMAHAN MICHEL		231001	30	$3,900,000	$624,000	EPS010	30	$3,900,000	$156,000	CCF06	30	$3,900,000	$156,000	14-4	30	$3,900,000	6.960%	$271,500	30	$0	$0	Si	$1,207,500
31	CC	1042437490	SUAREZ LEONARDO		230301	30	$1,225,172	$196,100	EPS005	30	$1,225,172	$49,100	CCF06	30	$1,225,172	$49,100	14-4	30	$1,225,172	6.960%	$85,300	30	$0	$0	Si	$379,600
32	CC	1046340366	TORRES NEIRO		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
33	CC	1050005611	UTRIA CARLOS		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
34	CC	73475381	UTRIA CARLOS		25-14	30	$1,777,302	$284,400	EPS002	30	$1,777,302	$71,100	CCF06	30	$1,777,302	$71,100	14-4	30	$1,777,302	6.960%	$123,800	30	$0	$0	Si	$550,400
35	CC	19896835	UTRIA ORLANDO		230301	30	$1,188,000	$190,100	ESSC07	30	$1,188,000	$47,600	CCF06	30	$1,188,000	$47,600	14-4	30	$1,188,000	6.960%	$82,700	30	$0	$0	Si	$368,000
36	CC	73475024	UTRIA SEBASTIAN			0	$0	$0	ESSC24	30	$1,188,000	$47,600	CCF06	30	$1,188,000	$47,600	14-4	30	$1,188,000	6.960%	$82,700	30	$0	$0	Si	$177,900
37	CC	1048205084	VARGAS RICARDO		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
38	CC	5747734	VIERA ALEJANDRO			0	$0	$0	ESSC07	30	$2,000,000	$80,000	CCF06	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$299,200

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: S & T INGENIERIA Y CONSULTORIA LTDA (10 Afiliados)						**$29,754,774**	**$4,913,400**			**$29,754,774**	**$2,116,000**			**$29,754,774**	**$1,190,600**			**$29,754,774**		**$725,400**		**$10,887,171**	**$544,500**		**$9,489,900**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (10 Afiliados)						**$29,754,774**	**$4,913,400**			**$29,754,774**	**$2,116,000**			**$29,754,774**	**$1,190,600**			**$29,754,774**		**$725,400**		**$10,887,171**	**$544,500**		**$9,489,900**
39	CC	1140857783	AMEZQUITA KARIN	230301	30	$2,500,080	$400,100	EPS002	30	$2,500,080	$100,100	CCF06	30	$2,500,080	$100,100	14-4	30	$2,500,080	2.436%	$61,000	30	$0	$0	Si	$661,300
40	CC	32728993	CHEMAS TANIA	25-14	30	$10,887,171	$1,851,000	EPS010	30	$10,887,171	$1,360,900	CCF06	30	$10,887,171	$435,500	14-4	30	$10,887,171	2.436%	$265,300	30	$10,887,171	$544,500	No	$4,457,200
41	CC	72297130	HERNANDEZ JOSE	230301	30	$1,574,825	$252,000	EPS005	30	$1,574,825	$63,000	CCF06	30	$1,574,825	$63,000	14-4	30	$1,574,825	2.436%	$38,400	30	$0	$0	Si	$416,400
42	CC	32893837	JIMENEZ SURIS	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	Si	$264,400
43	CC	1001881382	MARTINEZ TATIANA	230301	30	$1,296,000	$207,400	EPS010	30	$1,296,000	$51,900	CCF06	30	$1,296,000	$51,900	14-4	30	$1,296,000	2.436%	$31,600	30	$0	$0	Si	$342,800
44	CC	32639401	OSPINO ZULMA	230201	30	$3,100,001	$496,100	EPS002	30	$3,100,001	$124,100	CCF06	30	$3,100,001	$124,100	14-4	30	$3,100,001	2.436%	$75,600	30	$0	$0	Si	$819,900
45	CC	1044217107	PADILLA JUAN	230201	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	Si	$264,400
46	CC	22884159	PEREZ ZOILA	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS010	30	$3,000,000	$120,000	CCF06	30	$3,000,000	$120,000	14-4	30	$3,000,000	2.436%	$73,100	30	$0	$0	Si	$793,100
47	CC	26812743	SANCHEZ MARIA	25-14	30	$4,300,002	$731,300	EPS010	30	$4,300,002	$172,100	CCF06	30	$4,300,002	$172,100	14-4	30	$4,300,002	2.436%	$104,800	30	$0	$0	Si	$1,180,300
48	CC	32710886	SANTIAGO NUBIS	231001	30	$1,096,695	$175,500	EPS002	30	$1,096,695	$43,900	CCF06	30	$1,096,695	$43,900	14-4	30	$1,096,695	2.436%	$26,800	30	$0	$0	Si	$290,100
Total	**Afiliados(48)**					$90,933,068	$14,856,400			$95,921,069	$5,688,700			$95,921,068	$3,837,900			$95,921,069		$5,331,500		$21,774,341	$1,089,000		$30,803,500

PLANILLA PAGADA

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 802013773	0	S & T INGENIERIA Y CONSULTORIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	S & T INGENIERIA Y CONSULTORIA LTDA	CRA 49C No 74-145	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3609511	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1763681036	9442814122	E	2022/11/18	2022/11/18	BANCOLOMBIA	0	$30,803,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				45	$14,856,400	$0	$0	$14,856,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$2,509,200	$0	$0	$2,509,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$6,629,800	$0	$0	$6,629,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	24	$4,709,300	$0	$0	$4,709,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,008,100	$0	$0	$1,008,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				48	$5,331,500	$0	$0	$5,331,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	48	$5,331,500	$0	$0	$5,331,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				48	$3,837,900	$0	$0	$3,837,900
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	48	$3,837,900	$0	$0	$3,837,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				48	$5,688,700	$0	$0	$5,688,700
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	2	$80,000	$0	$0	$80,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$87,600	$0	$0	$87,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	15	$3,966,700	$0	$0	$3,966,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$287,600	$0	$0	$287,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	$752,500	$0	$0	$752,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$434,300	$0	$0	$434,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$653,400	$0	$0	$653,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$653,400	$0	$0	$653,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$435,600	$0	$0	$435,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$435,600	$0	$0	$435,600
TOTAL				**48**	**$30,803,500**	**$0**	**$0**	**$30,803,500**

