ANEXO 05
PAGOS SEGURIDAD SOCIAL, DOCUMENTOS PERSONAL EN OBRA (CÉDULAS DE CIUDADANÍA, CERTIFICADOS DE AFILIACIONES, EXÁMENES DE INGRESO E INDUCCIONES)

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7521455		HOYOS GRANADOS JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 C# 50-16	CALI-VALLE	5554438	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	34477052	9455472831	I	2023/09/13	2023/09/25	BANCOLOMBIA	12	$147,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$145,000
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTE (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$145,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$145,000
1	CC	7521455	HOYOS GRANADOS JAIRO																		0	$0	$0	EPS018	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0			$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$145,000
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$145,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7521455		HOYOS GRANADOS JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 C# 50-16	CALI-VALLE	5554438	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	34477052	9455472831	I	2023/09/13	2023/09/25	BANCOLOMBIA	12	$147,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,000	$0	$147,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD .A.	EPS018	805,001,157	2	1	$145,000	$2,000	$0	$147,000
OTAL				1	$145,000	$2,000	$0	$147,000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900410655	8	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 46 NO 16 24 OF 705 P 7		8641641		EQUISERVICIOSSAS@HOTMAIL.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
2023-08	2023-09	27695516	E	2023-09-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	36.477.500	238.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
109	27695616	2023-09-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INC	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.			
1	CC 1004344439	AMAYA VARGAS JOSE FRANCES	1.160.000	F	X	X							X							0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	618.468	99.000	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	618.468	24.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	636.190	25.500	618.468	43.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	192.400	S	5429001
2	CC 7714939	ARDILA CALDERON JUAN CARLOS	1.800.000	F		X														0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	900.000	144.000	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	900.000	36.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.455.000	58.200	900.000	62.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	300.500	S	5429001
3	CC 1002942949	ASCANIO TELLEZ JUAN ABEL	1.160.000	F		X														0			2	2	2	2	PROTECCION-230201	77.334	12.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	77.334	3.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	77.334	3.100	77.334	5.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	24.000	S	5429001
4	CC 1004898327	ASCANIO TELLEZ YACID	1.160.000	F		X														0			2	2	2	2	COLPENSION ES-25-14	77.334	12.400	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	77.334	3.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	77.334	3.100	77.334	5.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	24.000	S	5429001
5	CC 1075206495	BALLESTEROS BUITRAGO MARTHA NATALY	1.460.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.460.000	233.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.460.000	58.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.460.000	58.400	1.460.000	7.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	358.100	S	5429001
6	CC 12203701	BAUTISTA SIERRA VICTOR ALFONSO	1.160.000	F									X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.445.601	231.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.445.601	57.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.445.601	57.900	1.445.601	100.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	447.800	S	5429001
7	CC 83242624	BERMEO PACIFICO	1.160.000	F		X							X							0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	728.085	116.500	0	0	SANITAS-EPS005	728.085	29.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	903.696	36.200	728.085	50.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	232.600	S	5429001
8	CC 26431634	BERMEO CORREA NATHALIE	1.800.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.800.000	288.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.800.000	72.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.800.000	72.000	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	557.300	S	5429001
9	CC 1081157882	CABRERA TORREJANO JOHAN SEBASTIAN	1.160.000	F		X														0			5	5	5	5	PORVENIR-230301	193.334	31.000	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	193.334	7.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	296.445	11.900	193.334	13.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	64.200	S	5429001
10	CC 1081160735	CABRERA TORREJANO YORMAN DANILO	1.160.000	F		X							X							0			12	12	12	12	PROTECCION-230201	525.702	84.200	0	0	NUEVA E.P.S S.A. MOV-EPS041	525.702	21.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.054.407	42.200	525.702	36.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	194.100	S	5429001
11	CC 1007258831	CALDERON CRUZ YESID	1.160.000	F		X							X							0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	88.029	14.100	0	0	FAMISANAR-EPS017	88.029	3.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	221.751	8.900	88.029	6.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	32.800	S	5429001
12	CC 1080183434	CAMPOS ARDILA DIDIER	1.450.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.496.277	239.500	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.496.277	59.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.496.277	59.900	1.496.277	104.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	463.500	S	5429001
13	CC 55152885	CARRILLO LOZANO GLORIA ISABEL	1.160.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	3	98.900	S	5429001
14	CC 4949679	CARRILLO TOVAR YESID	1.160.000	F		X							X							0			7	7	7	7	COLFONDOS-231001	320.029	51.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	320.029	12.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	427.975	17.200	320.029	22.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	103.700	S	5429001
15	CC 12122227	CASTAÑEDA MUÑOZ FRANCISCO	1.450.000	F		X														0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.450.000	232.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.450.000	58.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.895.069	75.900	1.450.000	101.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	466.900	S	5429001
16	CC 1075294591	CEBALLOS FORERO OSMAN FABIAN	1.160.000	F	X	X														0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	386.667	61.900	0	0	EPS-S AIC CALCA-EPSIC3	386.667	15.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	402.778	16.200	386.667	27.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	120.600	S	5429001
17	CC 1007258015	CELADA ARTUNDUAGA PAULA ANDREA	1.400.000	F		X														0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	373.334	59.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	373.334	15.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	373.334	15.000	373.334	26.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	115.800	S	5429001
18	CC 1007258015	CELADA ARTUNDUAGA PAULA ANDREA	1.400.000	F									X							0			17	17	17	17	PORVENIR-230301	793.334	95.300	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	793.334	0	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	793.334	0	793.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	95.300	S	5429001

19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.331.532	213.100	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.331.532	53.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.331.532	53.300	1.331.532	92.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	352.200	S	5429001
20	CC 1030295635	CHALA ALDANA CRISTIAN CAMILO	1.400.000	F		X			0	25	25	25	25	PORVENIR-230301	1.166.667	186.700	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.166.667	46.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.356.667	52.300	1.166.667	81.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	367.600	S	5429001
21	CC 1075248486	CHALA RAYO JONAHTAN JAVIER	1.160.000	F		X			0	8	8	8	8	COLFONDOS-231001	309.334	49.500	0	0	SANITAS-EPS005	309.334	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	5429001
22	CC 1075279344	CHARRY ANDRADE NATALIA ALEJANDRA	1.400.000	F				X	0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	0	1.400.000	0	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	280.000	S	5429001
23	CC 1084589225	CHAVARRO CLAROS LEONARDO	1.160.000	F	X				0	12	12	12	12	PORVENIR-230301	464.000	74.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	464.000	18.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	464.000	18.600	464.000	32.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	143.800	S	5429001
24	CC 1004266056	CHAVARRO COLLAZOS JOAN SEBASTIAN	1.160.000	F		X			0	24	24	24	24	PROTECCION-230201	928.000	148.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	928.000	37.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	928.000	37.200	928.000	64.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	267.500	S	5429001
25	CC 4948950	CHILITO ÑAÑEZ ARCADIO	1.160.000	F			X		0	0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.237.127	49.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.237.127	49.500	1.237.127	86.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	3	185.200	S	5429001
26	CC 7697775	CLAROS WILSON	1.160.000	F	X		X		0	25	25	25	25	PROTECCION-230201	1.135.816	181.800	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.135.816	45.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.135.816	45.500	1.135.816	79.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	351.900	S	5429001
27	CC 83225779	CLAROS CABRERA JOSE OTAIN	1.450.000	F			X		0	30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.527.124	244.400	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.527.124	61.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.527.124	61.100	1.527.124	106.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	472.900	S	5429001
28	CC 7728252	CORDOBA SUAREZ JEISON MAURICIO	1.160.000	F		X			0	2	2	2	2	PORVENIR-230301	77.334	12.400	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	77.334	3.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	77.334	3.100	77.334	5.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	24.000	S	5429001
29	CC 12198178	CORDOBA VALENCIA WILLI	1.160.000	F			X		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.450.418	232.100	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.450.418	58.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.450.418	58.100	1.450.418	101.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	449.300	S	5429001
30	CC 1075248432	CORTES PINTO YEINSON	1.400.000	F					0	30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5429001
31	CC 1075319345	CUELLAR OSPINA BRAYAN ALEXIS	1.160.000	F		X			0	2	2	2	2	PORVENIR-230301	77.334	12.400	0	0	SANITAS-EPS005	77.334	3.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	77.334	3.100	77.334	5.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	24.000	S	5429001
32	CC 7685755	CUENCA FACUNDO JORGE	1.160.000	F	X	X			0	17	17	17	17	COLPENSIONES-25-14	657.334	105.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	657.334	26.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	684.723	27.400	657.334	45.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	204.700	S	5429001
33	CC 1075231341	CUTIVA MONTAÑA WILMER	1.160.000	F		X			0	2	2	2	2	PROTECCION-230201	77.334	12.400	0	0	SANITAS-EPS005	77.334	3.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	77.334	3.100	77.334	5.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	24.000	S	5429001
34	CC 1007132104	DE LA HOZ ARRIETA YEYNER JUNIOR	1.160.000	F	X	X			0	10	10	10	10	PROTECCION-230201	386.667	61.900	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	386.667	15.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	386.667	15.500	386.667	27.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	119.900	S	5429001
35	CC 12205765	DELGADO TOVAR REINALDO	1.160.000	F	X		X		0	21	21	21	21	PROTECCION-230201	998.580	159.800	0	0	SANITAS-EPS005	998.580	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	998.580	40.000	998.580	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.400	S	5429001
36	CC 1004344024	FALLA VASQUEZ ANDRES FELIPE	1.160.000	F	X	X	X		0	12	12	12	12	PORVENIR-230301	593.787	95.100	0	0	SANITAS-EPS005	593.787	23.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	611.569	24.500	593.787	41.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	184.800	S	5429001
37	CC 1096596204	FERIA ALBA JOSE ARMANDO	1.450.000	F			X		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.647.746	263.700	0	0	EPS-S ASMET CAUCA-EPSIC3	1.647.746	66.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.647.746	66.000	1.647.746	114.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	510.400	S	5429001
38	CC 7729593	FIERRO ALDANA JHON JESUS	2.500.000	F					0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COLSUBSIDIO-CCF22	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5429001
39	CC 1007659075	GAMBOA MURCIA ANDRES FELIPE	1.160.000	F	X		X		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.266.127	202.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.266.127	50.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.266.127	50.700	1.266.127	88.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	392.200	S	5429001
40	CC 1117962967	GARCIA SALAZAR OSCAR IVAN	1.160.000	F			X		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.457.361	233.200	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.457.361	58.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.457.361	58.300	1.457.361	101.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	451.300	S	5429001
41	CC 1004263702	GOMEZ ROJAS YERSON JULIAN	1.160.000	F		X			0	24	24	24	24	COLFONDOS-231001	928.000	148.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	928.000	37.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	928.000	37.200	928.000	64.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	267.500	S	5429001
42	CC 1081730639	GONZALEZ PEREZ RODRIGO	1.160.000	F		X			0	24	24	24	24	PORVENIR-230301	928.000	148.500	0	0	SANITAS-EPS005	928.000	37.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	928.000	37.200	928.000	64.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	267.500	S	5429001
43	CC 83169239	GUTIERREZ JHON FREDY	1.160.000	F		X			0	15	15	15	15	COLPENSIONES-25-14	580.000	92.800	0	0	SANITAS-EPS005	580.000	23.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.032.722	41.400	580.000	40.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	197.800	S	5429001
44	CC 83092064	GUTIERREZ GONZALEZ JUAN GABRIEL	1.160.000	F		X	X		0	5	5	5	5	PORVENIR-230301	236.525	37.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	236.525	9.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	342.855	13.800	236.525	16.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	77.700	S	5429001
45	CC 1006093118	GUZMAN ASCENCIO JAIDER MAURICIO	1.160.000	F			X		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.386.048	221.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.386.048	55.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.386.048	55.500	1.386.048	96.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	429.300	S	5429001
46	CC 83242579	GUZMAN DUSSAN CORNELIO	1.160.000	F	X	X			0	17	17	17	17	PROTECCION-230201	657.334	105.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	657.334	26.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	684.723	27.400	657.334	45.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	204.700	S	5429001
47	CC 12192598	HERNANDEZ CUELLAR JOSE RICARDO	1.450.000	F			X		0	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.675.213	268.100	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.675.213	67.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.675.213	67.100	1.675.213	116.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	518.900	S	5429001