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
2022-10	2022-11	1740525831	9442443046	E	2022/11/15	2022/11/04	BANCOLOMBIA	0	$22,461,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BARRANQUILLA (79 Afiliados)						$88,744,677	$14,282,100			$88,744,677	$3,517,500			$87,244,675	$3,457,300			$88,744,677	$1,204,100		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO BARRANQUILLA RIESGO 1 (7 Afiliados)						$9,032,441	$1,445,700			$9,032,441	$357,500			$9,032,441	$357,500			$9,032,441	$47,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (7 Afiliados)						$9,032,441	$1,445,700			$9,032,441	$357,500			$9,032,441	$357,500			$9,032,441	$47,000		$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	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
5	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
6	CC	1045732972	PADILLA CANTILLO YIPSY DANIS	231001	28	$1,073,334	$171,800	ESSC07	28	$1,073,334	$43,000	CCF06	28	$1,073,334	$43,000	14-11	28	$1,073,334	$5,700	28	$0	$0
7	CC	1045732972	PADILLA CANTILLO YIPSY DANIS	231001	1	$33,334	$5,400	ESSC07	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
8	CC	1045732972	PADILLA CANTILLO YIPSY DANIS	231001	1	$33,334	$5,400	ESSC07	1	$33,334	$0	CCF06	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0
9	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
10	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
11	CC	36593620	CANTILLO PINO ROSA DEL CARMEN	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF06	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSEJES SOLEDAD RIESGO 2 (6 Afiliados)						$6,816,086	$1,091,000			$6,816,086	$272,900			$6,749,419	$270,200			$6,816,086	$70,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (6 Afiliados)						$6,816,086	$1,091,000			$6,816,086	$272,900			$6,749,419	$270,200			$6,816,086	$70,800		$0	$0
12	CC	1002208328	BARRAZA CUESTA JAIR DAVID	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS010	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
13	CC	72228808	DIAZ ESCALANTE OSCAR JAVIER	230201	23	$906,185	$145,000	EPS005	23	$906,185	$36,300	CCF06	23	$906,185	$36,300	14-11	23	$906,185	$9,500	23	$0	$0
14	CC	1045230861	GONZALEZ ANDRADE DEWIN JAVIER	230301	28	$1,115,314	$178,500	EPS005	28	$1,115,314	$44,700	CCF06	28	$1,115,314	$44,700	14-11	28	$1,115,314	$11,700	28	$0	$0
15	CC	1045230861	GONZALEZ ANDRADE DEWIN JAVIER	230301	2	$66,667	$10,700	EPS005	2	$66,667	$2,700	CCF06	0	$0	$0	14-11	2	$66,667	$0	0	$0	$0
16	CC	1041777331	GONZALEZ MOLINA MANUEL ENRIQUE	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
17	CC	72206024	LEON CARMELO	25-14	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
18	CC	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 (2 Afiliados)						$2,206,363	$353,200			$2,206,363	$88,300			$2,206,363	$88,300			$2,206,363	$23,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						$2,206,363	$353,200			$2,206,363	$88,300			$2,206,363	$88,300			$2,206,363	$23,100		$0	$0
19	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
20	CC	85468412	SUAREZ CASTELLAR LUIS MODESTO	230301	26	$1,024,383	$164,000	EPS042	26	$1,024,383	$41,000	CCF06	26	$1,024,383	$41,000	14-11	26	$1,024,383	$10,700	26	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJE PRADO MAR RIESGO 2 (2 Afiliados)						$2,333,631	$373,500			$2,333,631	$86,700			$2,333,631	$86,700			$2,333,631	$22,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						$2,333,631	$373,500			$2,333,631	$86,700			$2,333,631	$86,700			$2,333,631	$22,700		$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
21	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
22	CC	8638313	RODRIGUEZ VENENCIA FRANCISCO AMADO	25-14	25	$984,984	$157,600	ESSC07	25	$984,984	$39,400	CCF06	25	$984,984	$39,400	14-11	25	$984,984	$10,300	25	$0	$0
23	CC	8638313	RODRIGUEZ VENENCIA FRANCISCO AMADO	25-14	5	$166,667	$26,700	ESSC07	5	$166,667	$0	CCF06	5	$166,667	$0	14-11	5	$166,667	$0	5	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJE SOLEDAD RIESGO 5 (1 Afiliados)						**$809,189**	**$129,600**			**$809,189**	**$29,800**			**$775,855**	**$28,400**			**$809,189**	**$49,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						**$809,189**	**$129,600**			**$809,189**	**$29,800**			**$775,855**	**$28,400**			**$809,189**	**$49,400**		**$0**	**$0**
24	CC	1048070321	RODRIGUEZ FERRER CARLOS ALBERTO	230301	18	$709,188	$113,500	ESSC07	18	$709,188	$28,400	CCF06	18	$709,188	$28,400	14-11	18	$709,188	$49,400	18	$0	$0
25	CC	1048070321	RODRIGUEZ FERRER CARLOS ALBERTO	230301	1	$33,334	$5,400	ESSC07	1	$33,334	$1,400	CCF06	0	$0	$0	14-11	1	$33,334	$0	0	$0	$0
26	CC	1048070321	RODRIGUEZ FERRER CARLOS ALBERTO	230301	2	$66,667	$10,700	ESSC07	2	$66,667	$0	CCF06	2	$66,667	$0	14-11	2	$66,667	$0	2	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJES B/QUILLA RIESGO 2 (37 Afiliados)						**$37,910,937**	**$6,068,600**			**$37,910,937**	**$1,506,900**			**$36,677,603**	**$1,457,500**			**$37,910,937**	**$382,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (37 Afiliados)						**$37,910,937**	**$6,068,600**			**$37,910,937**	**$1,506,900**			**$36,677,603**	**$1,457,500**			**$37,910,937**	**$382,100**		**$0**	**$0**
27	CC	8718192	ALVAREZ MENDOZA MIGUEL ANGEL	231001	30	$1,181,980	$189,200	EPS037	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
28	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
29	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
30	CC	1129503887	BOHORQUEZ RODRIGUEZ MAURICIO ENRIQUE	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
31	CC	72233340	CALVO PEREZ ROBINSON DE JESUS	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC07	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
32	CC	1045701399	CHAMORRO BARROS BRAYAN DAVID	231001	4	$157,598	$25,300	EPS002	4	$157,598	$6,400	CCF06	4	$157,598	$6,400	14-11	4	$157,598	$1,700	4	$0	$0
33	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
34	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
35	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
36	CC	72140461	HERNANDEZ HERAZO EDER DE JESUS	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
37	CC	1143225885	INSIGNARES FLOREZ JEAN MICHAEL	230201	30	$1,181,980	$189,200	EPS048	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
38	CC	72329651	INSIGNARES MAZA RAFAEL ANTONIO	230301	28	$1,103,182	$176,600	EPS037	28	$1,103,182	$44,200	CCF06	28	$1,103,182	$44,200	14-11	28	$1,103,182	$11,600	28	$0	$0
39	CC	72329651	INSIGNARES MAZA RAFAEL ANTONIO	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
40	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
41	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
42	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
43	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
44	CC	72252426	MORON VILLADIEGO YOJAN ALEXANDER	230301	21	$827,386	$132,400	EPS010	21	$827,386	$33,100	CCF06	21	$827,386	$33,100	14-11	21	$827,386	$8,700	21	$0	$0
45	CC	1045734697	NARANJO SARMIENTO RICARDO JOSE	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC24	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
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	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
49	CC	8784319	OROZCO VILLA JORGE LUIS	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS010	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
50	CC	72195871	OSORIO YALI MIGUEL ANTONIO	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
51	CC	72191928	OSPINO MENDEZ WILLIAN RAFAEL	231001	6	$236,396	$37,900	EPS002	6	$236,396	$9,500	CCF06	6	$236,396	$9,500	14-11	6	$236,396	$2,500	6	$0	$0
52	CC	1019122330	PACHECO SANTOS MICHEL	230201	8	$315,195	$50,500	EPS005	8	$315,195	$12,700	CCF06	8	$315,195	$12,700	14-11	8	$315,195	$3,300	8	$0	$0
53	CC	1063971113	PADILLA RUEDA EGLIS ANDRES	230301	25	$833,334	$133,400	EPS005	25	$833,334	$33,400	CCF06	25	$833,334	$33,400	14-11	25	$833,334	$8,700	25	$0	$0
54	CC	1063971113	PADILLA RUEDA EGLIS ANDRES	230301	5	$166,667	$26,700	EPS005	5	$166,667	$6,700	CCF06	0	$0	$0	14-11	5	$166,667	$0	0	$0	$0
55	CC	72338600	PARRA DONADO LUIS EDUARDO	231001	5	$196,997	$31,600	EPS048	5	$196,997	$7,900	CCF06	5	$196,997	$7,900	14-11	5	$196,997	$2,100	5	$0	$0
56	CC	1143233675	REALES MEJIA JORGE STIVEN	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS017	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
57	CC	72341520	RIVERA FAJARDO HECTOR ALFONSO	230301	4	$157,598	$25,300	ESSC07	4	$157,598	$6,400	CCF06	4	$157,598	$6,400	14-11	4	$157,598	$1,700	4	$0	$0
58	CC	72341520	RIVERA FAJARDO HECTOR ALFONSO	230301	3	$100,000	$16,000	ESSC07	3	$100,000	$0	CCF06	3	$100,000	$0	14-11	3	$100,000	$0	3	$0	$0
59	CC	72341520	RIVERA FAJARDO HECTOR ALFONSO	230301	5	$166,667	$26,700	ESSC07	5	$166,667	$0	CCF06	5	$166,667	$0	14-11	5	$166,667	$0	5	$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	1045743508	SANTODOMINGO PEREZ JULIO MARIO	230301	25	$984,984	$157,600	EPS037	25	$984,984	$39,400	CCF06	25	$984,984	$39,400	14-11	25	$984,984	$10,300	25	$0	$0
65	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
66	CC	1129502581	VILLALOBOS VERGEL GESSLER STIVENSON	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS005	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
67	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)						**$9,157,800**	**$1,542,600**			**$9,157,800**	**$366,400**			**$9,157,800**	**$366,400**			**$9,157,800**	**$398,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)						**$9,157,800**	**$1,542,600**			**$9,157,800**	**$366,400**			**$9,157,800**	**$366,400**			**$9,157,800**	**$398,500**		**$0**	**$0**
68	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
69	CC	8745581	PARDO MALDONADO JESUS SALVADOR	25-14	4	$170,930	$27,400	EPS010	4	$170,930	$6,900	CCF06	4	$170,930	$6,900	14-11	4	$170,930	$7,500	4	$0	$0
70	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**
71	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
72	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 (13 Afiliados)						**$12,441,061**	**$1,991,500**			**$12,441,061**	**$487,300**			**$12,441,061**	**$487,300**			**$12,441,061**	**$127,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (13 Afiliados)						**$12,441,061**	**$1,991,500**			**$12,441,061**	**$487,300**			**$12,441,061**	**$487,300**			**$12,441,061**	**$127,900**		**$0**	**$0**
73	CC	72280295	ARAGON GARCIA UBLADO JOSE	230301	30	$1,181,980	$189,200	CCFC55	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
74	CC	1002182370	ARZUZA CARPIO JOSE ANDRES	231001	21	$827,386	$132,400	EPS002	21	$827,386	$33,100	CCF06	21	$827,386	$33,100	14-11	21	$827,386	$8,700	21	$0	$0
75	CC	72281313	COLLANTE ALCAZAR ALEXANDER JULIO	25-14	3	$118,198	$19,000	ESSC07	3	$118,198	$4,800	CCF06	3	$118,198	$4,800	14-11	3	$118,198	$1,300	3	$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	1001914790	FUENTES AHUMADA ALVARO DAVID	230301	21	$827,386	$132,400	ESSC07	21	$827,386	$33,100	CCF06	21	$827,386	$33,100	14-11	21	$827,386	$8,700	21	$0	$0
79	CC	1001914790	FUENTES AHUMADA ALVARO DAVID	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
80	CC	1143258536	GUTIERREZ VILLALOBOS BREYNER STEVENSON	230301	21	$827,386	$132,400	CCFC55	21	$827,386	$33,100	CCF06	21	$827,386	$33,100	14-11	21	$827,386	$8,700	21	$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	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
82	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
83	CC	1002184557	OSPINO BELTRAN IVAN RAFAEL	230301	30	$1,181,980	$189,200	EPS010	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
84	CC	1002184358	PEREZ PADILLA RONALDO ALI	230301	3	$118,198	$19,000	ESSC24	3	$118,198	$4,800	CCF06	3	$118,198	$4,800	14-11	3	$118,198	$1,300	3	$0	$0
85	CC	8643683	RUIZ RANGEL EFRAIN EDUARDO	230301	30	$1,181,980	$189,200	ESSC24	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
86	CC	91434018	SANCHEZ NARANJO HECTOR	231001	30	$1,181,980	$189,200	EPS002	30	$1,181,980	$47,300	CCF06	30	$1,181,980	$47,300	14-11	30	$1,181,980	$12,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSERJES MALAMBO RIESGO 2 (4 Afiliados)						**$3,673,209**	**$588,000**			**$3,673,209**	**$147,100**			**$3,506,542**	**$140,400**			**$3,673,209**	**$36,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (4 Afiliados)						**$3,673,209**	**$588,000**			**$3,673,209**	**$147,100**			**$3,506,542**	**$140,400**			**$3,673,209**	**$36,800**		**$0**	**$0**
87	CC	1043116562	GONZALEZ AMADOR ANTONIO JOAQUIN	230301	25	$984,984	$157,600	ESSC07	25	$984,984	$39,400	CCF06	25	$984,984	$39,400	14-11	25	$984,984	$10,300	25	$0	$0
88	CC	1043116562	GONZALEZ AMADOR ANTONIO JOAQUIN	230301	5	$166,667	$26,700	ESSC07	5	$166,667	$6,700	CCF06	0	$0	$0	14-11	5	$166,667	$0	0	$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	1048328804	MARIN MANOTAS KEVIN ENRIQUE	230301	4	$157,598	$25,300	ESSC07	4	$157,598	$6,400	CCF06	4	$157,598	$6,400	14-11	4	$157,598	$1,700	4	$0	$0
91	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
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(79)**			**$88,744,677**	**$14,282,100**			**$88,744,677**	**$3,517,500**			**$87,244,675**	**$3,457,300**			**$88,744,677**	**$1,204,100**		**$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
2022-10	2022-11	1740525831	9442443046	E	2022/11/15	2022/11/04	BANCOLOMBIA	0	$22,461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				79	$14,282,100	$0	$0	$14,282,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	8	$977,400	$0	$0	$977,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$1,386,200	$0	$0	$1,386,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	54	$10,571,800	$0	$0	$10,571,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$1,346,700	$0	$0	$1,346,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				79	$1,204,100	$0	$0	$1,204,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	79	$1,204,100	$0	$0	$1,204,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				79	$3,457,300	$0	$0	$3,457,300
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	79	$3,457,300	$0	$0	$3,457,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				79	$3,517,500	$0	$0	$3,517,500
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	6	$262,300	$0	$0	$262,300
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$88,300	$0	$0	$88,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	5	$194,000	$0	$0	$194,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	3	$95,200	$0	$0	$95,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	11	$485,400	$0	$0	$485,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$94,600	$0	$0	$94,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	16	$567,500	$0	$0	$567,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$736,300	$0	$0	$736,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$47,300	$0	$0	$47,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	$526,000	$0	$0	$526,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$420,600	$0	$0	$420,600
TOTAL				**79**	**$22,461,000**	**$0**	**$0**	**$22,461,000**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JAVIER ENRIQUE VELEZ CAMARGO identificado(a) con CC 8706660 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