48	CC 1115947859	HERNANDEZ FALLA GENDERSON	1.160.000		F	X															0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	773.334	123.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	773.334	31.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	773.334	31.000	773.334	53.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	239.700	S	5429001
49	CC 12131701	HERNANDEZ VALENZUELA MARIO	3.000.000		F		X														0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.808.333	152.400	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	961.200	S	5429001
50	CC 1116253520	HERRERA BOCANEGRA JOHN ALEXANDER	1.450.000		F	X															0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	580.000	92.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	580.000	23.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	580.000	23.200	580.000	40.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	179.600	S	5429001
51	CC 12206750	HOYOS ARVEY HERNAN	1.160.000		F	X	X							X							0			9	9	9	9	COLPENSIONES-25-14	475.957	76.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	475.957	19.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	488.846	19.600	475.957	33.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	148.100	S	5429001
52	CC 1075320590	IBARRA PENAGOS GABRIELA	1.400.000		F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5429001
53	CC 5493925	LEON VEGA CRISTOBAL	1.160.000		F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.337.702	214.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.337.702	53.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.337.702	53.600	1.337.702	93.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	414.500	S	5429001
54	CC 1084867340	LOSADA CHILA CARLOS ANDRES	1.160.000		F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
55	CC 1075232695	LOZADA ALAPE LEIDY JOHANA	1.400.000		F										X						0			17	17	17	17	PROTECCION-230201	793.334	95.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	793.334	0	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	793.334	0	793.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	95.300	S	5429001
56	CC 1075232695	LOZADA ALAPE LEIDY JOHANA	1.400.000		F		X														0			9	9	9	9	PROTECCION-230201	420.000	67.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	420.000	16.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	927.500	37.100	420.000	29.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	150.400	S	5429001
57	CC 1079409449	LOZANO BAYO JONATHAN	1.250.000		F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.587.287	254.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.587.287	63.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.587.287	63.500	1.587.287	110.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	491.500	S	5429001
58	CC 7711649	LOZANO VELASQUEZ JOSE ALEJANDRO	1.450.000		F	X															0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	386.667	61.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	386.667	15.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	386.667	15.500	386.667	27.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	119.900	S	5429001
59	CC 1082773907	MACA VELASCO YEISON EGBERTO	1.450.000		F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.816.702	290.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.816.702	72.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.816.702	72.700	1.816.702	126.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	562.600	S	5429001
60	CC 1007404732	MAGE ALVARADO ALBEIRO	1.160.000		F		X							X							0			12	12	12	12	PROTECCION-230201	578.149	92.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	578.149	23.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	795.649	31.900	578.149	40.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	188.000	S	5429001
61	CC 1007404732	MAGE ALVARADO ALBEIRO	1.160.000		F											X					0			15	15	15	15	PROTECCION-230201	580.001	92.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	580.001	23.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	580.001	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	116.200	S	5429001
62	CC 1118022237	MANQUILLO OLIVEROS OCLIDES	1.160.000		F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.251.936	200.400	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.251.936	50.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.251.936	50.100	1.251.936	87.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	387.800	S	5429001
63	CC 1084867897	MARTINEZ HERNANDEZ OSCAR	1.160.000		F		X														0			14	14	14	14	PROTECCION-230201	541.334	86.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	541.334	21.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	654.112	26.200	541.334	37.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	172.300	S	5429001
64	CC 1082806175	MEDINA ALVAREZ JUAN DAVID	1.160.000		F	X	X							X							0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	618.468	99.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	618.468	24.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	636.190	25.500	618.468	43.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	192.400	S	5429001
65	CC 98778952	MONROY LOPEZ DIDIER JAVIER	1.160.000		F		X														0			4	4	4	4	PROTECCION-230201	154.667	24.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	154.667	6.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	154.667	6.200	154.667	10.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	48.000	S	5429001
66	CC 12170483	MONTERO JIMENEZ BLADEMIR	1.160.000		F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.329.766	212.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.329.766	53.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.329.766	53.200	1.329.766	92.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	411.800	S	5429001
67	CC 7726794	MORA YATE HAROLD YESID	2.500.000		F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5429001
68	CC 7724382	MORA YATE LUIS HERNANDO	1.450.000		F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.619.043	259.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.619.043	64.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.619.043	64.800	1.619.043	112.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	501.400	S	5429001
69	CC 1013612234	MORALES TOMBE FLORESMIRO	1.160.000		F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.358.383	217.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.358.383	54.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.358.383	54.400	1.358.383	94.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	420.800	S	5429001
70	CC 1003801059	MURCIA DIAZ JUAN SEBASTIAN	1.160.000		F	X	X							X							0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	618.468	99.000	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	618.468	24.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	636.190	25.500	618.468	43.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	192.400	S	5429001
71	CC 83243697	MUÑOZ MORA FAIBER	1.160.000		F		X														0			11	11	11	11	PROTECCION-230201	425.334	68.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	425.334	17.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.335.612	53.500	425.334	29.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	168.400	S	5429001
72	CC 1077845386	NAVARRETE CULMA OSCAR STIVEN	1.160.000		F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.456.723	233.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.456.723	58.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.456.723	58.300	1.456.723	101.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	451.100	S	5429001
73	CC 1137149009	NAVARRETE CULMAN JOSE YOALBER	1.160.000		F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.314.212	210.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.314.212	52.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.314.212	52.600	1.314.212	91.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	407.000	S	5429001
74	CC 1052805334	NAVIA SILVA JOHAN STIVENS	1.160.000		F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.432.559	229.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.432.559	57.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.432.559	57.400	1.432.559	99.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	443.900	S	5429001
75	CC 12206483	NUÑEZ HOYOS SEGUNDO RAUL	1.160.000		F											X					0			9	9	9	9	PORVENIR-230301	348.001	55.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	348.001	14.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	348.001	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	69.700	S	5429001
76	CC 12206483	NUÑEZ HOYOS SEGUNDO RAUL	1.160.000		F		X														0			21	21	21	21	PORVENIR-230301	812.000	130.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	812.000	32.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	950.556	38.100	812.000	56.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	257.200	S	5429001

77	CC 80357236	ORTIZ GARCIA JAIRO	1.450.000		F		X		0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.496.277	239.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.496.277	59.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.496.277	59.900	1.496.277	104.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	465.500	S	5429001
78	CC 7689416	ORTIZ TORRES GUSTAVO	1.160.000		F	X			0		28	28	28	28	PROTECCION 230201	1.082.667	173.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.082.667	43.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.082.667	43.300	1.082.667	75.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	335.500	S	5429001
79	CC 1075257554	PANIAGUA ABELLO MANUEL HORACIO	1.160.000		F	X			0		15	15	15	15	PORVENIR-230301	580.000	92.800	0	0	SANITAS-EPS005	580.000	23.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	971.500	38.900	580.000	40.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	195.300	S	5429001
80	CC 79500020	PARRA TOVAR WILSON REINALDO	2.500.000		F	X			0		2	2	2	2	PROTECCION 230201	166.667	26.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	166.667	6.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	166.667	6.700	166.667	900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	41.000	S	5429001
81	CC 73121191	PEREZ TORREZ JULIO	1.160.000		F	X			0		15	15	15	15	PORVENIR-230301	580.000	92.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	580.000	23.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.024.667	41.000	580.000	40.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	197.400	S	5429001
82	CC 1084868332	PICHICA SANCHO LUIS ANIBAL	1.160.000		F				0		30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
83	CC 1003965848	PINZON MOTTA SANTIAGO	1.160.000		F		X		0		28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.267.518	202.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.267.518	50.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.267.518	50.800	1.267.518	88.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	392.800	S	5429001
84	CC 1003965848	PINZON MOTTA SANTIAGO	1.160.000		F			X	0		2	2	2	2	PORVENIR-230301	77.334	12.400	0	0	SANITAS-EPS005	77.334	3.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	77.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	15.500	S	5429001
85	CC 1077877969	POLO POLO CARLOS FERNANDO	1.160.000		F		X		0		30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.230.958	197.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.230.958	49.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.230.958	49.300	1.230.958	85.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	381.300	S	5429001
86	CC 1075318670	QUIMBAYA GARCIA YONATA MAURICIO	1.160.000		F	X			0		8	8	8	8	PORVENIR-230301	309.334	49.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	309.334	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	5429001
87	CC 12186618	QUINTERO GAITAN ORLANDO	1.350.000		F				0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.350.000	216.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.350.000	54.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.350.000	54.000	1.350.000	94.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	418.000	S	5429001
88	CC 36384249	QUINTERO QUINTERO DELFA	3.500.000		F				0		30	30	30	39	PROTECCION 230201	3.500.000	560.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.500.000	140.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.500.000	140.000	3.500.000	18.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	858.300	S	5429001
89	CC 36380592	QUINTERO QUINTERO LIRIA MIT	1.700.000		F				0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.700.000	272.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.700.000	68.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.700.000	68.000	1.700.000	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	416.900	S	5429001
90	CC 1084866152	RAMIREZ BUYUCUE CRISTIAN CAMILO	1.160.000		F	X			0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.298.556	52.000	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	364.800	S	5429001
91	CC 1084869438	RAMIREZ CARDOSO JOSE SIMON	1.450.000		F	X			0		14	14	14	14	PORVENIR-230301	676.667	108.300	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	676.667	27.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	676.667	27.100	676.667	47.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	209.600	S	5429001
92	CC 1075280970	REINA CRUZ CRISTIAN DAVID	1.160.000		F	X			0		2	2	2	2	PROTECCION 230201	77.334	12.400	0	0	SANITAS-EPS005	77.334	3.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	77.334	3.100	77.334	5.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	24.000	S	5429001
93	CC 1075245055	RIVERA PERDOMO RICARDO	1.160.000		F	X			0		2	2	2	2	PORVENIR-230301	77.334	12.400	0	0	SANITAS-EPS005	77.334	3.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	77.334	3.100	77.334	5.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	24.000	S	5429001
94	CC 1007392858	RODRIGUEZ CARVAJAL DIEGO ALEJANDRO	1.700.000		F				0		30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.700.000	272.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.700.000	68.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.700.000	68.000	1.700.000	118.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	526.400	S	5429001
95	CC 7705416	RODRIGUEZ CORTES ALEXANDER	1.160.000		F	X			0		30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
96	CC 12193284	RODRIGUEZ ESQUIVEL GUSTAVO ERNESTO	9.000.000		F				0		30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	9.000.000	1.440.000	45.000	45.000	SANITAS-EPS005	9.000.000	360.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	9.000.000	360.000	9.000.000	47.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	2.297.000	S	5429001
97	CC 1075252714	RODRIGUEZ SERRANO ROLFER LEANDRO	1.160.000		F	X			0		8	8	8	8	PORVENIR-230301	309.334	49.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	309.334	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	5429001
98	CC 12202627	ROJAS CALDERON EDISON	1.160.000		F		X		0		30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.330.617	212.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.330.617	53.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.330.617	53.300	1.330.617	92.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	412.200	S	5429001
99	CC 1081729901	ROJAS ORTIZ NORBEY ANTONIO	1.160.000		F	X			0		24	24	24	24	PORVENIR-230301	928.000	148.500	0	0	SANITAS-EPS005	928.000	37.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	928.000	37.200	928.000	64.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	287.500	S	5429001
100	CC 7730705	ROJAS QUINTERO ROBERT REINALDO	2.500.000		F				0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5429001
101	CC 1075245862	ROMERO CORTES JHON FREDDY	3.000.000		F				0		30	30	30	30	PROTECCION 230201	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5429001
102	CC 1077873747	ROMERO HENAO CAMILO ANDRES	1.800.000		F				0		20	20	20	20	PORVENIR-230301	1.200.000	192.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.200.000	48.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.200.000	48.000	1.200.000	83.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	371.600	S	5429001
103	CC 1077873747	ROMERO HENAO CAMILO ANDRES	1.800.000		F			X	0		10	10	10	10	PORVENIR-230301	600.000	96.000	0	0	SANITAS-EPS005	600.000	24.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	600.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	120.000	S	5429001
104	CC 1075242396	SAAB YEPES MARIA ANGELICA	2.000.000		F	X			0		15	15	15	15	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.497.222	59.900	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	329.500	S	5429001
105	CC 1075292537	SALAS CRUZ LINDA TATIANA	1.600.000		F				0		30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.600.000	256.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.600.000	64.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.600.000	64.000	1.600.000	111.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	495.400	S	5429001

106	CC 1081158200	SALAZAR VIDAL CARLOS ERNESTO	1.660.000	F		X														0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	1.013.334	162.200	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.013.334	40.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.173.334	47.000	1.013.334	70.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	320.400	S	5429001
107	CC 1003504984	SERRANO MENDOZA CRISTIAN CAMILO	1.450.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.826.702	292.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.826.702	73.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.826.702	73.100	1.826.702	127.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	565.700	S	5429001
108	CC 12114850	SERRANO PEREZ EDGAR	1.160.000	F	X															0			0	8	8	8	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	309.334	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	46.400	S	5429001
109	CC 1007531307	SOLARTE LAVAO DUVIER FABIAN	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
110	CC 12136314	TAMAYO ZABALA DIAMETH	1.400.000	F		X														0			15	15	15	15	COLPENSIONES-25-14	700.000	112.000	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	700.000	28.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	820.833	32.900	700.000	48.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	221.700	S	5429001
111	CC 7719008	TORRES REYES JUAN CARLOS	1.160.000	F	X	X														0			18	18	18	18	PROTECCION-230201	696.000	111.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	696.000	27.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	725.000	29.000	696.000	48.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	216.800	S	5429001
112	CC 93083668	TRUJILLO TOVAR ALFREDO	1.160.000	F		X							X							0			15	15	15	15	COLFONDOS-231001	741.191	118.600	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	741.191	29.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	837.858	33.600	741.191	51.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	233.500	S	5429001
113	CC 7717867	USECHE LARA JORGE ALEX	1.160.000	F		X														0			2	2	2	2	PROTECCION-230201	77.334	12.400	0	0	NUEVA E.P.S S.A.-EPS037	77.334	3.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	77.334	3.100	77.334	5.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	24.000	S	5429001
114	CC 7719481	VARGAS SANDOVAL JULIO CESAR	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
115	CC 79940691	ZAPATA PAREDES DIEGO MARIO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900410655	8	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 46 NO 16 24 OF 705 P 7		8641641			EQUISERVICIOSSAS@HOTMAIL.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
2023-08	2023-09	27695616	E	2023-09-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	36.477.500	238.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
109	27695616		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
120.001.796	122.708.257	122.708.257	128.579.194	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				106	19.230.400	0	126.500	0	19.356.900
PORVENIR	230301	800224808	8	56	9.505.900	0	62.500	0	9.568.400
PROTECCION	230201	800229739	0	34	5.857.700	0	38.500	0	5.896.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	11	3.267.600	0	21.500	0	3.289.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	5	599.200	0	4.000	0	603.200
EPS(Administradoras: 7)				109	4.848.600	0	32.100	0	4.880.700
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	5	205.200	0	1.400	0	206.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	58	2.219.100	0	14.600	0	2.233.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	91.400	0	600	0	92.000
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	4	133.400	0	900	0	134.300
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	108.400	0	800	0	109.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	33	1.955.700	0	12.900	0	1.968.600
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	4	135.400	0	900	0	136.300
ARP(Administradoras: 1)				109	7.132.300	0	46.900	0	7.179.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	109	7.132.300	0	46.900	0	7.179.200
CCF(Administradoras: 2)				109	5.027.600	0	33.100	0	5.060.700
Gran Total					31.211.300	0	205.500	0	31.416.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	108	4.927.600	0	32.400	0	4.960.000
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	1	100.000	0	700	0	100.700
Gran Total					36.238.900	0	238.600	0	36.477.500

PAGADO

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Resolución 766 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Codigo de Prestador No. 415510156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila
78719

Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2023-09-26 14:11

DATOS BASICOS

Empresa: **EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S** Nit: **900410655**

Nombres y apellidos: **EIDERSON DEVIA ALARCON** CC: **1075263647**

Cargo Actual: **AYUDANTE**

Fecha Nacimiento: 1992-06-01 Edad: 31 Años Género: Masculino



TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

No tiene pruebas funcionales.

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones
Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ SI POR QUÉ?: Nutrición
REMISIÓN ARL ☑NO
OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO
PVE Ninguna
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

CITA POR SU EPS CON NUTRICION POR PESO ELEVADO, SE RECOMIENDA NO LEVANTAR PESO MAYOR A 25 KG EN CARGA COMPACTA NI MAYOR DE 50 KG A NIVEL DE HOMBRO. USO DE AYUDAS MECANICAS SI PESO ES MAYOR A LO RECOMENDADO, REDUCCION DEL PESO DE LA CARGA, LEVANTAMIENTO EN EQUIPO. SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS SEGÚN SU TAREA, CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS POR SU EMPRESA. REALIZAR SIEMPRE PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR AL MENOS 5 A 10 MINUTOS CON ESTIRAMIENTO DE EXTREMIDADES Y MOVILIZACION DEL TRONCO, ALTERNAR POSICIONES DE BIPEDESTACION -SEDESTACION EN SU SITIO DE TRABAJO. CUMPLIR CON ACTIVIDADES DE SST DE SU EMPRESA. RECOMENDACIONES SOBRE HIGIENE Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PROCURAR BAJA INGESTA DE SAL, AZUCARES, ENLATADOS Y EMPAQUETADOS, DISMINUIR EL CONSUMO DE HARINAS Y FRITOS. EVITAR HABITO DE TABAQUISMO O LICOR; REALIZAR EJERCICIOS AEROBICOS MINIMO 3 VECES POR SEMANA POR AL MENOS 30 A 40 MINUTOS. ACATAR LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD CONTRA COVID 19 ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA, USAR SIEMPRE TAPABOCAS EN CENTROS MEDICOS, LAVADO DE MANOS CONSTANTE. MANTENER LIMPIAS LAS SUPERFIECIES DE TRABAJO Y LAS HERRAMIENTAS ASIGNADAS (SEGÚN PROTOCOLO DE LA EMPRESA).

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, EIDERSON DEVIA ALARCON, identificado con CC: 1075263647, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por:

Dra. Meredith Moreno L.
Esp. Seguridad y Salud en el Trabajo
Univ. Gabriela Mistral

MEREDITH MORENO LARA
10556

Trabajador:

EIDERSON DEVIA ALARCON
CC: 1075263647

Suministrado por: Calidad Colombia Services I.P.S. • correo: info@saludocupacionalpitalito.com | Creador por : MARINELA SAMBONI

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **EIDERSON DEVIA ALARCON** con **CC** No. **1075263647**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 900410655 - EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S	**Fecha de última cobertura:** 27/09/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** AYUDANTE DE OBRA **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301019496107.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 días del mes de septiembre de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

EIDERSON DEVIA ALARCON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.075.263.647**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 29 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 29/09/2023, el empleador ESQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS identificado con NIT número 900410655 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6221822	29/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075263647	EIDERSON DEVIA ALARCON	1160000	AYUDANTE DE OBRA	2023-09-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Septiembre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Gmail

EQUISERVICIOS HSE <equiservicioshse@gmail.com>

Afiliación de trabajador

tramitesoficinavirtual@comfamiliarhuila.com
<tramitesoficinavirtual@comfamiliarhuila.com>
Para: equiservicioshse@gmail.com

29 de septiembre de 2023,
9:33

Afiliación de trabajador

Cordial Saludo
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, usted acabó de realizar el proceso de **Afiliación de trabajador**. A continuación encontrará los datos de la solicitud realizada.

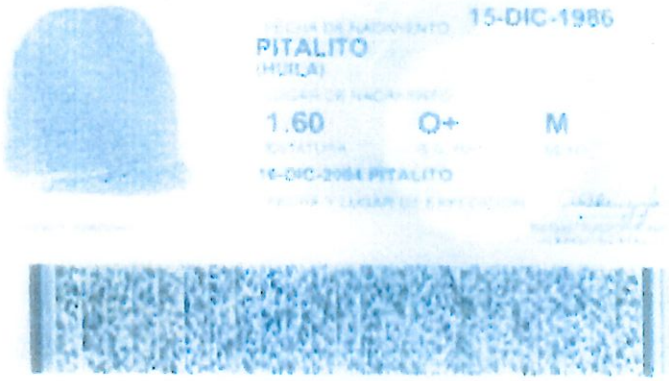
Nombre del trabajador: Eiderson Devia Alarcon
Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 1075263647
Fecha de solicitud: 29-09-2023 09:33:13 AM

Esta información será verificada por uno de nuestros funcionarios, a su correo de contacto equiservicioshse@gmail.com le comunicaremos si su solicitud ha sido aprobada o rechazada.