VALORES Y CONTRATOS S.A. VALORCON S.A. NI 800182330

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
2022-10	2022-11	1738847297	9442405089	E	2022-11-03		P							X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	11	16%	$3,908,447	$625,400
AFP	COLPENSIONES	19	16%	$6,750,953	$1,080,200
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	11		$3,908,447	$19,600
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	19		$6,750,953	$33,800
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	11		$3,908,447	$19,600
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	19		$6,750,953	$33,800
ARL	COLPATRIA ARP	11	6.96%	$3,908,447	$272,100
ARL	COLPATRIA ARP	19	0%	$6,750,953	$0
CCF	COMFAMILIAR ATLANTICO	11	4%	$3,908,447	$156,400
CCF	COMFAMILIAR ATLANTICO	19	4%	$6,750,953	$270,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	11	12.5%	$3,908,447	$488,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	19	12.5%	$6,750,953	$843,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	3%	$3,908,447	$117,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	19	3%	$6,750,953	$202,600
PARAFISCALES	SENA	11	2%	$3,908,447	$78,200
PARAFISCALES	SENA	19	2%	$6,750,953	$135,100

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	1740452586	9440812987	E	2022-11-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$10,659,400	$1,705,600
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$10,659,400	$53,300
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$10,659,400	$53,300
ARL	COLPATRIA ARP	30	6.96%	$10,659,400	$741,900
CCF	COMFAMILIAR ATLANTICO	30	4%	$10,659,400	$426,400
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$10,659,400	$1,332,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$10,659,400	$319,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$10,659,400	$213,200

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 02:34.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,410,000	$225,600
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,410,000	$98,200
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,410,000	$56,400
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,410,000	$56,400

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:08.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									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 2022-11-05 a las 10:08.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,205,209	$192,900
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,205,209	$83,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,205,209	$48,300
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,205,209	$48,300

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:08.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	26	16%	$1,448,126	$231,800
AFP	PROTECCION	2	16%	$93,334	$15,000
AFP	PROTECCION	2	16%	$93,334	$15,000
ARL	ARL SURA	26	6.96%	$1,448,126	$100,800
ARL	ARL SURA	2	0%	$93,334	$0
ARL	ARL SURA	2	0%	$93,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	26	4%	$1,448,126	$58,000
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$93,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$93,334	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	26	4%	$1,448,126	$58,000
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 2022-11-05 a las 10:08.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									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 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que RAFAEL ENRIQUE ALTAHONA GARCIA identificado(a) con CC 72310473 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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,306,250	$209,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,306,250	$91,000
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,306,250	$52,300
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,306,250	$52,300

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

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

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

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

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,422,916	$227,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,422,916	$99,100
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,422,916	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,422,916	$57,000

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

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

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

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

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	27	16%	$2,250,000	$360,000
AFP	COLPENSIONES	3	16%	$166,667	$26,700
ARL	ARL SURA	27	6.96%	$2,250,000	$156,600
ARL	ARL SURA	3	0%	$166,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	27	4%	$2,250,000	$90,000
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$166,667	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	27	4%	$2,250,000	$90,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	3	4%	$166,667	$6,700

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X							X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	17	16%	$566,667	$90,700
AFP	PORVENIR	13	16%	$433,334	$69,400
ARL	ARL SURA	17	6.96%	$566,667	$39,500
ARL	ARL SURA	13	0%	$433,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	17	4%	$566,667	$22,700
CCF	COMBARRANQUILLA	13	0%	$433,334	$0
EPS	EPS MUTUAL SER	17	4%	$566,667	$22,700
EPS	EPS MUTUAL SER	13	4%	$433,334	$17,400

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X							X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	27	16%	$900,000	$144,000
AFP	PROTECCION	3	16%	$100,000	$16,000
ARL	ARL SURA	27	6.96%	$900,000	$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	MUTUAL SER	27	4%	$900,000	$36,000
EPS	MUTUAL SER	3	4%	$100,000	$4,000

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que CESAR ARTURO DE LA HOZ OJEDA identificado(a) con CC 1045690629 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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	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	CAJACOPI ATLANTICO	25	4%	$833,334	$33,400

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que CARLOS LEONARDO DUSSAN GARCIA identificado(a) con CC 7693002 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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$2,100,000	$336,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,100,000	$146,200
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,000,000	$80,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$2,100,000	$84,000

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que DARWUIN JOSE ECHEVERRIA BLANCO identificado(a) con CC 72228891 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Se certifica que NERIO ARTURO GONZALEZ identificado(a) con CC 1134190011 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,282,292	$205,200
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,282,292	$89,300
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,282,292	$51,300
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,282,292	$51,300

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Se certifica que YAMIRO YESID GONZALEZ DE LA HOZ identificado(a) con CC 1143429394 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,923,000	$307,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,923,000	$133,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,375,000	$55,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,923,000	$77,000

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que ROBINSON GUERRERO LOPEZ identificado(a) con CC 72130463 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,155,000	$184,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,155,000	$80,400
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,155,000	$46,200
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,155,000	$46,200

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X	X							

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que JUAN CARLOS LEAL MARRIAGA identificado(a) con CC 1151477914 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,350,000	$216,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,350,000	$94,000
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,350,000	$54,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$1,350,000	$54,000

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que EVER ENRIQUE MARTINEZ ORELLANO identificado(a) con CC 72169174 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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$1,120,000	$179,200
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$1,120,000	$78,000
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$1,120,000	$44,800
EPS	SANITAS	28	4%	$1,120,000	$44,800

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que NEVARDO MENDIVELSO identificado(a) con CC 80470077 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

aportes en línea

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X	X							

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALEXANDER MOLINA VILLALOBOS identificado(a) con CC 72209363 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,155,000	$184,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,155,000	$80,400
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,155,000	$46,200
EPS	COOSALUD EPS	30	4%	$1,155,000	$46,200

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que ISABELLA STEFANIA MONTERROZA VASQUEZ identificado(a) con CC 1005680047 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,800,000	$288,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,800,000	$125,300
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,800,000	$72,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,800,000	$72,000

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que JULIO CESAR MUÑOZ GUTIERREZ identificado(a) con CC 85126442 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que RONALD DARIO MUÑOZ GUTIERREZ identificado(a) con CC 85127978 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04		X							X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	17	16%	$566,667	$90,700
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	17	6.96%	$566,667	$39,500
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	17	4%	$604,167	$24,200
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	FAMISANAR	17	4%	$566,667	$22,700
EPS	FAMISANAR	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Se certifica que LUIS ALBERTO NUÑEZ HERNANDEZ identificado(a) con CC 72215192 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,347,917	$215,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,347,917	$93,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,347,917	$54,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,347,917	$54,000

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que JAIRO RAFAEL ORTIZ LOAIZA identificado(a) con CC 3747867 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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04	X								X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	12	16%	$400,000	$64,000
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	12	6.96%	$400,000	$27,900
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	12	4%	$400,000	$16,000
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	CAJACOPI ATLANTICO	12	4%	$400,000	$16,000
EPS	CAJACOPI ATLANTICO	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que JORDY JUNIOR OSPINO PACHECO identificado(a) con CC 1001884894 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	1	6.96%	$33,334	$2,400
CCF	COMBARRANQUILLA	1	4%	$77,777	$3,200
EPS	MUTUAL SER	1	4%	$33,334	$1,400

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que FRANCISCO JULIAN PAMPLONA LEAL identificado(a) con CC 1020825448 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que PEDRO PAMPLONA SUAREZ identificado(a) con CC 79244484 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$3,900,000	$624,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$3,900,000	$271,500
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$3,900,000	$156,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$3,900,000	$156,000

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									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	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,000,000	$40,000

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X	X							

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que MELISSA RAMIREZ AHUMADA identificado(a) con CC 1140888631 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que RONYS MANUEL RAMOS MARTINEZ identificado(a) con CC 1007608013 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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	23	16%	$766,667	$122,700
ARL	ARL SURA	23	6.96%	$766,667	$53,400
CCF	COMBARRANQUILLA	23	4%	$766,667	$30,700
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	23	4%	$766,667	$30,700

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOSE HERLEY RODRIGUEZ RAMIREZ identificado(a) con CC 1122627267 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$933,333	$37,400
EPS	MUTUAL SER	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que JONATAN DAVID TROCHA HERRERA identificado(a) con CC 1140833609 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TEMPOCOLBA SAS NI 802010216

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741249765	9442430266	E	2022-11-04									X							X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$1,116,500	$178,700
AFP	PORVENIR	1	16%	$38,500	$6,200
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$1,116,500	$77,800
ARL	ARL SURA	1	0%	$38,500	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$1,116,500	$44,700
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$38,500	$0
EPS	SALUD TOTAL	29	4%	$1,116,500	$44,700
EPS	SALUD TOTAL	1	4%	$38,500	$1,600

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 05:43.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	27	16%	$1,142,396	$182,800
AFP	COLFONDOS	3	16%	$110,000	$17,600
ARL	ARL SURA	27	6.96%	$1,142,396	$79,600
ARL	ARL SURA	3	0%	$110,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	27	4%	$1,142,396	$45,700
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$110,000	$0
EPS	SALUD TOTAL	27	4%	$1,142,396	$45,700
EPS	SALUD TOTAL	3	0%	$110,000	$0

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,068,001	$170,900
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,068,001	$74,400
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,068,001	$42,800

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,489,583	$238,400
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,489,583	$103,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,489,583	$59,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,489,583	$59,600

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

Certificados de Aportes

Se certifica que DENER YESSID BARRIOS DE LA HOZ identificado(a) con CC 1143240829 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04	X								X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,908,000	$305,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,908,000	$132,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,533,400	$101,400
EPS	EPS MUTUAL SER	30	4%	$1,908,000	$76,400

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	15	16%	$500,001	$80,100
ARL	ARL SURA	15	6.96%	$500,001	$34,900
CCF	COMBARRANQUILLA	15	4%	$722,222	$28,900
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	15	4%	$500,001	$20,100

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X		X					X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	17	16%	$566,667	$90,700
AFP	PROTECCION	1	16%	$33,334	$5,400
AFP	PROTECCION	5	16%	$166,667	$26,700
AFP	PROTECCION	2	16%	$66,667	$10,700
AFP	PROTECCION	2	16%	$66,667	$10,700
AFP	PROTECCION	3	16%	$100,000	$16,000
ARL	ARL SURA	17	6.96%	$566,667	$39,500
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
ARL	ARL SURA	5	0%	$166,667	$0
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
ARL	ARL SURA	3	0%	$100,000	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	17	4%	$566,666	$22,700
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	5	0%	$166,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	3	0%	$100,000	$0
EPS	SALUD TOTAL	17	4%	$566,667	$22,700
EPS	SALUD TOTAL	1	4%	$33,334	$1,400
EPS	SALUD TOTAL	5	4%	$166,667	$6,700
EPS	SALUD TOTAL	2	4%	$66,667	$2,700
EPS	SALUD TOTAL	2	4%	$66,667	$2,700
EPS	SALUD TOTAL	3	4%	$100,000	$4,000

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$1,087,395	$174,000
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$1,087,395	$75,700
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$1,397,534	$56,000
EPS	EPS MUTUAL SER	29	4%	$1,087,395	$43,500

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,283,333	$51,400
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

Certificados de Aportes

Se certifica que EMERSON LORENS CALDAS VILLALOBOS identificado(a) con CC 72003744 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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X							X	

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,045,350	$167,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,045,350	$72,800
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,331,250	$53,300
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,045,350	$41,900

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									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 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									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 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,226,587	$196,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,226,587	$85,400
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,220,312	$48,900
EPS	MUTUAL SER	30	4%	$1,226,587	$49,100

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									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 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

Certificados de Aportes

Se certifica que LUIS ALBERTO DE LEON BROCHERO identificado(a) con CC 72201144 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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									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	COOSALUD MOVILIDAD	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

aportes en línea

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,200,001	$192,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,200,001	$83,600
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,200,001	$48,100

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04		X							X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	29	16%	$1,213,081	$194,100
AFP	COLPENSIONES	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	29	6.96%	$1,213,081	$84,500
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	29	4%	$1,295,834	$51,900
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	29	4%	$1,213,081	$48,600
EPS	NUEVA E.P.S.	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04		X							X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	25	16%	$1,265,136	$202,500
AFP	PORVENIR	1	16%	$33,334	$5,400
ARL	ARL SURA	25	6.96%	$1,265,136	$88,100
ARL	ARL SURA	1	0%	$33,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	25	4%	$1,034,722	$41,400
CCF	COMBARRANQUILLA	1	0%	$33,334	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	25	4%	$1,265,136	$50,700
EPS	NUEVA E.P.S.	1	0%	$33,334	$0

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

aportes en línea

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

aportes en línea

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04																X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	13	16%	$433,334	$69,400
AFP	PORVENIR	15	16%	$500,001	$80,100
AFP	PORVENIR	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	13	0%	$433,334	$0
ARL	ARL SURA	15	0%	$500,001	$0
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	13	0%	$433,334	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	15	0%	$500,001	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	SALUD TOTAL	13	4%	$433,334	$17,400
EPS	SALUD TOTAL	15	4%	$500,001	$20,100
EPS	SALUD TOTAL	2	4%	$66,667	$2,700

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,068,001	$170,900
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,068,001	$74,400
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,000,000	$40,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,068,001	$42,800

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,000,001	$160,100
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,000,001	$69,700
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,409,722	$56,400
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,000,001	$40,100

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	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 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$1,067,875	$170,900
AFP	PORVENIR	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$1,067,875	$74,400
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$969,791	$38,800
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	SALUD TOTAL	28	4%	$1,067,875	$42,800
EPS	SALUD TOTAL	2	0%	$66,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$1,020,833	$163,400
AFP	PORVENIR	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	28	6.96%	$1,020,833	$71,100
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	28	4%	$1,020,833	$40,900
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	SALUD TOTAL	28	4%	$1,020,833	$40,900
EPS	SALUD TOTAL	2	0%	$66,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									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	SALUD TOTAL	27	4%	$900,001	$36,100
EPS	SALUD TOTAL	3	0%	$100,000	$0

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	26	16%	$946,874	$151,500
AFP	COLPENSIONES	2	16%	$66,667	$10,700
AFP	COLPENSIONES	2	16%	$66,667	$10,700
ARL	ARL SURA	26	6.96%	$946,874	$66,000
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
ARL	ARL SURA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	26	4%	$946,874	$37,900
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	2	0%	$66,667	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	26	4%	$946,874	$37,900
EPS	NUEVA E.P.S.	2	0%	$66,667	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	2	0%	$66,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,751,667	$280,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,751,667	$122,000
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,751,667	$70,100
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,751,667	$70,100

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

Certificados de Aportes

Se certifica que HERNAN JOSE PRASCA GARRIDO identificado(a) con CC 1083028200 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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04	X								X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,437,062	$230,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,437,062	$100,100
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,140,104	$45,700
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,437,062	$57,500

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$2,181,950	$349,200
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,181,950	$151,900
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$2,181,950	$87,300
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$2,181,950	$87,300

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									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 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04		X							X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	25	16%	$833,334	$133,400
AFP	COLFONDOS	5	16%	$166,667	$26,700
ARL	ARL SURA	25	6.96%	$833,334	$58,100
ARL	ARL SURA	5	0%	$166,667	$0
CCF	COMBARRANQUILLA	25	4%	$1,109,722	$44,400
CCF	COMBARRANQUILLA	5	0%	$166,667	$0
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	25	4%	$833,334	$33,400
EPS	NUEVA EPS MOVILIDAD	5	0%	$166,667	$0

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

Certificados de Aportes

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

TEMPOR JEGUMICON SAS NI 900484338

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04											X						

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,196,500	$191,500
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,196,500	$83,300
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,029,167	$41,200
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,196,500	$47,900

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,164,000	$186,300
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,164,000	$81,100
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,100,000	$44,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,164,000	$46,600

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

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

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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
2022-10	2022-11	1741198057	9442411459	E	2022-11-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,148,125	$183,700
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,148,125	$80,000
CCF	COMBARRANQUILLA	30	4%	$1,148,125	$46,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,148,125	$46,000

Este certificado se expide el día 2022-11-05 a las 10:12.

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**

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: CONSORCIO JCO MALLORQUÓIN

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

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO A REPONER	CANT	NECESIDAD	FIRMA
15-10-22	Eloi Martinez	Guantes Nitrilo	1	Reposición	
26-10-22	Yon Re Cabrera	Botas negras	1	Reposicion	
26-10-22	Joaquin Toledo	Bota caña	1	Reposicion	
26-10-22	Javier Arroyo	Guantes tipo hc	1	Reposicion	
26-10-22	Jhon de la Cruz	Guantes Nitrilo	1	Reposicion	
26-10-22	Joaquin Colon	Guantes Nitrilo	1	Reposicion	
26-10-22	Jesus Jimenez	Guantes Nitrilo	1	Reposicion	
26-10-22	Yoiner Ramos	Guantes Nitrilo	1	Reposicion	
26-10-22	Heider Toledo	Bota caña	1	Reposicion	
26-10-22	Fredy Leal	Tapones de inserción	1	Reposicion	
26-10-22	Eudosio de la Hoz	Tapones de inserción	1	Reposicion	
26-10-22	Moises Pertuz	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
26-10-22	Harley Barrios	Bota de Cuero	1	Reposicion	
26-10-22	Jose Montes	Bota Punta acero	1	Reposicion	
26-10-22	Dario Alvarez	Gafas Claras	1	Reposicion	
28-10-22	Andres Penaloza	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
28-10-22	Jairo Ortiz	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
02-11-22	Oswaldo Mendoza	Gafas transparentes	3	Reposicion	
04-11-22	Eloi Martinez	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
04-11-22	Jesus Julio Jimenez	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
04-11-22	Heiler Rafael Ramos	Bota Punta acero	1	Reposicion	
04-11-22	Luis Castillo	Bota Punta acero	1	Reposicion	
04-11-22	Yoiner Ramos Ramos	Bota de Cuero	1	Reposicion	
08-11-22	Deimar Bello	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
08-11-22	Deimar Bello	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
10-11-22	Harley Barrios	Bota Punta acero	1	Reposicion	
10-11-22	Julio Jimenez	Guantes Nitrilo	1	Reposicion	
10-11-22	Dario Arturo Caraballo	Guantes Nitrilo	1	Reposicion	
11-11-22	Moises Arroyo	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
11-11-22	Heiler Ariza	Guantes tipo hc	1	Reposicion	
11-11-22	Moises Pertuz	Guantes tipo hc	1	Reposicion	
11-11-22	Dario Arturo Caraballo	Guantes tipo hc	1	Reposicion	
11-11-22	Yohan Ospino	Guantes tipo hc	1	Reposicion	
11-11-22	Joaquin Colon	Guantes tipo hc	1	Reposicion	
11-11-22	Jose				
11-11-22	Julian Pumarejo	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
17-11-22	Heiler Barrios	Guantes tipo hc	1	Reposicion	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.301.279-2

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
17-11-22	Deiss Zuñiga.	Guantes tipo hy	1	Reposicion.	
17-11-22	Julio Jinete.	Guantes tipo hy	1	Reposicion.	
9-11-22	Jairo Ortiz	Guantes tipo hy	1	Reposicion.	
9-11-22	Oneis. Torres.	Guantes tipo hy	1	Reposicion	
9-11-22	Jairo Ortiz	Impermeable	1	Reposicion	
21-11-22	Joaquin Carbo	Gafas	1	Reposicion	Joaquin
21-11-22	Jhon de la Jara.	Mascarilla	1	Reposicion	
21-11-22	Julio Jinete	Mascarilla	1	Reposicion	
23-11-22	Yoris Ramos	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
23-11-22	Marlon. Herrera.	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	MARLON
23-11-22	Marlon Herrera	Gafas Oscuras	1	Reposicion	MARLON
23-11-22	Jesus Fruto	Gafas Oscuras	1	MARLON	
23-11-22	Jesus Portela.	Guantes Nitrilo	1	Reposicion.	
23-11-22	Omar Regia	Guantes de nitrilo	1	Reposicion	
23-11-22	Omar Regia	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
23-11-22	Jhoany Orozco	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
23-11-22	Jhoany Orozco	Guantes de nitrilo	1	Reposicion	
23-11-22	Daniel Rivas	Guantes de Nitrilo	1	Reposicion	
23-11-22	Daniel Rivas.	Gafas Oscuras	1	Reposicion	
22-11-22	Dairo Alvarez	Guantes	1	Reposicion	
23-11-22	Dairo Alvarez	Guantes	1	Reposicion	
23-11-22	Dairo Alvarez	Gafas Protectoras	1	Reposicion	
24-11-22	Moises Pantoja.	Guantes	1	Reposicion	
24-11-22	Moises Pantoja	Gafas	1	Reposicion	
24-11-22	Energio Fragoso	Gafas	1	Reposicion	
24-11-22	Energio Echeverria	Guantes	1	Reposicion	
24-11-22	Luis Castillo	Gafas	1	Reposicion	
24-11-22	Luis Castillo.	Guantes	1	Reposicion	
24-11-22	Leonardo Medrano	Gafas	1	Reposicion	
24-11-22	Leonardo Medrano	Guantes	1	Reposicion	
24-11-22	Rafael Romero	Gafas.	1	Reposicion	
24-11-22	Rodrigo Ramirez	Guantes	1	Reposicion	
24-11-22	Jairo Ortiz	Gafas	1	Reposicion	
24-11-22	Jairo Ortiz	Guantes	1	Reposicion	
24-11-22	Oneis Torres	Gafas	1	Reposicion	
24-11-22	Oneis Torres	Guantes	1	Reposicion	
24-11-22	Arley Oviedo	Gafas	1	Reposicion	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.279-2

REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROYECTO: CONSORCIO JCO MALLORQUÓIN

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

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO A REPONER	CANT	NECESIDAD	FIRMA
24-11-22	Julian Bonilla	Casco	1	Reposición	Julian
24-11-22	Julian Bonilla	Guantes	1	Reposición	Julian
24-11-22	Julian Bonilla	Gafas	1	Reposición	Julian
24-11-22	Julian Bonilla	Botas	1	Reposición	Julian

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT:901.501.273-2	PERMISO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
	TRABAJO DE ALTO RIESGO	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 31 MES 10 AÑO 22 HORA 7:30 AM Validez del permiso: Desde: 31-10-22. Hasta: 05-11-22.