Atentamente,
OFICINA VIRTUAL

© Comfamiliar del Huila 2023





Eps: Sanitas
Pension

Official

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 23/09/2023

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900410655	Cédula Usuario:	CC 12193284
Nombre:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S				
Dirección:	CL 46 16 24 OF 705				
Departamento:	HUILA	Municipio:	NEIVA		
Correo electrónico:	EQUISERVICIOSSAS@EQUINDUSTRIALES.COM				
Teléfono:	6088641641	Tarifa:	6.960		
Actividad Económica:	5429001 CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERIAS, FABRICAS DE PRODUCTOS QUIMICOS, VIAS DE NAVEGACION, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISION DE TERRENOS CON MEJORA				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12193284	GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	344	25/09/2023	CC 1083869152	BERNAL ORTIZ OSCAR	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

903CD078F5A6FEC800DF0D4C9A175523

Certificado impreso el día 9/23/2023 4:04:14 PM por el portal de empresas Edesk

Neiva, 20 noviembre de 2023

Señores

EPS Sanitas

Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS NIT 900.410.655, para las personas que se detallan a continuación

equiservicioshse@gmail.com

N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IBC	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si Aplica**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	cc	1083869152	OSCAR IVAN BERNAL ORTIZ	1.450.000	25/09/2023		CL 17 12 A 18	PITALITO	3026441480	OSCARIVAN@GMAIL.COM

** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador

Cordialmente

YESSICA LORENA RODRIGUEZ

AUXILIAR TALENTO HUMANO

porvenir

Fondo de Pensiones Obligatorias
Solicitud de Vinculación o Traslado

Nº 23307078

23307078

Ciudad: Neiva Huila

Fecha de Solicitud de Afiliación: 2 0

1. Tipo de Vinculación

Vinculación Inicial
Marque con X, si el solicitante es a cualquier título primera vez y no ha estado afiliado nunca a una AFP, Colpensiones o Caja y desea vincularse a Porvenir.
Pensiones Obligatorias: X

Traslado de AFP
(Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP)
Pensiones Obligatorias
Entidad Origen Traslado:
Pensión Familiar
Entidad Destino:

Traslado de Régimen
Marque con X si el solicitante ha estado afiliado a régimen de prima media con prestación definida administrado por Colpensiones y desea vincularse a Porvenir.
Entidad Origen Traslado:
Pensión Familiar
Entidad Destino:

2. Datos Básicos

Tipo de Documento: CC TI CE PAS RC CD
Nº de Documento de Identidad: 1083869152
Fecha de Expedición del Documento de Identidad: 2004 11 16
Lugar de Expedición: pitalito
Genero: M F
Es Pensionado Usaquen: SI NO X
Primer Apellido: Bonal
Segundo Apellido: Ortiz
Primer Nombre: Oscar
Otros Nombres: Ivan
Fecha de Nacimiento: 1986 12 15
Lugar de Nacimiento: pitalito Huila
Nacionalidad: Colombiana X Otra ¿Cual?

3. Datos de Ubicación

Dirección de Residencia: calle 17 # 17 a 18
Barrio: villa del prado
Ciudad/Municipio: Pitalito
Departamento: Huila
Nº de Teléfono Fijo:
Nº de Teléfono celular: 3026441480
Autorización de envío de información a través de medios electrónicos. Autorizo a Porvenir S.A. para enviar notificaciones, extractos y cualquier información de interés a mi correo electrónico y/o a mi teléfono celular: SI X NO
Dirección de Correo Electrónico (e-mail): bonaldortiz2@gcu.edu
Dirección Laboral: pitalito
Ciudad: pitalito
Departamento: Huila
Nº de Teléfono:

4. Datos Empleador e Información del Vínculo Laboral

Tipo de Documento: NIT CC CE PAS TI
Nº de Documento de Identidad: 900410655
Nombre o Razón Social: Equiservicios Industriales
Ciudad: Neiva
Dirección Empleador:
Departamento: Huila
Teléfono:
Ocupación o Cargo Actual: oficial
Salario o Ingreso Mensual: $ 1450.000
Salario Integral: SI NO
Entidad Pagadora:
Sucursal Principal: X
Sucursal Ciudad:
Tipo de Trabajador:
Pensionado Contribuyente:
Dependiente: X
Independiente (Contratista):

5. Datos Beneficiarios

Nombre y Apellido	Genero	Tipo de Documento	Nº de Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Código Parentesco
	M F				
	M F				
	M F				
	M F				

Cuotas pactadas: 0: Cónyuge 03 Compañero permanente 05 Padres 04 Hijo 08 Hijo mayor de 25 mientras estudia

6. Derecho a Bono Pensional

Tengo derecho al Bono Pensional porque antes de mi vinculación a Porvenir S.A. estuve afiliado a Colpensiones o a una Caja o Fondo Pensional y cotice: Tiempo Completo a Bono Pensional semanas
Entidad en la cual se realizó la cotización:
SI NO X

7. Régimen de Transición e Información del Pensionado

Importante: Manifiesto que luego de haberme sido asesorado y recibido suficiente información sobre el producto ofrecido, servicios y principales características, así como de mis derechos y obligaciones que tengo en virtud de la Vinculación o Traslado a Fondos de Pensiones Obligatorias de Porvenir S.A. particularmente en lo que tiene que ver con el régimen de transición aplicable a mi caso.

- Anexo la fotocopia de mi documento de identidad ampliada al 150% en buena y legible.

8. Términos de Retracto

Reconozco que a partir del momento en que el fondo de pensiones le notifique sobre la validez de la afiliación o del traslado cuenta con un término de cinco (5) días hábiles para ejercer mi derecho de retracto. (Decreto 1513 de 2002).

9. Validación de Selección y Afiliación

"Certifico bajo juramento que los antecedentes del trabajador incluidos en la presente solicitud corresponden a la información que me ha sido suministrada"

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR

Hago constar que la solicitud de Traslado se _Recibio_ en mi oficina el _30_ de _Marzo_ de _2021_ y que la información y los documentos que la acompañan se presentaron completos. Manifiesto que no percibí a _Cambio_ dádiva alguna por su gestión personal y que los datos consignados en esta solicitud son verídicos.

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE

10. Espacio para la Comercializadora

Nombre del Promotor: Oscar Bonal
Nº de Identificación del promotor: 55CTOR
Firma del promotor:
Firma Autorizada de Representante Legal

DIC-21 F-65-AF-CR-61 V4.0

Nº 23307078

Powered by CamScanner

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 1567 del 2023
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B22514

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2023-09-22 06:56 :: Fecha de impresión: 2023-09-27 (900410655)



Datos de la Empresa

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 16 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	Si
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.		

Datos del Usuario

NOMBRE:	OSCAR IVAN BERNAL ORTIZ	IDENTIFICACION:	CC 1.083.869.152
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 18A-17	EDAD:	36 AÑOS
CARGO:	OFICIAL DE OBRA	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3026441480
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:
CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
Si	1 DOSIS	MODERNA

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- DIETA BAJA EN GRASAS
- MANTENER PESO SALUDABLE.
- REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.

Recomendaciones Laborales

- NINGUNA

Temporalidad o Vigencia de Recomendaciones Laborales NO APLICA

Restricciones Laborales

- NINGUNA

Temporalidad o Vigencia de Restricciones Laborales NO APLICA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y veridica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico. De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar, de acuerdo con lo exigido por la Res.0312-19 Cap. 3, Art 16.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento a través de la consulta del código QR.

Gmail

EQUISERVICIOS HSE <equiservicioshse@gmail.com>

Afiliación de trabajador

tramitesoficinavirtual@comfamiliarhuila.com
<tramitesoficinavirtual@comfamiliarhuila.com>
Para: equiservicioshse@gmail.com

29 de septiembre de 2023,
8:26

Afiliación de trabajador

Cordial Saludo
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, usted acabó de realizar el proceso de **Afiliación de trabajador**. A continuación encontrará los datos de la solicitud realizada.

Nombre del trabajador: Oscar Ivan Bernal Ortiz
Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 1083869152
Fecha de solicitud: 29-09-2023 08:26:43 AM

Esta información será verificada por uno de nuestros funcionarios, a su correo de contacto **equiservicioshse@gmail.com** le comunicaremos si su solicitud ha sido aprobada o rechazada.

Atentamente,
OFICINA VIRTUAL

© Comfamiliar del Huila 2023

ANEXO 6
INSPECCION DE EQUIPOS DE SOLDADURA

EQUI[illegible]	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FO,SST,061 VERASION 00 13/09/2018

DETALLE DEL TRABAJO

Trabajo a realizar: Esmaltar y hacer soldadura de modulos — Consecutivo No.

Fecha/Hora inicio: 25/09/25 7 : 00 AM PM — Fecha/Hora fin: 26/09/25 5 : 00 AM PM

SOLICITANTE DEL TRABAJO

Nombre del solicitante: Jonathan Lozano — Cargo: soldador

Brigada: Norma C. — Proyecto: Eco Exo

VERIFICACIÓN DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE PROTECCIÓN

	Condiciones generales	SI	NO	N/A
1	¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
2	¿Se na señalizado el área advirtiendo a otros sobre el trabajo a desarrollar?	✓		
3	¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	✓		
4	¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
5	¿El área se encuentra libre de materiales combustibles y combustibles para llevar a cabo la labor de forma segura?	✓		
6	¿El área de trabajo se encuentra aislada y demarcada?	✓		
7	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	✓		
8	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
9	¿Se verificó el ATS de la labor y fue divulgado a los trabajadores?	✓		
10	¿Se requieren otros permisos de trabajo y se verificaron las condiciones de estos?	✓		
11	¿Los manómetros de los cilindros de acetileno y oxigeno se encuentran en buenas condiciones y son legibles?	—	—	—
12	¿Las salidas de los cilindros de acetileno y oxigeno cuentan con valvulas anti retroceso?	—	—	—
13	¿Los grifos de los cilindros de oxigeno y acetileno se encuentran situados de forma que sus bocas de salida apunten en direcciones opuestas?	—	—	—
14	¿Los cilindros están a una distancia de mas a 4 metros de la zona de trabajo?	—	—	—
15	¿Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y aseguradores correctemente?	—	—	—
16	¿Se han controlado alcantarillas, drenajes y sumideros cercanos para cumplir con las normas ambientales?	✓		
17	¿Se han inspeccionado los EPPs para la tarea de los ejecutantes?	✓		
18	Inspeccionar área de trabajo y verificar atmosferas peligrosas que requieran monitoreo permanante de gases. ¿Requiere medicion antes de iniciar actividades?	—	—	—

HORA	Prueba de Oxigeno O2 (%)(19,5% - 23,5%)	Prueba de Acido Sulfhidrico H2S (ppm)(<10)	Prueba de Explosividad (%LEL) (<10%)	Monoxido de Carbono CO (ppm)

OBSERVACIONES

Elementos de Protección Personal	B	R	M	Elementos de Protección Personal	B	R	M
Casco de seguridad	✓			Guantes soldador	✓		
Barbuquejo de tres puntos				Peto de carnaza	✓		
Gafas de Seguridad	✓			Mangas de carnaza	✓		
Protección respiratoria adecuada				Careta de soldar	✓		
Protección auditiva	✓			Dotación (overol, camisa, jean)	✓		
Botas de seguridad	✓			Otro			

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN PARA TRABAJAR

Los ejecutantes autorizados por este permiso de trabajo estan en el ATS.

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Hora Inicio / dia		7:00	7:00	7:00	7:00	7:00	7:00
Hora termino / dia		5:00	5:00	5:00	5:00	5:00	12:00
FIRMA DEL TRABAJADOR							
QUIEN APRUEBA HSEQ							

CIERRE O CANCELACIÓN DEL TRABAJO

TODO TRABAJO ASOCIADO A ESTE PERMISO HA SIDO COMPLETADO? — CANCELADO — SUSPENDIDO

QUIEN REVISA Responsable del Trabajo		QUIEN APRUEBA Persona Competente	
NOMBRE:	Jonathan Lozano Exo	NOMBRE:	Diana F Salas
CARGO:	Oficial Soldador	CARGO:	HSE
FIRMA:		FIRMA	

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES SUGERENCIAS

6 PERSONAL AUTORIZADO

Con esta firma doy fe que estoy en perfectas condiciones de salud y conozco los riesgos asociados a la actividad de este permiso, ya que he recibido la socialización del ATS/Procedimiento correspondiente a esta actividad.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jonathan Lozano	1023906[illegible]	soldador	

COLOQUE COPIA DE ESTE PERMISO DE TRABAJO EN UN LUGAR VISIBLE CERCA AL TRABAJO [illegible]

EQUI	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FO.SST.081 VERASION 00 13/09/2018

DETALLE DEL TRABAJO

Trabajo a realizar: Fabricacion de muebles y Anexidos — Consecutivo No.