Área o Lugar: Ecoparque ciénaga de mallorquín.

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera, Soldadura, Oxicorte.

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

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO

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 escaleras y guindolas se encuentran en perfectas condiciones y son las apropiadas para la labor a desempeñar?			✓
¿Las condiciones climaticas son favorales para realizar trabajos de altura?	✓		
¿El personal que se encuentra realizando la labor conoce el plan de rescate en caso de emergencia?	✓		

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

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

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

Nombre Apellido y Firma

Jose Contreras M

Capitan u Oficial del area en donde se realiza el trabajo

Nombre Apellido y Firma

Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.275-2	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	Código	AN-SST-042	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
		Versión	1	Asesor externo	Coordinador HSEQ	
		Fecha	31/07/2021			

ACTIVIDAD: No. PERMISO DE TRABAJO:

CENTRO DE TRABAJO: AREA Y/O LUGAR:

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

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL:

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

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	El transporte de pilotes se realiza por tierra y agua, El equipo de pilotaje se ubica en el punto de hinca, el pilote se amarra con guaya se iza hasta quedar vertical por la torre, se sube la pieza hasta quedar engoldado el pilote se gira y alinea, y se fija con bisagra	Volcamiento del Equipo, golpes, machucones, Atrapamiento, Aplastamiento, Traumas, Heridas, Fracturas, muerte, Instalación.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Inspección y revisión diaria de Equipo de pilotaje, Uso adecuado de Epp, buena hidratación
trabajo en Caliente	El trabajo en Caliente es cuando se requiere, ya sea para reparación o fabricación y mantenimiento del Equipo de pilotaje, se cuenta con un motosoldador y una maquina de Soldar, Igual para el Equipo de oxicorte.	Quemaduras, Incendios, Inhalación de humos metálicos, golpes, Traumas, Caídas, machucones, atrapamiento Aplastamiento, Instalación y Cortos Electricos.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Uso adecuado de Careta y guantes para soldar, revisión y mantenimiento de maquina de soldar. buena hidratación
Trabajo en Altura	Se trata de subir y bajar por la torre de 14 mts de al fin totalmente vertical, el soldador sube o baja a soltar la pieza q se sujeta con cadenas y tornillos. o para colocar o quitar guayas q se portan	caída al vacio Atrapamiento, Aplastamiento, golpes, Traumas, Fracturas, muerte en la altura Instalación, Cansancio, Fatiga, Golpes.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	revisión diaria a Equipos de trabajo en altura Uso adecuado de Epp. buena hidratación Consumo de agua.

Líder del grupo de trabajo

Nombre	Cargo	Firma
José Contreras M	Inspector	

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

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 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: 901.501.870-8	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044 VERSIÓN: 1 FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de mallorquín FECHA: 01-11-22.

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera en tierra

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Roger Alvarado K	Operador	Roger Alvarado
Wilmer Santana	Ayudante	Wilmer Santana
Eliecer Jiménez T.	Torrero	Eliecer Jiménez
Wilfrido Perez D	Operador	Wilfrido P
Wilson Sarmiento	Ayudante	Wilson Sarmiento
Jaime Gomez C	Oficial	Jaime Gomez
Jose Cantillo M	Inspector	Jose
Ramon Garcia	Torrero	Ramon García

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 Cantillo 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 07 MES 11 AÑO 22 HORA 7:30 AM Validez del permiso: Desde: 07-11-22 Hasta: 12-11-22.

Área o Lugar: Coliseo cienaga de mallorquin

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera, Soldadura y oxicorte.

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

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Wilfrido perez D	Operador	Wilson Saavedra	Ayudante
Roger Alvarado R	Operador	JOSE Soler	Soldador
Wolfman San Juan	Ayudante	JOSE Pinedo Jimenez	Fontero

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

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

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

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

Nombre Apellido y Firma

José Contreras M

Capitan u Oficial del área en donde se realiza el trabajo

Nombre Apellido y Firma

Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	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 — No. PERMISO DE TRABAJO:

CENTRO DE TRABAJO: Ecopuerto cienaga de mallorquin — AREA Y/O LUGAR:

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

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, maquina de soldar, planta electrica, Equipo de oxicorte.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: casco, gafas, guantes, camisa, pantalon, botas pantaneras.

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

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	Los pilotes se transportan por Agua y tierra, una vez cargado el Equipo de pilotaje en el punto de hinca se ancla el pilote, se arma la Izada hasta quedar vertical con la tierra, se levanta la maza y se engarza el pilote, se alinea y nivela para hincar con la hinca con maza de caida libre	Volcamiento del Equipo, golpes, machacamiento, atrapamiento, amputación, fractura	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Revisión y Inspección diaria de Equipos, uso adecuado de Eq-p, barra vibratoria
Trabajo en Caliente	La actividad de trabajo en Caliente o Ocacional, cuando hay q' hacer alguna reparación, mantenimiento o fabricación de Elementos del Equipo de pilotaje igual para la actividad del Equipo de oxicorte	Quemadura, Incendio, Explosión de mangueras, Caidas, golpes, machucones, Atrapamiento, aplastamiento, traumas, fracturas	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Uso adecuado de Epp, Inspección a Equipos de Soldadura, revisión de Cables, y mangueras de Equipo de oxicorte.
Trabajo en Altura.	Consiste en subir y bajar de la torre que tiene una altura de 14 mts, el torrero sube y baja anclado de una linea de vida vertical, la actividad es subir y asegurar la maza y colocar guayas.	Caida al vacio, golpes, traumas, machucones, aplastamiento, muerte, atrapamiento, Electrocución, muerte	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Uso adecuado de Epp, de Linea de vida Inspección diaria de Equipo de trab en altura.

Líder del grupo de trabajo			Revisado por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o Li		
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 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: 901.501.273-2	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044 VERSIÓN: 1 FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecopetrol ciénaga de mallorquín FECHA: 07-11-22.

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

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Wilfrido perez D	Operador	Wilfrido Perez
Francisco Clavijo	Ayudante	Francisco Clavijo
Eliecer Jimenez t.	Tornero	Eliecer Jimenez
Weimar Santiago	Ayudante	Weimar Santiago
Wilson Saumeth.	Ayudante	
Roger Alvarado R	operador	Roger Alvarado R
José Castro M	inspector	
Jaime Gomez C	Oficial.	Jaime Gomez
José Solas	Soldador	Jose Solas
Ramon Garcia	tornero	Ramon Garcia

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecopetrol ciénaga de mallorquín

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

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

NOMBRE: José Castro M CARGO: inspector. ELABORÓ	NOMBRE: CARGO: Residente SST. REVISÓ	NOMBRE: CARGO: APROBÓ

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLOROQUÍN 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 14 MES 11 AÑO 22 HORA 7:30 AM | Validez del permiso: Desde: 14-11-22 Hasta: 19-11-22.

Área o Lugar: Corregue ciénaga de manzanillo

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

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

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Roger Alvarado K	Operador	Ramon Goroja	Fogonero (Ayudante
Eliecer Jimenez F	Fogonero	Wilson Sayurth.	Ayudante
Wilson Salgado	Ayudante	José Cantillo	Ingeniero.

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

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

Fecha de la medición _____ **Hora de la medición** _____

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

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

Nombre Apellido y Firma

José Contreras M

Capitán u Oficial del área en donde se realiza el trabajo

Nombre Apellido y Firma

Lider del equipo de trabajo que ejecuta la actividad

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.279-2	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 Ciudad de Montería AREA Y/O LUGAR: Tierra
FECHA DE INICIO: FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, Equipo de oxicorte, motosoldador, maquina de Soldar, planta Electrica
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco, gafas, guantes, camisa, pantalón, bota pantanera y de cuero con puntas.
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN BUEN ESTADO ✓ ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN BUEN ESTADO ✓

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONSECUENCIAS	CONTROLES
Hinca de pilotes	Los pilotes a Hincar se Saturan por Agua y tierra, el equipo de pilotaje se Ubica en el punto a Hincar, el pilote se amarra con grapa, se iza hasta quedar vertical con la torre, luego se levanta la pesa hasta quedar asegurada al pilote, el equipo se nivela para dar inicio a la Hinca.	Volcamiento del Equipo, Machucones, Atrapamiento, aplastamiento, heridos, traumas, fracturas, Amputación, golpes, Insolación, muerte.	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspecciones diarias a Equipos, uso adecuado de Epp, consumo alcohol y drogas, Capacitación
Trabajo en Caliente	La actividad de trabajo en Caliente es ocasional, cuando se requiere de fabricar o reparar cualquier elemento del equipo de pilotaje se cuenta con una planta Electrica, una maquina de Soldar y un Equipo de Oxicorte.	Quemaduras, golpes, machucones, atrapamiento, Aplastamiento, heridas, caida al mismo nivel, trauma, Cortes, Electrico, Insolación, Lesiones.	Daños a Equipos y a la Integridad Física.	Revisión diaria de Equipos, Uso adecuado de Epp, Uso adecuado de Careta para Soldar, revisión de Cables.
Trabajo en Altura.	Consiste en Subir y bajar por la torre de 12mts, ya sea para Soltar o Asegurar la pesa en Pasadores y tornillo, o para la Reparación de la torre, y Cambio de grapas, la torre cuenta con su linea de vida Vertical.	Caida desde la altura, golpes, machucón, muerte, Traumas, Atrapamiento, aplastamiento, Insolación, muerte.	Daños a Equipos y a la Integridad Física	Inspección diaria al Equipo de trabajo en altura, Uso adecuado de linea de vida y de Epp.

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

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

PROYECTO: Ecoparque Ciénaga de Mallorquín FECHA: 14-11-22

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera en Agua

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Wilfrido perez D.	Operador	Wilfrido Perez
Roger Alvarado R	Operador	Eliecer Jimenez Roger.
Wilman Sanjuan	Ayudante	Wilman Sanjuan
Wilson Sarmiento.	Ayudante.	
Ruben Guerrero	Torrero	Ruben Guerrero
Ramón García F	Torrero	Ramon García
Calvio Diaz M	Oficial	
Eliecer Jimenez T.	Torrero	Eliecer Jimenez
Jaime Gomez C	Oficial.	Jaime Gomez
Yassir Marrugo	Ayudante	
Henry Cabrera	Ayudante (conductor)	
José Soto	Soldador	
Dagoberto Guzman R	Capataz	
José Contreras M	Inspector	
Alberto Herrera O.	Operador.	Alberto Herrera

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecoparque Ciénaga de Mallorquín

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera, Soldadura, Oxicorte, trabajo en Altura.

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

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

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

ENERGIAS PELIGROSAS ____ TRABAJO EN ALTURAS X

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

Fecha: DIA 21 MES 11 AÑO 22 HORA 7:30AM Validez del permiso: Desde: 21-11-22 Hasta: 26-11-22.

Área o Lugar: Ecoparque ciénaga de malorquín

Descripción detallada de la actividad a desarrollar: Hinca de pilotes de madera, soldadura, oxicorte.