Fecha/Hora Inicio: 04 / 09 / 23 - 7 : 00 AM / PM — Fecha/Hora fin: 09 / 9 / 23 - 17 : 00 AM / PM

SOLICITANTE DEL TRABAJO

Nombre del solicitante: Jonathan Lozano L — Cargo: Soldador

Brigada: Norma — Proyecto: 087- 2023

VERIFICACION DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE PROTECCION

	Condiciones generales	SI	NO	N/A
1	¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
2	¿Se ha señalizado el área advirtiendo a otros sobre el trabajo a desarrollar?	✓		
3	¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	✓		
4	¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
5	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para llevar a cabo la labor de forma segura?	—		—
6	¿El área de trabajo se encuentra aislada y demarcada?	✓		
7	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	✓		
8	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
9	¿Se verificó el ATS de la labor y fue divulgado a los trabajadores?	✓		
10	¿Se requieren otros permisos de trabajo y se verificaron las condiciones de estos?	✓		
11	¿Los manómetros de los cilindros de acetileno y oxígeno se encuentran en buenas condiciones y son legibles?	—		—
12	¿Las salidas de los cilindros de acetileno y oxigeno cuentan con válvulas anti retroceso?	—		—
13	¿Los grifos de los cilindros de oxigeno y acetileno se encuentran situados de forma que sus bocas de salida apunten en direcciones opuestas?	—		—
14	¿Los cilindros están a una distancia de más a 4 metros de la zona de trabajo?	—		—
15	¿Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y aseguradores correctamente?	—		—
16	¿Se han controlado alcantarillas, drenajes y sumideros cercanos para cumplir con las normas ambientales?	—		—
17	¿Se han inspeccionado los EPPs para la tarea de los ejecutantes?	✓		
18	Inspeccionar área de trabajo y verificar atmosferas peligrosas que requieran monitoreo permanante de gases. ¿Requiere medicion antes de iniciar actividades?	—		—

HORA	Prueba de Oxigeno O2 (%)(19,5% - 23,5%)	Prueba de ácido Sulfhídrico H2S (ppm) (<10)	Prueba de Explosividad (%LEL) (<10%)	Monóxido de Carbono CO (ppm) (<12)

OBSERVACIONES

Elementos de Protección Personal	B	R	M	Elementos de Protección Personal	B	R	M
Casco de seguridad	✓			Guantes soldador	✓		
Barbuquejo de tres puntos	✓			Peto de carnaza	✓		
Gafas de Seguridad	✓			Mangas de carnaza	✓		
Protección respiratoria adecuada	✓			Careta de soldar	✓		
Protección auditiva	✓			Dotación (overol, camisa, jean)	✓		
Botas de seguridad	✓			Otro			

APROBACION Y REFRENDACION PARA TRABAJAR

Los ejecutantes autorizados por este permiso de trabajo estan en el ATS.

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Hora inicio / día		04-09-23	05-09-23	06-09-23	07-09-23	08-09-23	
Hora termino / día		5:00pm	5:00pm	5:00pm	5:00pm	5:00pm	12:00m
FIRMA DEL TRABAJADOR							
QUIEN APRUEBA HSEQ							

CIERRE O CANCELACION DEL TRABAJO

TODO TRABAJO ASOCIADO A ESTE PERMISO HA SIDO COMPLETADO? — CANCELADO — SUSPENDIDO

QUIEN REVISA Responsable del Trabajo		QUIEN APRUEBA Persona Competente	
NOMBRE:	JONATHAN LOZANO LOYO	NOMBRE:	Lindai Tatiana S.
CARGO:	Oficial Soldador	CARGO:	HSE
FIRMA:		FIRMA:	

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES SUGERENCIAS

6 PERSONAL AUTORIZADO

Con esta firma doy fe que estoy en perfectas condiciones de salud y conozco los riesgos asociados a la actividad de este permiso, ya que he recibido la socializacion del ATS/Procedimiento correspondiente a esta actividad.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA

COLOQUE COPIA DE ESTE PERMISO DE TRABAJO EN UN LUGAR VISIBLE CERCA AL TRABAJO EN CALIENTE

EQUI	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FO.SST.061 VERASION 00 13/09/2018

DETALLE DEL TRABAJO

Trabajo a realizar: Enmallado - cerramiento — Consecutivo No.

Fecha/Hora inicio: 25/09/23 - 7:00 AM / PM — Fecha/Hora fin: 30/09/23 - 4:00 AM / PM

SOLICITANTE DEL TRABAJO

Nombre del solicitante: Jonathan Lozano — Cargo: Soldador

Brigada: — Proyecto: OBJ. del 2023

VERIFICACION DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE PROTECCION

	Condiciones generales	SI	NO	N/A
1	¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
2	¿Se ha señalizado el área advirtiendo a otros sobre el trabajo a desarrollar?	✓		
3	¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	✓		
4	¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
5	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para llevar a cabo la labor de forma segura?	✓		
6	¿El área de trabajo se encuentra aislada y demarcada?			—
7	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	✓		
8	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
9	¿Se verificó el ATS de la labor y fue divulgado a los trabajadores?	✓		
10	¿Se requieren otros permisos de trabajo y se verificaron las condiciones de estos?	✓		
11	¿Los manómetros de los cilindros de acetileno y oxigeno se encuentran en buenas condiciones y son legibles?	—		—
12	¿Las salidas de los cilindros de acetileno y oxigeno cuentan con válvulas anti retroceso?	—		—
13	¿Los grifos de los cilindros de oxigeno y acetileno se encuentran situados de forma que sus bocas de salida apunten en direcciones opuestas?	—		—
14	¿Los cilindros están a una distancia de más a 4 metros de la zona de trabajo?	✓		
15	¿Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y aseguradores correctamente?	—		—
16	¿Se han controlado alcantarillas, drenajes y sumideros cercanos para cumplir con las normas ambientales?	✓		
17	¿Se han inspeccionado los EPPs para la tarea de los ejecutantes?	✓		
18	Inspeccionar área de trabajo y verificar atmosferas peligrosas que requieran monitoreo permanante de gases. ¿Requiere medicion antes de iniciar actividades?	✓		

HORA	Prueba de Oxigeno O2 (%)(19.5% - 23.5%)	Prueba de ácido Sulfhídrico H2S (ppm) (<10)	Prueba de Explosividad (%LEL) (<10%)	Monóxido de Carbono CO (ppm) (<12)

OBSERVACIONES

Elementos de Protección Personal	B	R	M	Elementos de Protección Personal	B	R	M
Casco de seguridad	X			Guantes soldador	X		
Barbuquejo de tres puntos	X			Peto de camaza	X		
Gafas de Seguridad	X			Mangas de camaza			
Protección respiratoria adecuada	X			Carela de soldar			
Protección auditiva				Dotación (overol, camisa, jean)			
Botas de seguridad	X			Otro			

APROBACIÓN Y REFRENDACION PARA TRABAJAR

Los ejecutantes autorizados por este permiso de trabajo estan en el ATS.

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Hora inicio / día			26-09-23 7:00	27-09-23 7:00	28-09-23 7:00	29-09-23 7:00	30-09-23 7:00
Hora termino / día			4:00	4:00	4:00	4:00	4:00
FIRMA DEL TRABAJADOR							
QUIEN APRUEBA HSEQ							

CIERRE O CANCELACION DEL TRABAJO

TODO TRABAJO ASOCIADO A ESTE PERMISO HA SIDO COMPLETADO? — CANCELADO — SUSPENDIDO

QUIEN REVISA Responsable del Trabajo		QUIEN APRUEBA Persona Competente	
NOMBRE:	Jonathan Lozano	NOMBRE:	Linda Tatiana So
CARGO:	Soldador	CARGO:	HSE
FIRMA:		FIRMA:	

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES SUGERENCIAS

6 PERSONAL AUTORIZADO

Con esta firma doy fe que estoy en perfectas condiciones de salud y conozco los riesgos asociados a la actividad de este permiso, ya que he recibido la socializacion del ATS/Procedimiento correspondiente a esta actividad.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jonathan Lozano	1079409 yyy	Soldador	

EQUI	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FO,SST,081 VERASION 00 13/09/2018

DETALLE DEL TRABAJO

Trabajo a realizar: Armado de Modulos - Enmallados — Consecutivo No.

Fecha/Hora inicio: 25 / 09 / 23 - 7 : 00 AM / PM — Fecha/Hora fin: 30 / 09 / 23 - 12 : 00 AM / PM

SOLICITANTE DEL TRABAJO

Nombre del solicitante:	Cargo:
Brigada:	Proyecto:

VERIFICACION DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE PROTECCION

	Condiciones generales	SI	NO	N/A
1	¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
2	¿Se ha señalizado el área advirtiendo a otros sobre el trabajo a desarrollar?	✓		
3	¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	✓		
4	¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
5	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para llevar a cabo la labor de forma segura?	✓		
6	¿El área de trabajo se encuentra aislada y demarcada?	✓		
7	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	✓		
8	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
9	¿Se verificó el ATS de la labor y fue divulgado a los trabajadores?	✓		
10	¿Se requieren otros permisos de trabajo y se verificaron las condiciones de estos?			
11	¿Los manómetros de los cilindros de acetileno y oxigeno se encuentran en buenas condiciones y son legibles?	—		
12	¿Las salidas de los cilindros de acetileno y oxigeno cuentan con válvulas anti retroceso?	—		
13	¿Los grifos de los cilindros de oxigeno y acetileno se encuentran situados de forma que sus bocas de salida apunten en direcciones opuestas?	—		
14	¿Los cilindros están a una distancia de más a 4 metros de la zona de trabajo?	—		
15	¿Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y aseguradores correctamente?	—		
16	¿Se han controlado alcantarillas, drenajes y sumideros cercanos para cumplir con las normas ambientales?	✓		
17	¿Se han inspeccionado los EPPs para la tarea de los ejecutantes?	✓		
18	Inspeccionar área de trabajo y verificar almosferas peligrosas que requieran monitoreo permanante de gases. ¿Requiere medicion antes de iniciar actividades?	✓		

HORA	Prueba de Oxigeno O2 (%)(19.5% - 23.5%)	Prueba de ácido Sulfihidrico H2S (ppm) (<10)	Prueba de Explosividad (%LEL) (<10%)	Monóxido de Carbono CO (ppm) (<12)

OBSERVACIONES

Elementos de Protección Personal	B	R	M	Elementos de Protección Personal	B	R	M
Casco de seguridad	✓			Guantes soldador	✓		
Barbuquejo de tres puntos				Peto de carnaza	✓		
Gafas de Seguridad	✓			Mangas de carnaza	✓		
Protección respiratoria adecuada				Careta de soldar	✓		
Protección auditiva	✓			Dotación (overol, camisa, jean)	✓		
Botas de seguridad	✓			Otro			

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN PARA TRABAJAR

Los ejecutantes autorizados por este permiso de trabajo estan en el ATS.

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Hora inicio / día	24-09-23	25-09-23	26-09-23	27-09-23	28-09-23	29-09-23	30-09-23
Hora termino / día		7am-5pm	7am-5pm	7am-5pm	7-5pm	7am-5pm	7am-12pm
FIRMA DEL TRABAJADOR		Jose Alejandro	Jose Alejandro L.	Jose Alejandro	Jose Alejandro	Jose Alejandro	Jose Alejandro
QUIEN APRUEBA HSEQ		Linda T. S.	Linda T. Soto	Linda T. S.	Linda T. S.	Linda T. S.	Lo rdo

CIERRE O CANCELACION DEL TRABAJO

TODO TRABAJO ASOCIADO A ESTE PERMISO HA SIDO COMPLETADO? — CANCELADO — SUSPENDIDO

QUIEN REVISA Responsable del Trabajo		QUIEN APRUEBA Persona Competente	
NOMBRE:	Jose Alejandro Lozano	NOMBRE:	Linda Tatiana Soto
CARGO:	Soldador	CARGO:	HSE
FIRMA:		FIRMA:	

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES SUGERENCIAS

6 PERSONAL AUTORIZADO

Con esta firma doy fe que estoy en perfectas condiciones de salud y conozco los riesgos asociados a la actividad de este permiso, ya que he recibido la socializacion del ATS/Procedimiento correspondiente a esta actividad.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jose Alejandro Lozano	7711699	soldador	

EQUI	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FO.SST.061 VERASION 00 13/09/2018

DETALLE DEL TRABAJO

Trabajo a realizar: Soldando Malla - Marcos — Consecutivo No.

Fecha/Hora inicio: 11 / 09 / 23 - 7 : 00 AM / PM — Fecha/Hora fin: 15 / 09 / 23 - 5 : 00 AM / PM

SOLICITANTE DEL TRABAJO

Nombre del solicitante: Jose Alejandro Lozano — Cargo: Soldador 22

Brigada: Norma C Diaz — Proyecto: 09-2-22

VERIFICACION DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE PROTECCION

	Condiciones generales	SI	NO	N/A
1	¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
2	¿Se ha señalizado el área advirtiendo a otros sobre el trabajo a desarrollar?	✓		
3	¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	✓		
4	¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
5	¿El área se encuentra libre de materiales comburentes y combustibles para llevar a cabo la labor de forma segura?	✓		
6	¿El área de trabajo se encuentra aislada y demarcada?			✓
7	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	✓		
8	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
9	¿Se verificó el ATS de la labor y fue divulgado a los trabajadores?	✓		
10	¿Se requieren otros permisos de trabajo y se verificaron las condiciones de estos?			✓
11	¿Los manómetros de los cilindros de acetileno y oxigeno se encuentran en buenas condiciones y son legibles?			✓
12	¿Las salidas de los cilindros de acetileno y oxigeno cuentan con válvulas anti retroceso?			✓
13	¿Los grifos de los cilindros de oxigeno y acetileno se encuentran situados de forma que sus bocas de salida apunten en direcciones opuestas?			✓
14	¿Los cilindros están a una distancia de más a 4 metros de la zona de trabajo?	✓		
15	¿Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y aseguradores correctamente?			✓
16	¿Se han controlado alcantarillas, drenajes y sumideros cercanos para cumplir con las normas ambientales?	✓		
17	¿Se han inspeccionado los EPPs para la tarea de los ejecutantes?	✓		
18	Inspeccionar área de trabajo y verificar atmosferas peligrosas que requieran monitoreo permanante de gases. ¿Requiere medicion antes de iniciar actividades?			✓

HORA	Prueba de Oxigeno O2 (%)(19.5% - 23.5%)	Prueba de ácido Sulfihídrico H2S (ppm) (<10)	Prueba de Explosividad (%LEL) (<10%)	Monóxido de Carbono CO (ppm) (<12)

OBSERVACIONES

Elementos de Protección Personal	B	R	M	Elementos de Protección Personal	B	R	M
Casco de seguridad	✓			Guantes soldador	✓		
Barbuquejo de tres puntos	✓			Peto de carnaza			
Gafas de Seguridad	✓			Mangas de carnaza			
Protección respiratoria adecuada	✓			Careta de soldar			
Protección auditiva	✓			Dotación (overol, camisa, jean)			
Botas de seguridad	✓			Otro			

APROBACION Y REFRENDACION PARA TRABAJAR

Los ejecutantes autorizados por este permiso de trabajo estan en el ATS.

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Hora inicio / día		11-09-23	12-09-23	13-09-23	14-09-23	15-09-23	Cerrado
Hora termino / día		3:15	3:15	3:15	3:15	3:15	Cerrado
FIRMA DEL TRABAJADOR							Cerrado
QUIEN APRUEBA HSEQ							Cerrado

CIERRE O CANCELACION DEL TRABAJO

TODO TRABAJO ASOCIADO A ESTE PERMISO HA SIDO COMPLETADO? — CANCELADO — SUSPENDIDO

QUIEN REVISA Responsable del Trabajo		QUIEN APRUEBA Persona Competente	
NOMBRE:	Jose Alejandro Lozano	NOMBRE:	Linda Tatiana Sab
CARGO:	Soldador	CARGO:	HSE
FIRMA:	Jose Alejandro	FIRMA:	Linda Tatiana Sab

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES SUGERENCIAS

6 PERSONAL AUTORIZADO

Con esta firma doy fe que estoy en perfectas condiciones de salud y conozco los riesgos asociados a la actividad de este permiso, ya que he recibido la socializacion del ATS/Procedimiento correspondiente a esta actividad.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jose Alejandro Lozano	7711699	Soldador	

COLOQUE COPIA DE ESTE PERMISO DE TRABAJO EN UN LUGAR VISIBLE CERCA AL TRABAJO EN CALIENTE

EQUI	INSPECCION DE EQUIPO DE SOLDADURA	FO-060 15 JUL DE 2021

OBRA 082-2023 — N° DE EQUIPO 1

AREA/UBICACIÓN Acueducto RIO FRIO — SEMANA DEL 04-09-23 AL 09-09-23

SERIE — MARCA DEWALT

ESPECIFICACION DEL TRABAJO Soldando Módulos de cerramiento

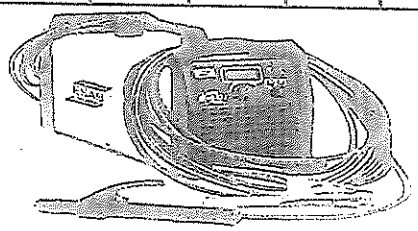
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
ESTADO GENERAL	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SISTEMA ELECTRICO (CABLES)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICIONES DEL SISTEMA DE REFRIGERACION	—	—	—																		✓
ESTADO DEL DEPOSITO DEL COMBUSTIBLE (TANQUE)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—			✓
FUNCIONMIENTO DEL PANEL DEL CONTROL	—	—	—																		✓
PRUEBA DEL DISYUNTOR DIFERENCIAL	—	—	—				—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—			✓
NIVEL DE ACEITE	—	—	—													✓					✓
ESTADO DEL ENCENDIDO (ARRANQUE)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					✓
RADIADOR	—	—	—	—	—	—															✓
CORREA VENTILADORA	—	—	—	—	—	—															✓
PERDIDA DE FLUIDOS	—	—	—				—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—			✓
BANDEJA DE DERRAMES	—	—	—	—	—	—	—	—	—				—	—	—	—	—	—			✓
CABLES																					
CONDICION DE LOS CABLES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SISTEMA DE AISLAMIENTO (REVESTIMIENTO CABLES)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					✓
SISTEMA DE CONEXIÓN (ENCHUFES ETC.)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					✓
CONEXIÓN A POLO TIERRA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA PINZA (CONEXIÓN AL CABLE)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
PROTECCION PERSONAL																					
MASCARA DE SOLDAR CON FILTRO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
DELANTAL DE CUERO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ROPA DE TRABAJOP ADECUADA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					✓
GAFAS DE SEGURIDAD	✓			✓			✓			✓			✓			✓					✓
GUANTES PARA SOLDAR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PROTECTOR FACIAL CARETA DE SOLDADURA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OXICORTE																					
TUBO DE OXIGENO (TAPAS,CARRITO ETC.)																					✓
CONDICIONES DE LAS BOQUILLAS																					✓
VALVULAS CHECK																					
MANOMETROS																					
ESTADO DE LAS MANGUERAS																					✓
ESTADO DE LOS MANGOS DE SOLDAR																					
NOMBRE INSPECCIONADO POR																					
VALIDADO POR																					

OBSERVACIONES

FIRMA DEL TRABAJADOR Jonathan Bravo Rayo

Linda Tatiana Salas C

FIRMA SUPERVISORA(OR) SST



EQUI	INSPECCION DE EQUIPO DE SOLDADURA	FO-060 15 JUL DE 2021

OBRA 082-2023 N° DE EQUIPO

AREA/UBICACIÓN Acueducto Campoalegre SEMANA DEL 11 al AL 16-09-23

SERIE MARCA DeWalt

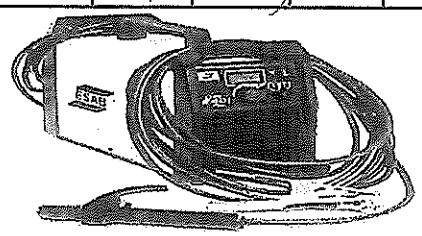
ESPECIFICACION DEL TRABAJO Soldando Enmallado Modulo

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
ESTADO GENERAL	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SISTEMA ELECTRICO (CABLES)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICIONES DEL SISTEMA DE REFRIGERACION	—																				
ESTADO DEL DEPOSITO DEL COMBUSTIBLE (TANQUE)	—																				
FUNCIONMIENTO DEL PANEL DEL CONTROL	—																				
PRUEBA DEL DISYUNTOR DIFERENCIAL	—																				
NIVEL DE ACEITE	—																				
ESTADO DEL ENCENDIDO (ARRANQUE)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
RADIADOR	—																				
CORREA VENTILADORA	—																				
PERDIDA DE FLUIDOS	—																				
BANDEJA DE DERRAMES	—																				
CABLES																					
CONDICION DE LOS CABLES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SISTEMA DE AISLAMIENTO (REVESTIMIENTO CABLES)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SISTEMA DE CONEXIÓN (ENCHUFES ETC.)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONEXIÓN A POLO TIERRA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA PINZA (CONEXIÓN AL CABLE)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PROTECCION PERSONAL																					
MASCARA DE SOLDAR CON FILTRO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
DELANTAL DE CUERO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ROPA DE TRABAJOP ADECUADA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
GAFAS DE SEGURIDAD	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
GUANTES PARA SOLDAR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PROTECTOR FACIAL CARETA DE SOLDADURA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OXICORTE																					
TUBO DE OXIGENO (TAPAS,CARRITO ETC.)																					
CONDICIONES DE LAS BOQUILLAS																					
VALVULAS CHECK																					
MANOMETROS																					
ESTADO DE LAS MANGUERAS																					
ESTADO DE LOS MANGOS DE SOLDAR																					
NOMBRE INSPECCIONADO POR																					
VALIDADO POR																					