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

NOMBRE	CARGO	NOMBRE	CARGO
Wilfrido Pareja D	Operador	Elkin Figueroa	Fogonero
Roger Alvarado R	Fogonero	Francisco Chamorro	Ayudante
José Contreras M	Espectador	Neiver Longa	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, rígida y uniforme?			✓
¿El punto de anclaje esta en una posición tal que si la persona se cae no se golpea contra estructuras inferiores o adyacentes?	✓		
¿¿as 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" (Mín.: 0 PPM - Máx.: 10 PPM).			

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

Nombre Apellido y Firma

José Contreras

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

ACTIVIDAD: Hinca de pilote de madera. No. PERMISO DE TRABAJO:
CENTRO DE TRABAJO: Cierre de mallorquin AREA Y/O LUGAR: (Tierra)
FECHA DE INICIO: FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Equipo de pilotaje, maquina de soldar, planta Electrica, Equipo de Oxiacetileno
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco, gafas, Careta, pantalla, guantes, botas particulares.
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 es transportado por agua y tierra, el Equipo se Coloca en el punto de Hinca, se amarra el pilote con la grapa se iza hasta quedar vertical con la pluma, se levanta la pesa hasta quedar izgrado, se deja y nivela para iniciar con la hinca.	Volcamiento del equipo, machucones, golpes, atrapamiento, caida, Aplastamiento, Arquetazo, muerte, Caida.	Daños a Equipos y/o Lesiones Fisica.	Inspección Diaria de Equipos, Uso adecuado de EPP, buena Manipulación
Trabajo en Caliente	Esta actividad es Ocacional Cuando se requiere de la reparación o fabricación de algun elemento del Equipo de pilotaje, se realiza con una maquina de soldar tipo Inverter portatil.	Quemaduras, Salpicadura, Inhalación de humos metalicos golpes, machucones, Atrapamiento, Atrapamiento, Caida.	Daños a Equipos y a la Integridad Fisica	Uso adecuado de Careta para Soldar, guantes y mangas y demas. Buen Uso de EPP
Trabajo en Altura	Consiste en subir y bajar de la torre del equipo de pilotaje que tiene una altura de 14 mts. el tambien realiza inspecciones cambio de grapas y asegurar la pesa con cadenas	Caida al vacio Atrapamiento, Aplastamiento, machucones, golpes, Fracturas, ahogamiento, Caida. muerte.	Daños a Equipos y a la Integridad Fisica	Inspección Diaria a Equipo de trabajo en altura, Uso adecuado de EPP y Uso de Linea de Vida.

Líder del grupo de trabajo			Revisado por (Ing. Residente, Supervisor, Supervisor HSE o Líder)		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
José Antonio [illegible]	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 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: 901.501.279-2	VALIDACIÓN PERMISO PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	CÓDIGO: SST-044 VERSIÓN: 1 FECHA: 31/05/12

PROYECTO: Ecoparque ciénaga de mallorquín FECHA: 21-11-22.

TIPO DE TRABAJO: Hinca de pilotes de madera.

HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD:

PERSONAL QUE REALIZARÁ EL TRABAJO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Wilfrido Perez D	Operador	Wilfrido Perez
Eliecer Jimenez T	Fierrero	Eliecer Jimenez T
Francisco Chamorro	Ayudante (Tec)	Francisco Chamorro
Wejiuer Sanjuan	Ayudante (Tec)	Wejiuer Sanjuan
Wilson Saumeth	Ayudante	Wilson Saumeth
José Cantillo M	Inspector	José

LUGAR DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Ecoparque ciénaga de mallorquín.

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD: Hinca de pilotes de madera

OBSERVACIONES: SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE: José Cantillo M	NOMBRE: [illegible]	NOMBRE:
CARGO: Inspector	CARGO: Residente SST.	CARGO:

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	Ecolarque Mallorquín.		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288 X P
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (dd/mm/aa) 31/10/22	**al** (dd/mm/aa) 05/11/22.	

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		
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	Enrique Echavarría	
C.C	3747881	1098648986

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUÍN		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288 XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (08/11/2022)	**al** (12/11/2022)	

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	Enerjun Echeverri	
C.C	3747881	1098.608.986

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUÍN		
MARCA	Husqvarna	**MODELO**	288 XP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** (15/11/22)	**al** (19/11/22)	

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		
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	Enrique Estremadoyro	
C.C	374788[illegible]	1'098.668.986

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUÍN		
MARCA	Husqvarna.	**MODELO**	288 XP.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 21/11/2022	**al** 26/11/22	

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	Energia Echavarria	Diego Duque.
C.C	3797889	1098.608.986.

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUÍN		
MARCA	Style.	**MODELO**	250.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 31/10/22	al 05/11/22	

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	Julian P.	
NOMBRE	Julian Pamplona Leal	Diana Pares.
C.C	1026825448	1'018.448.486

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	Ecoparque Mallorquín		
MARCA	Style.	**MODELO**	250
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 08/11/22	**al** 12/11/22	

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	Julian P	
NOMBRE	Julian Pantoja Leal	Diana Bda.
C.C	1070875448	1'098.648.980

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** 15/11/22	**al** 19/11/22	

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	Julian P.	
NOMBRE	Julian Pamplona Leal	
C.C	1070825448	1'098.648.986.

Escaneado con CamScanner

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

PROYECTO	ECOPARQUE MALLORQUÍN		
MARCA	Stihl	**MODELO**	250.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del** 21/11/22	**al** 26/11/22	

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	Julian P	
NOMBRE	Julian Pamplona leal	
C.C	1070825498	1098.648.980

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.521.273-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	31	01	02	03	04	05	11	2022
Marca de Taladro	Tokita				SERIAL DE EQUIPO		054012.	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	W 24-230 MVT			Marca	Reteba.		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	Ronis	Ronis	Ronis	Ronis	Ronis	Ronis	
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE TRABAJADOR							
NOMBRE DE JEFE DE AREA							
NOMBRE DE HSE							

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
		08	09	10	11	12	11	2022.
Marca de Taladro	Takpto.			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	Retebo.		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	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	Paola	
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	15	16	17	18	19	11	2022.
Marca de Taladro	Taxita				**SERIAL DE EQUIPO**		D54012	

Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA

Serial del equipo	W 24-230 MVT	Marca	Metabo	Modelo	

Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	
Carcasa	B	B	B	B	B	B	
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de encendido	B	B	B	B	B	B	
Mango lateral	B	B	B	B	B	B	
Guarda de seguridad del disco	B	B	B	B	B	B	
Botón de bloqueo para cambio de disco	B	B	B	B	B	B	
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	B	B	B	B	B	
cable de corriente	B	B	B	B	B		
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	Paols	Paols	Paols	Paols	Paols	Paols	
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
	21	22	23	24	25	26	11	2022
Marca de Taladro	Takela.				SERIAL DE EQUIPO		D54012	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

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

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.279-2	PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO Y PULIDORA			
	Versión 01	Fecha: 13-02-2012	Página 1 de 2	Cód. FOR-

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	31	01	02	03	04	05	11	2022.
Marca de Taladro	Dewalt				SERIAL DE EQUIPO		Dw 13V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guia de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B		B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

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

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	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	08	09	10	11	12	11	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 7262-7			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	15	16	17	18	19	11	2022.
Marca de Taladro	Dewalt				SERIAL DE EQUIPO		DW 13V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

PULIDORA								
Serial del equipo	D 7262-2			Marca	Metabo		Modelo	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACCION	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		
Tuerca de sujeción de Disco	B	B	B	B	B	B		
Botón de encendido	B	B	B	B	B	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
	21	22	23	24	25	26	11	2022
Marca de Taladro	Dewalt				SERIAL DE EQUIPO		DW 13V	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

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

Escaneado con CamScanner

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

FECHA DE INSPECCION							MES	AÑO
	31	01	02	03	04	05	11	2022.
Marca de Taladro	Tokpta				SERIAL DE EQUIPO		D54012.	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B.		

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

Escaneado con CamScanner

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

SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE							
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION
Verifique ATS Y ARO	B	B	B	B	B	B	
PERSONAL QUE OPERA EQUIPOS							
NOMBRE DE TRABAJADOR-HSE-JEFE DE AREA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	
NOMBRE DE TRABAJADOR	firmo	firmo	firmo	firmo	firmo	firmo	
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 MALLOQUÍN 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	08	09	10	11	12.	11	2022.
Marca de Taladro	Taxita				SERIAL DE EQUIPO		D5402.	
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		
Clavija de tres patas		B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad		B	B	B	B	B		
Mango lateral		B	B	B	B	B		
Mandril		B	B	B	B	B		
Porta brocas		B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas		B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves		B	B	B	B	B		
Selector de modalidad		B	B	B	B	B		
mango lateral		B	B	B	B	B		
Interruptor		B	B	B	B	B		
Carcasa		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		
Tuerca de sujeción de Disco		B	B	B	B	B		
Botón de encendido		B	B	B	B	B		
Mango lateral		B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco		B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco		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	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	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
	DD	15	16	17	18	19	11	2022
Marca de Taladro	Taiqita			SERIAL DE EQUIPO			O 54012.	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente		B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas		B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad		B	B	B	B	B		
Mango lateral		B	B	B	B	B		
Mandril		B	B	B	B	B		
Porta brocas		B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas		B	B	B	B	B.		
Protector de cable con sujeta llaves		B	B	B	B	B		
Selector de modalidad		B	B	B	B	B		
mango lateral		B	B	B	B	B		
Interruptor		B	B	B	B	B		
Carcasa		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		
Tuerca de sujeción de Disco		B	B	B	B	B		
Botón de encendido		B	B	B	B	B		
Mango lateral		B	B	B	B	B		
Guarda de seguridad del disco		B	B	B	B	B		
Botón de bloqueo para cambio de disco		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	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	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
	21	22	23	24	25	26	11	2022.
Marca de Taladro	Taktto				SERIAL DE EQUIPO		D54012.	
Semana	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	Modelo del Equipo	
LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	B-M-R	OBSERVACCION	
Cable de Corriente	B	B	B	B	B	B		
Clavija de tres patas	B	B	B	B	B	B		
Manguito guía de profundidad	B	B	B	B	B	B		
Mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Mandril	B	B	B	B	B	B		
Porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Llave para porta brocas	B	B	B	B	B	B		
Protector de cable con sujeta llaves	B	B	B	B	B	B		
Selector de modalidad	B	B	B	B	B	B		
mango lateral	B	B	B	B	B	B		
Interruptor	B	B	B	B	B	B		
Carcasa	B	B	B	B	B	B		

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

Escaneado con CamScanner

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

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

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Jose Harley Rodriguez
Fecha de inspección: 31-10-22 al 05-11-22

Área de Trabajo: Frente de Tierra
Cargo: Operario
Código de equipo: Taladro Electrico.

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 31-10-22 AL: 05-11-22.						
		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 Mallorquín
Inspeccionado por: Jose Harley Rodriguez
Fecha de inspección: 08-11-22 al 12-11-22.

Área de Trabajo: Frente de Pierna.
Cargo: Oficial
Código de equipo: Taladro Electrico.

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	Fecha:	SEMANA DEL: 08-11-22 AL: 12-11-22						
			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**		Jose	Harley	Rodriguez				
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: Jose Horley Rodriguez.
Fecha de inspección: 15-11-22 al 19-11-22.