OBSERVACIONES

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA SUPERVISORA(OR) SST



EQUI	INSPECCION DE EQUIPO DE SOLDADURA	FO-060 15 JUL DE 2021

OBRA 082 del 2023 — N° DE EQUIPO 1

AREA/UBICACIÓN _____ — SEMANA DEL 26-09-23 AL 30-09-23

SERIE FH197 — MARCA DEWALT

ESPECIFICACION DEL TRABAJO Empallado

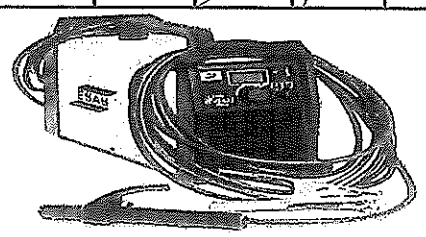
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
ESTADO GENERAL				✓			✓			✓			✓			✓					
SISTEMA ELECTRICO (CABLES)				✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICIONES DEL SISTEMA DE REFRIGERACION			/	—			—			—			—			—					/
ESTADO DEL DEPOSITO DEL COMBUSTIBLE (TANQUE)			/	—			—			—			—			—					/
FUNCIONMIENTO DEL PANEL DEL CONTROL			/	✓			✓			✓			✓			✓					/
PRUEBA DEL DISYUNTOR DIFERENCIAL			/	—			—			—			—			—					/
NIVEL DE ACEITE			/	—			—			/			/			✓					/
ESTADO DEL ENCENDIDO (ARRANQUE)				✓			✓			✓			✓			✓					/
RADIADOR				—			—			—			—			—					/
CORREA VENTILADORA				—			—			—			—			—					/
PERDIDA DE FLUIDOS				—			—			—			—			—					/
BANDEJA DE DERRAMES				—			—			—			—			—					/
CABLES																					
CONDICION DE LOS CABLES				✓			✓			✓			✓			✓					/
SISTEMA DE AISLAMIENTO (REVESTIMIENTO CABLES)			/	✓			✓			✓			✓			✓					/
SISTEMA DE CONEXIÓN (ENCHUFES ETC.)			/	✓			✓			✓			✓			✓					/
CONEXIÓN A POLO TIERRA			/	✓			✓			✓			✓			✓					/
ESTADO DE LA PINZA (CONEXIÓN AL CABLE)			/	✓			✓			✓			✓			✓					/
PROTECCION PERSONAL																					
MASCARA DE SOLDAR CON FILTRO				✓			✓			✓			✓			✓					/
DELANTAL DE CUERO				✓			✓			✓			✓			✓					/
ROPA DE TRABAJOP ADECUADA			/	✓			✓			✓			✓			✓					/
GAFAS DE SEGURIDAD			/	✓			✓			✓			✓			✓					/
GUANTES PARA SOLDAR			/	✓			✓			✓			✓			✓					/
PROTECTOR FACIAL CARETA DE SOLDADURA			/	✓			✓			✓			✓			✓					/
OXICORTE																					
TUBO DE OXIGENO (TAPAS,CARRITO ETC.)			/			/			/			/			/			/			/
CONDICIONES DE LAS BOQUILLAS			/			/			/			/			/			/			/
VALVULAS CHECK			/			/			/			/			/			/			/
MANOMETROS			/			/			/			/			/			/			/
ESTADO DE LAS MANGUERAS			/			/			/			/			/			/			/
ESTADO DE LOS MANGOS DE SOLDAR			/			/			/			/			/			/			/
NOMBRE INSPECCIONADO POR																					
VALIDADO POR																					

OBSERVACIONES

FIRMA DEL TRABAJADOR

Linda Tatiana Salas C

FIRMA SUPERVISORA(OR) SST



EQUZ	INSPECCION DE EQUIPO DE SOLDADURA	FO-060 15 JUL DE 2021

OBRA: 082- 2023 — N° DE EQUIPO: 1

AREA/UBICACIÓN: Campoalegre — SEMANA DEL: 25-09-23 AL 30-09-23

SERIE: NFH 0425 — MARCA: ELECTRIC

ESPECIFICACION DEL TRABAJO: Equipo Soldadura.

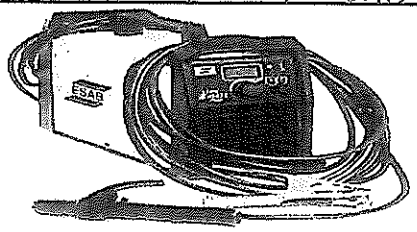
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
ESTADO GENERAL	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SISTEMA ELECTRICO (CABLES)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICIONES DEL SISTEMA DE REFRIGERACION	—	—																			
ESTADO DEL DEPOSITO DEL COMBUSTIBLE (TANQUE)	—	—		—	—		—	—		—	—		—	—		—	—				
FUNCIONMIENTO DEL PANEL DEL CONTROL	—	—		—	—		—	—		—	—		—	—		—	—				
PRUEBA DEL DISYUNTOR DIFERENCIAL	—	—		—	—		—	—		—	—		—	—		—	—				
NIVEL DE ACEITE	—	—		—	—		—	—		—	—		—	—		—	—				
ESTADO DEL ENCENDIDO (ARRANQUE)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
RADIADOR	—	—		—	—		—	—		—	—		—	—		—	—				
CORREA VENTILADORA	—	—		—	—		—	—		—	—		—	—		—	—				
PERDIDA DE FLUIDOS	—	—		—	—		—	—		—	—		—	—		—	—				
BANDEJA DE DERRAMES	—	—		—	—		—	—		—	—		—	—		—	—				
CABLES																					
CONDICION DE LOS CABLES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SISTEMA DE AISLAMIENTO (REVESTIMIENTO CABLES)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SISTEMA DE CONEXIÓN (ENCHUFES ETC.)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONEXIÓN A POLO TIERRA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA PINZA (CONEXIÓN AL CABLE)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PROTECCION PERSONAL																					
MASCARA DE SOLDAR CON FILTRO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
DELANTAL DE CUERO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ROPA DE TRABAJOP ADECUADA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
GAFAS DE SEGURIDAD	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
GUANTES PARA SOLDAR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PROTECTOR FACIAL CARETA DE SOLDADURA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OXICORTE																					
TUBO DE OXIGENO (TAPAS,CARRITO ETC.)																					
CONDICIONES DE LAS BOQUILLAS																					
VALVULAS CHECK																					
MANOMETROS																					
ESTADO DE LAS MANGUERAS																					
ESTADO DE LOS MANGOS DE SOLDAR																					
NOMBRE INSPECCIONADO POR	José A.			José A.			José A.			Jose A			Jose A			Jose					
VALIDADO POR	[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]					

OBSERVACIONES

Jose Alejandro Lozano V.

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA SUPERVISORA(OR) SST



EQUIPO DE SOLDADURA	INSPECCION DE EQUIPO DE SOLDADURA	FO-050 15 JUL DE 2021

OBRA: RIO FRIO — Nº DE EQUIPO: 1

AREA/UBICACIÓN: RIO FRIO — SEMANA DEL: 10 Agosto AL: 20-09-

SERIE: — MARCA: GLS OTRO

ESPECIFICACION DEL TRABAJO: soldando malla

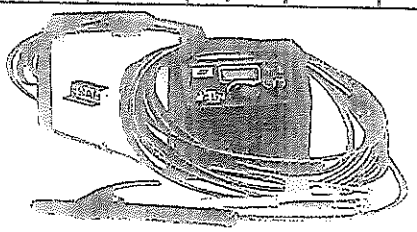
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
ESTADO GENERAL	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SISTEMA ELECTRICO (CABLES)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICIONES DEL SISTEMA DE REFRIGERACION																					
ESTADO DEL DEPOSITO DEL COMBUSTIBLE (TANQUE)																					
FUNCIONMIENTO DEL PANEL DEL CONTROL																					
PRUEBA DEL DISYUNTOR DIFERENCIAL																					
NIVEL DE ACEITE																					
ESTADO DEL ENCENDIDO (ARRANQUE)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
RADIADOR																					
CORREA VENTILADORA																					
PERDIDA DE FLUIDOS																			✓		
BANDEJA DE DERRAMES																					
CABLES																					
CONDICION DE LOS CABLES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					✓
SISTEMA DE AISLAMIENTO (REVESTIMIENTO CABLES)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SISTEMA DE CONEXIÓN (ENCHUFES ETC.)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONEXIÓN A POLO TIERRA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA PINZA (CONEXIÓN AL CABLE)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PROTECCION PERSONAL																					
MASCARA DE SOLDAR CON FILTRO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
DELANTAL DE CUERO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ROPA DE TRABAJOP ADECUADA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
GAFAS DE SEGURIDAD	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
GUANTES PARA SOLDAR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PROTECTOR FACIAL CARETA DE SOLDADURA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OXICORTE																					
TUBO DE OXIGENO (TAPAS,CARRITO ETC.)																					
CONDICIONES DE LAS BOQUILLAS																					
VALVULAS CHECK																					
MANOMETROS																					
ESTADO DE LAS MANGUERAS																					
ESTADO DE LOS MANGOS DE SOLDAR																					
NOMBRE INSPECCIONADO POR																					
VALIDADO POR																					

OBSERVACIONES

FIRMA DEL TRABAJADOR

Linda Katerin Soto C.

FIRMA SUPERVISORA(OR) SST



ANEXO 07
INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA

EQUI	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FO-
		VERSION 00
		15-jul-21

OBRA: A82 del 2023 — N° DE PULIODRA: 1

AREA/UBICACIÓN: Río Frío — SEMANA DEL: 04-09-23 AL 09-09-23

SERIE: — MARCA: DEWALT

ESPECIFICACION DEL TRABAJO: Corte de angulos, tuberia cerramiento

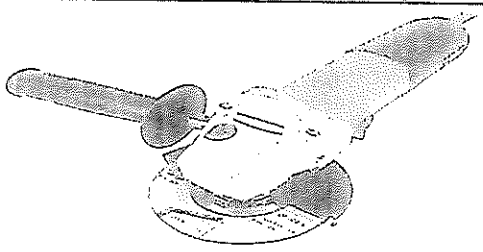
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	—			—			—			—			—			—					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS																					
NOMBRE INSPECCIONADO POR : TRABAJADOR N.1																					
TRABAJADOR N.2																					
TRABAJADOR N.3																					

OBSERVACIONES

Linda T. Salas

FIMA SUPERVISOR HSEQ

FIRMA APROBACION COORDINACION SST



EQUIPOS	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FO-
		VERSION 00
		15-jul-21

OBRA: Acueducto 082.
AREA/UBICACIÓN: Lío Frío
SERIE:
ESPECIFICACION DEL TRABAJO: corte de fierro

N° DE PULIODRA: 2
SEMANA DEL: 28 mayo AL: 02 jun 20
MARCA: Dewalt

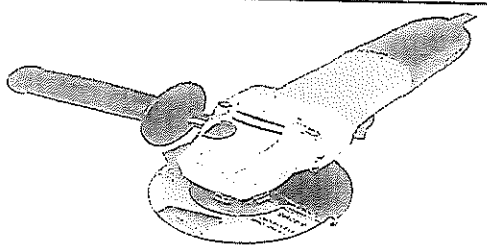
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS																					
NOMBRE INSPECCIONADO POR : TRABAJADOR N.1																					
TRABAJADOR N.2																					
TRABAJADOR N.3																					

OBSERVACIONES

Linda T. Salas C.