Área de Trabajo: Frente de Piensa
Cargo: Ebanista Electrico
Código de equipo: Taladro

			SEMANA DEL: 15-11-22 AL: 19-11-22						
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: Jose Harley Rodriguez.
Fecha de inspección: 21-11-22 al 26-11-22.

Área de Trabajo: Frente de Trend.
Cargo: Apoyo
Código de equipo: Taladro Electrico

			SEMANA DEL: 21-11-22 AL: 26-11-22.						
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
RUT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por: Luis Gabriel Rendon
Fecha de inspección: 31-10-22. al 05-11-22.

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

			SEMANA DEL: 31-10-22 AL: 05-11-22.						
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: Wil Estaniel Mendoza.
Fecha de inspección: 08-11-22 al 12-11-22

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

			SEMANA DEL: 08-11-22 AL: 12-11-22.						
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	X	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**		J U I S G D B R I E C						
FIRMA	**Nombre y Firma VºBº Supervisor / Administrador**		M E N D O Z A M A R T I N E Z						

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 Gabriel Rendon
Fecha de inspección: 15-11-22 al 19-11-22

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

		SEMANA DEL: 15-11-22 AL: 19-11-22						
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	Gabriel	Mendoza	Martes			
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 Gabriel Mendoza
Fecha de inspección: 21-11-22 al 26-11-22

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

		SEMANA DEL: 21-11-22 AL: 26-11-22.						
Nº	**DESCRIPCION DEL EQUIPO** **Fecha:**	L	M	M	J	V	S.	
1	Estado de gatillo de velocidad variable	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:
Fecha de inspección: 31-10-22 al 05-11-22.

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 31-10-22 AL: 05-11-22						
		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 Mallorquín
Inspeccionado por:
Fecha de inspección: 08-11-22 al 12-11-22.

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	Fecha:		SEMANA DEL: 08-11-22 AL: 12-11-22.					
				08	09	10	11	12.	
1	Estado de gatillo de velocidad variable			B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió			B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación			B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa			B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril			B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave			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	
10	Estado de llave Mandril			B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal			B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo			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:
Fecha de inspección: 15-11-22 al 19-11-22

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	Fecha:		SEMANA DEL: 15-11-22 AL: 19-11-22.					
				15	16	17	18	19.	
1	Estado de gatillo de velocidad variable			B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió			B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación			B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa			B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril			B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave			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	
10	Estado de llave Mandril			B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal			B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo			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
RUT: 901.501.273-2

INSPECCION DE TALADRO ELECTRICO

Proyecto: Ecoparque Mallorquín
Inspeccionado por:
Fecha de inspección: 21-11-22 al 26-11-22.

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 21-11-22 AL: 26-11-22						
		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 Mallorquín
Inspeccionado por:
Fecha de inspección: 31-10-22 al 05-11-22

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO Fecha:	SEMANA DEL: 31-10-22 AL: 05-11-22. 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**	Victor Gonzalez						
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:
Fecha de inspección: 08-11-22 al 12-11-22

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	Fecha:	SEMANA DEL: 08-11-22 AL: 12-11-22. L	M	M	J	V	S.	
1	Estado de gatillo de velocidad variable			B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió			B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación			B	B	B	B	B.	
4	Estado de botón de avance y reversa			B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril			B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave			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	
10	Estado de llave Mandril			B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal			B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo			B.	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	Nombre y Firma Inspector / Operador			VÍCTOR GONZALEZ					
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:
Fecha de inspección: 15-11-22 al 19-11-22

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

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	Fecha:	SEMANA DEL: 15-11-22 AL: 19-11-22.						
			L	M	M	J	V	S.	
1	Estado de gatillo de velocidad variable			B	B	B	B	B	
2	Estado de botón de bloqueo encendió			B	B	B	B	B	
3	Estado de conmutador de funciones de rotación			B	B	B	B	B	
4	Estado de botón de avance y reversa			B	B	B	B	B	
5	Estado de mandril			B	B	B	B	B	
6	Estado de protector de cable con sujeta llave			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	
10	Estado de llave Mandril			B	B	B	B	B	
11	Estado de mango principal			B	B	B	B	B	
12	El trabajador esta instruido sobre el correcto uso y manejo del equipo			B	B	B	B	B	
	¿EQUIPO OPERATIVO?								
FIRMA	Nombre y Firma Inspector / Operador			VÍCTOR GONZALEZ					
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:
Fecha de inspección: 21-11-22 al 26-11-22.

Área de Trabajo:
Cargo:
Código de equipo:

Nº	DESCRIPCION DEL EQUIPO	Fecha:	SEMANA DEL: 21-11-22 AL: 26-11-22 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**		VÍCTOR		GONZALEZ				
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

31-10-22 al 05-11-22.

NOMBRE/MODELO: Dewalt

AÑO FABRICACIÓN: Solpo 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

Juicio de la Rosa
CI 1140844701

Escaneado con CamScanner

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

08-11-22 al 12-11-22

NOMBRE/MODELO:	Dewalt
AÑO FABRICACIÓN:	Julio 2012
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

Jordan del Rosario
1140844701

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-3

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

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

15-11-22 al 19-11-22.

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

Julia de la Rosa
1140844701

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCD MALLORQUÍN
NIT: 901 561 373-2

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

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

21-11-22 al 26-11-22.

NOMBRE/MODELO: Dewalt.

AÑO FABRICACIÓN: Año 2012

N.º SERIE (si procede): MD 21286.

FAMILIA DE MÁQUINAS: CORTE



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

Escaneado con CamScanner

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

COMENTARIOS

Jaider Alberto Bedoya
1140844701

Escaneado con CamScanner

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

31-10-22 al 05-11-22

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 Diofanol de la Hoz Barrios
1002017730

Escaneado con CamScanner

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

08-11-22 al 12-11-22.

NOMBRE/MODELO: Dewalt.	
AÑO FABRICACIÓN: Solo 202	
N.º SERIE (si procede): MP 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 Diofanol De la Hoz Barrios
1002012730

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCD MALLORQUÍN
NIT: 901.561.373-J

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

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

15-11-22 al 19-11-22.

NOMBRE/MODELO: Dewalt.	
AÑO FABRICACIÓN: dolpo 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 Diofanol De la Hoz Barrios
1002012730

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIF: 901 501 373-Z

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

LISTADO CHEQUEO SIERRA CIRCULAR DE MESA

21-11-22 al 26-11-22.

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 Diofandi De Wilmer Barrios
1002017730

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE EQUIPOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS.

(BOTIQUIN).

AREA: Obras.

FECHA: 10-11-22

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: Dag Dos.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

INSPECCION DE EQUIPOS PARA ATENCION DE EMERGENCIAS.

(BOTIQUIN).

AREA: Frente de Agua.

FECHA: 10-11-22

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: 10-11-22.

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: 10-11-22 HORA DE INICIO: 8:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 8:15 AM. AREA: Frente de Trans.

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: 10-11-22 HORA DE INICIO: 8:20 A.M. HORA DE FINALIZACIÓN: 8:35 A.M. AREA: Campanato.

RUTA: Frente de Agua.

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

ANÁLISIS:

ACCIÓN PREVENTIVA Y/O CORRECTIVA:

NOMBRE DEL OBSERVADOR:

FIRMA:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES

FECHA: 10-10-22. HORA DE INICIO: 8:40 am HORA DE FINALIZACIÓN: 8:55 am AREA: Taller de Carpintería.

RUTA: Frente de Aguas.

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

ANÁLISIS:

ACCIÓN PREVENTIVA Y/O CORRECTIVA:

NOMBRE DEL OBSERVADOR:

FIRMA:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	FORMATO	
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES	PAGINA 1 DE1

Localización:	Cooperativa Laboyana.	**Contratista:**	
Inspeccionado Por:	Diana Daza.		
Fecha de inspección:	31-10-22 al 05-11-22		
Nombre del operador:	Carlos Fernandez.	**Cargo:**	Almacenistas.

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

Observaciones:

FIRMA OPERARIO	**FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA**

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

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2	FORMATO	
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES	PAGINA 1 DE1

Localización:	Ecoparque Mallorquín.	**Contratista:**	
Inspeccionado Por:	Diana Daza		
Fecha de inspección:	08-11-22 al 12-11-22		
Nombre del operador:	Carlos Fernandez.	**Cargo:**	Almacenista

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

Observaciones:

FIRMA OPERARIO	FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

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

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES

PAGINA 1 DE1

Localización:	Espinal Tolima.	**Contratista:**	
Inspeccionado Por:	Diana Ospina.		
Fecha de inspección:	15-11-22 al 19-11-22.	**Cargo:**	Almacenista.
Nombre del operador:	Carlos Fernandez		

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

Observaciones:

Carlos Arturo Fernandez Jiménez	Diana Ospina.
FIRMA OPERARIO	**FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA**

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

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FORMATO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MENORES

PAGINA 1 DE1

Localización:	Exploración Soldadura		
Inspeccionado Por:	Diana Daza	**Contratista:**	
Fecha de inspección:	21-11-22 al 26-11-22.		
Nombre del operador:	Carlos Fernandez.	**Cargo:**	Almacenista.

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

Observaciones:

FIRMA OPERARIO	**FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA**

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

LA SEGURIDAD ES LA BASE DE NUESTRA PROSPERIDAD...

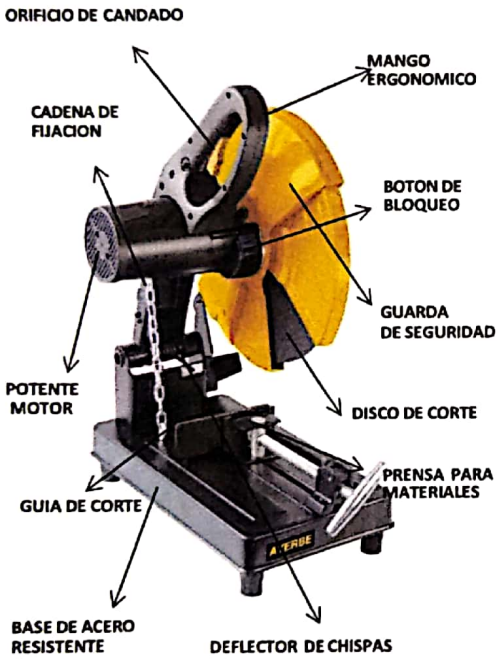
Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS					CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2
FECHA: 31-10-22 al 05-11-22		OBRA: Ecoparque Mallorquín.			
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Jesus Julio Jinete		CARGO: Ayudante			
TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA		RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:			
		CONDICION DE LA HERRAMIENTA			
	ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
	Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
	La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
	El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
	La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
	La transmisión y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
	Posee guía de corte	✓			
	Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
	Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
	El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
	Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposición de alambre.	✓			
Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:			Aprueba

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS		CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2
FECHA: 08-11-22 al 12-11-22	**OBRA:** Ecoparque Malbrgeín.	
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Jesus Julio Jimete	**CARGO:** Ayudante.	

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA



RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:

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

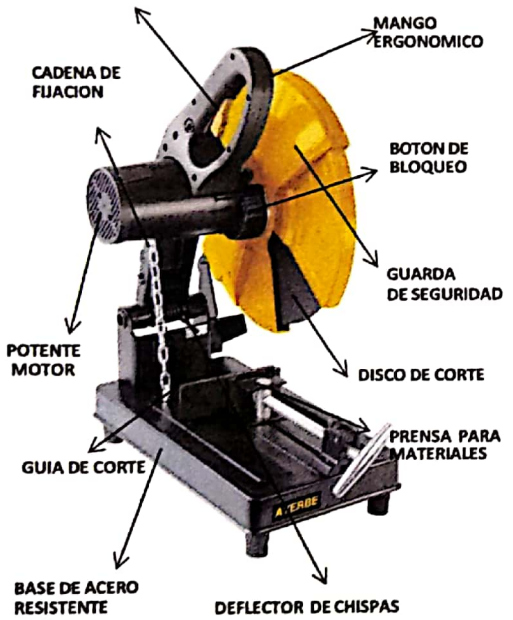
Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS		
FECHA: 15-11-22 al 19-11-22.	**OBRA:** Esperanza Mallorquín.	**CONSORCIO JCO MALLORQUÍN** NIT:901.501.273-2
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Jesus Julio Jinete	**CARGO:** Ayudante.	

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA

RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:



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

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

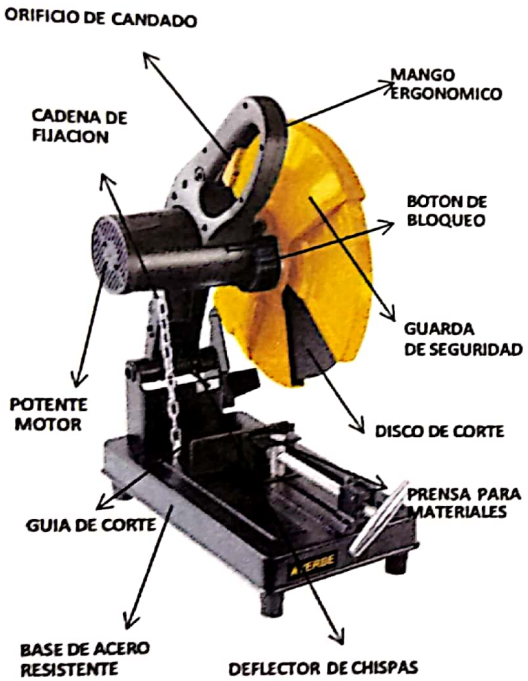
FECHA: 21-11-22 al 26-11-22

OBRA: Ecoparque Mallorquín

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Jesus Julio Jinete

CARGO: Ayudante

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA



RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:

CONDICION DE LA HERRAMIENTA

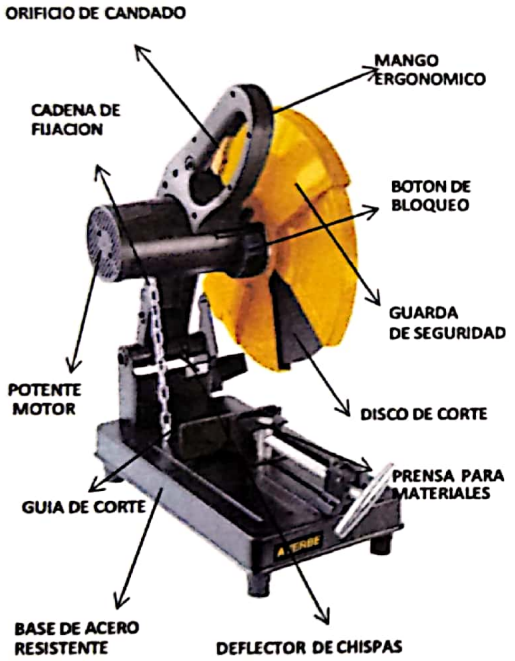
ESTADO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.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

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS		CONSORCIO JCO MALLORQUÍN NIT: 901.501.273-2
FECHA: 31-11-22 al 05-11-22	OBRA: Ecoparque Mallorquín.	
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Mader Toledo	CARGO: Ayudante.	

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA



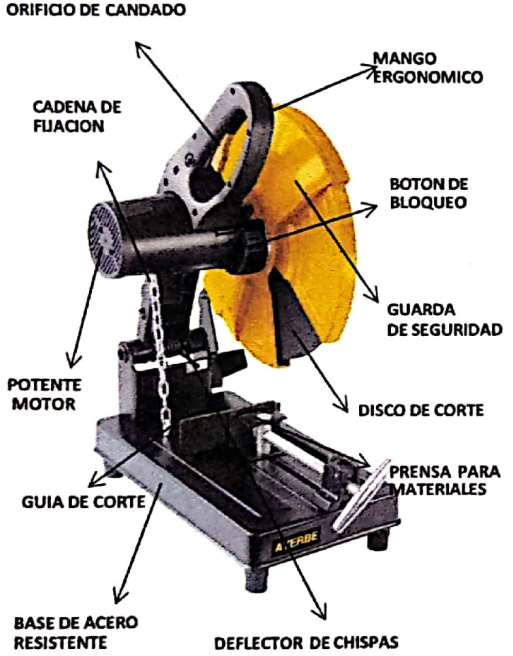
RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:

CONDICION DE LA HERRAMIENTA

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

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Mader		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS					
FECHA: 08-11-22 al 12-11-22.		**OBRA:** Ecoparque Mallorquín.			**CONSORCIO JCO MALLORQUÍN** NIT: 901.501.273-2
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Madeleine Toledo		**CARGO:** Ayudante.			
TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA		**RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:**			
		CONDICION DE LA HERRAMIENTA			
	ESTADO	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
	Verificar que la tronzadora no posea danos estructurales evidentes		✓		
	La tronzadora presenta fugas de líquidos		✓		
	El conducto de aire al motor y el silenciador de escape permanecen limpios, no están obstruidos.	✓			
	La máquina tiene la guarda del disco de corte instalada.	✓			
	La transmisiónn y el embrague se encuentran con la guarda de seguridad instalada.	✓			
	Posee guía de corte	✓			
	Las empunaduras se encuentran limpias y libres de grasas o aceites	✓			
	Se verifica el estado del disco antes de iniciar el corte	✓			
	El trabajador se ha retirado todo tipo de joyas antes de comenzar la actividad	✓			
	Se ha verificado que el cable y conector eléctrico se encuentre en buenas condiciones (Cable sin peladuras y conector completo) sin exposición de alambre.	✓			

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Madeleine		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FECHA: 15-11-22 al 19-11-22.

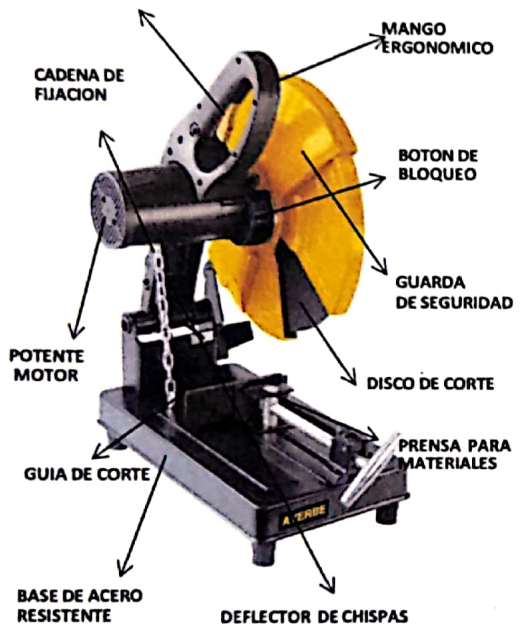
OBRA: Ecoparque Mallorquín.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Mader Toledo

CARGO: Ayudante.

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA

RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:



CONDICION DE LA HERRAMIENTA

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

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Mader		

Escaneado con CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS MANUALES HJH ESTRUCTURAS S.AS

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

FECHA: 21-11-22 al 26-11-22

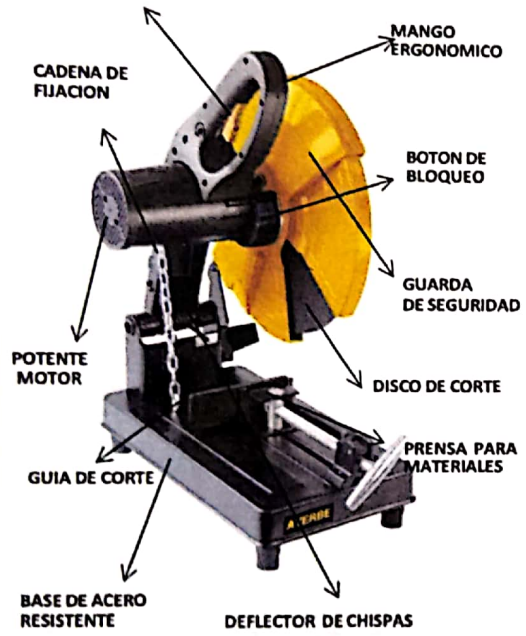
OBRA: Ecoparque Mallorquín.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Mader Tafur

CARGO: Ayudante.

TIPO DE HERRAMIENTA: TROZADORA

RESPONSABLE DE LA HERRAMIENTA:



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

Acciones correctivas:	Responsable:	Fecha de verificación:	Aprueba
	Mader		

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9E94469DEBC2FC05

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DEIRO LUIS ANGULO TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1143442477 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 252865-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Noviembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **ADALBERTO DE JESUS VIVERO CORONEL**, identificado con cédula de ciudadanía No. **72.291.185**, en mi condición de Representante Legal de **CONSORCIO JCO MALLORQUIN** identificada con Nit **901.501.276-2**, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Barranquilla, el primer (01) día del mes de diciembre del 2022.

FIRMA 
ADALBERTO DE JESUS VIVERO CORONEL
C.C 72.291.185 de Barranquilla

Carrera 59 No. 64-125
PBX: (57 - 5) 3682818
Fax: 3682818
Barranquilla

CONSORCIO JCO MALLORQUÍN
NIT: 901.501.273-2

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **DEIRO LUIS ANGULO TORRES**, identificado con cédula de ciudadanía No.**1.143.442.477**, y con Tarjeta Profesional No. 252865-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Público de **CONSORCIO JCO MALLORQUIN** identificada con Nit **901.501.273-2,** luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Barranquilla, al primer (01) día del mes de diciembre del 2022.

FIRMA Deiro Angulo T.
DEIRO LUIS ANGULO TORRES
T.P 252865-7
C.C 1.143.442.477

Carrera 59 No. 64-125
PBX: (57 - 5) 3682818
Fax: 3682818
Barranquilla

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.442.477**

ANGULO TORRES

APELLIDOS

DEIRO LUIS

NOMBRES

Deiro Angulo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1993**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-JUN-2011 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0300150-00315952-M-1143442477-20110725 **0027**512759A 3 36971153



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

252865-T

DEIRO LUIS
ANGULO TORRES
C.C. 1143442477
RES. INSCRIPCION 25 DEL 25/01/2019
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

260928 281558



Identificación Plástica S.A. 180017/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

Deiro Angulo

FIRMA