FIMA SUPERVISOR HSEQ

FIRMA APROBACION COORDINACION SST



EQUIPOS Y PROYECTOS	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FO-
		VERSION 00
		15-jul-21

OBRA: 082 - 2023 | N° DE PULIODRA: 1

AREA/UBICACIÓN: Rio Frio Acueducto | SEMANA DEL: 11 AL: 16-09

SERIE: | MARCA:

ESPECIFICACION DEL TRABAJO: Corte de ladrillo

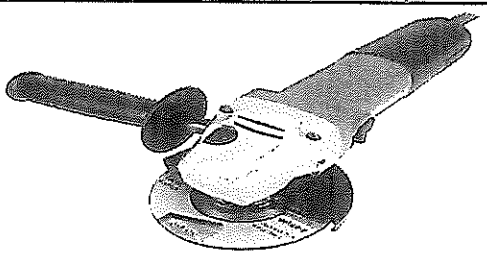
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	X			X			X			X			X			X					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DE LA GUARDA	X			X			X			X			X			X					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	X			X			X			X			X			X					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	X			X			X			X			X			X					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	X			X			X			X			X			X					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	X			X			X			X			X			X					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS																					
ESTADO DEL DISCO	X			X			X			X			X			X					
OTROS																					
NOMBRE INSPECCIONADO POR : TRABAJADOR N.1	Genderson			Genderson			Genderson			Genderson			Genderson			Genderson					
TRABAJADOR N.2																					
TRABAJADOR N.3																					

OBSERVACIONES

Linda T. Salas C.

FIMA SUPERVISOR HSEQ

FIRMA APROBACION COORDINACION SST



EQUI	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FO-
		VERSION 00
		15-jul-21

OBRA 092 - 2023

AREA/UBICACIÓN

SERIE

ESPECIFICACION DEL TRABAJO corte de ladrillo

N° DE PULIODRA 1

SEMANA DEL 18 AL 23-09

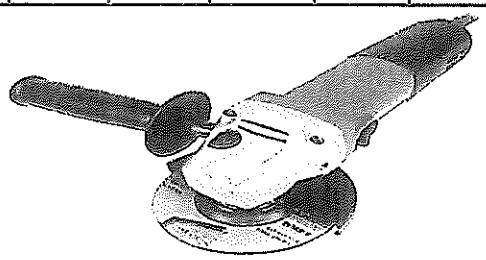
MARCA DEWALT

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
				✓			✓														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓			✓																	
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓	✓		✓			✓			✓			✓			✓			
ESTADO DEL DISCO	✓			✓																	
OTROS																					
NOMBRE INSPECCIONADO POR : TRABAJADOR N.1	Cristian			Cristian			Cristian			Cristian			Cristian			Cristian					
TRABAJADOR N.2																					
TRABAJADOR N.3																					

OBSERVACIONES

FIMA SUPERVISOR HSEQ Lina Tatiana Solo

FIRMA APROBACION COORDINACION SST



EQUI	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	FO-
		VERSION 00
		15-jul-21

OBRA 082 - 2023 — N° DE PULIODRA

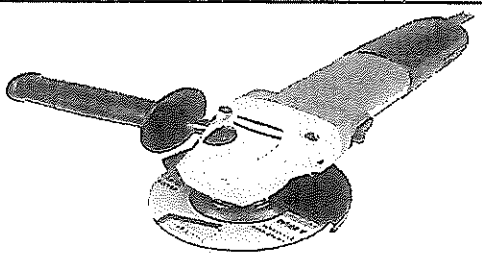
AREA/UBICACIÓN — SEMANA DEL 25 AL 30-09.

SERIE — MARCA DEWALT

ESPECIFICACION DEL TRABAJO Corte de Ladrillo.

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)			/	X			X			X			X			X					/
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)		/		X			X			X			X			X				/	
		/		/																/	
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO				X			X			X			X			X					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO			/	X			X			X			X			X					/
ESTADO DE LA GUARDA		/		X			X			X			X			X				/	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	/			X			X			X			X			X			/		
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA				X			X			X			X			X					/
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)				X			X			X			X			X					/
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR		/		X			X			X			X			X				/	
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	/			X			X			X			X			X			/		
ESTADO DEL DISCO		/		X			/			X			X			/					
OTROS		/																			
NOMBRE INSPECCIONADO POR : TRABAJADOR N.1																					/
TRABAJADOR N.2																					/
TRABAJADOR N.3			/																		/

OBSERVACIONES



FIMA SUPERVISOR HSEQ

Linda Tatiana Sabo

FIRMA APROBACION COORDINACION SST

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA

FO-
VERSION 00
15-jul-21

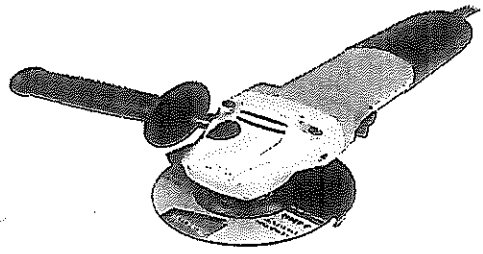
OBRA: 082- 2023 — N° DE PULIODRA: 1
AREA/UBICACIÓN: Campodegre — SEMANA DEL: 25-09-23 AL: 30-09-23
SERIE: DL-13479 — MARCA: DEWALT
ESPECIFICACION DEL TRABAJO: Corte Angulos para módulos de cerramiento

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
				✓																	
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS																					
NOMBRE INSPECCIONADO POR : TRABAJADOR N.1	José A			José A			José A			José A.			Jose A.			José A.					
TRABAJADOR N.2	José A			José A			José A			José A			Alejandro			Alejand					
TRABAJADOR N.3	Oscar...			Oscar..			Oscar N.			Oscar N.			Oscar N			Oscar N					

OBSERVACIONES

FIMA SUPERVISOR HSEQ
Linda Tatiana Salas

FIRMA APROBACION COORDINACION SST



ANEXO 08
CONTROL DE CONDICIONES DE SALUD

EQUIPOS INDUSTRIALES	CONTROL DE CONDICIONES DE SALUD PERSONAL	ANEXO 1 V0 24/04/2020 F-O-059

Firmo este permiso de Trabajo, reconociendo que estoy enterado de la actividad a realizar, de los peligros y riesgos que implica el desarrollo de estas y de los controles que debo implementar para prevenir cualquier tipo de Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral. Igualmente doy fe y certifico en este momento, que no padezco ninguna condición física y mentales conocida por mí y que pueda afectar mi desempeño en las tareas de altos riesgo en mis actividades laborales

CONTRATO N.	082 del 2023
ESMANA DEL:	25 AL 30 Septiembre 2023

	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Cristobal Leon	Cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal	
2	Didier Campos							
3	Jonathan Lozano Rayo							
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES	CONTROL DE CONDICIONES DE SALUD PERSONAL	ANEXO 1 V0 24/04/2020 F-O-059

Firmo este permiso de Trabajo, reconociendo que estoy enterado de la actividad a realizar, de los peligros y riesgos que implica el desarrollo de estas y de los controles que debo implementar para prevenir cualquier tipo de Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral. Igualmente doy fe y certifico en este momento, que no padezco ninguna condición física y mentales conocida por mí y que pueda afectar mi desempeño en las tareas de altos riesgo en mis actividades laborales

CONTRATO N.	082 del 2023
ESMANA DEL:	25 AL 30 Septiembre 2023

	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Yeison Maca.	Yeison Maca	Yeison Maca	Yeison Maca	Yeison Maca	Yeison M	Yeison M	
2	Alejandro Lozano	Alejandro Loza	Alejandro Loza	Alejandro Loza	Alejandro Loza	Alejandro Loza	Alejandro Loza	
3	Andrés felipe Gamboa	Andrés felipe G.	Andrés felipe G.	Andrés felipe G.	Andrés felipe G.	Andrés felipe G	Andrés felipe G	
4	Florelmiro Morales	Florelmiro	Florelmiro	Florelmiro	Florelmiro	Florelmiro	Florelmiro	
5	Leandro Rodriguez	Leandro Rodriguez	Leandro Rodriguez	Leandro Rodriguez	Leandro R.	Leandro R.	Leandro R.	
6	José Armando Favia	José Armando	José Armando	José Armando	José Armando	José Armando	José Armando	
7	Oscar Steven Navarrete	Oscar Navarre	Oscar Navarre	Oscar Navarre	Oscar Navarre	Oscar Navarre	Oscar Navarr	
8	Orlando Benitez	1214661818	Orlando	Orlando	Orlando	Orlando	Orlando	
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

EQUIPETROL INDUSTRIES	CONTROL DE CONDICIONES DE SALUD PERSONAL	ANEXO 1 V0 24/04/2020 F-O-059

Firmo este permiso de Trabajo, reconociendo que estoy enterado de la actividad a realizar, de los peligros y riesgos que implica el desarrollo de estas y de los controles que debo implementar para prevenir cualquier tipo de Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral. Igualmente doy fe y certifico en este momento, que no padezco ninguna condición física y mentales conocida por mí y que pueda afectar mi desempeño en las tareas de altos riesgo en mis actividades laborales

CONTRATO N. 082 del 2023

ESMANA DEL: 18 AL 23 septiembre 2023

	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Jonathan Lozano Cayo							
2	Cristofer Zeon	Cristofer	Cristofer	Cristofer	Cristofer	Cristofer	Cristofer	
3	Genderson Hernandez	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson	
4	Didier Campos							
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

EQUI	CONTROL DE CONDICIONES DE SALUD PERSONAL	ANEXO 1 V0 24/04/2020 F-O-059

Firmo este permiso de Trabajo, reconociendo que estoy enterado de la actividad a realizar, de los peligros y riesgos que implica el desarrollo de estas y de los controles que debo implementar para prevenir cualquier tipo de Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral. Igualmente doy fe y certifico en este momento, que no padezco ninguna condición física y mentales conocida por mí y que pueda afectar mi desempeño en las tareas de altos riesgo en mis actividades laborales

CONTRATO N.	082 del 2023
ESMANA DEL:	18 AL 23 septiembre 2023

	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Jose Celso Iriarte							
2	Orlando	Orlando	Orlando	Orlando	Orlando	Orlando	Orl	
3	Leandro Rodriguez	———	Leandro Rodrig.	Leandro R.	Leandro R.	Leandro R.	Leandro R.	
4	YEISON MACA		YEISON MACA	YEISON MACA	YEISON MACA	YEISON MACA	YEISON MACA	
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES	CONTROL DE CONDICIONES DE SALUD PERSONAL	ANEXO 1 V0 24/04/2020 F-O-059

Firmo este permiso de Trabajo, reconociendo que estoy enterado de la actividad a realizar, de los peligros y riesgos que implica el desarrollo de estas y de los controles que debo implementar para prevenir cualquier tipo de Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral. Igualmente doy fe y certifico en este momento, que no padezco ninguna condición física y mentales conocida por mí y que pueda afectar mi desempeño en las tareas de altos riesgo en mis actividades laborales

CONTRATO N. 082 del 2023

ESMANA DEL: 11 AL 16 septiembre 2023

	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Alejandro Lozano	Asesthesiology	Asesthesiology	Asesthesiology	Asesthesiology	Asesthesiology	Asesthesiology	
2	Orlando Quintero	Orlando	Orlando	Orlando	Orlando			
3	Edwin Serrano perez							
4	[illegible]							
5	Rolfer Leandro Rodriguez Fonseca							
6	carlos fernando pardo p.							
7	Santiago pinedo Nuñez							
8	HERNANDO MORA	MORA	MORA	MORA	MORA	MORA	MORA	
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

	CONTROL DE CONDICIONES DE SALUD PERSONAL	ANEXO 1. V0 24/04/2020 F-O-059

Firmo este permiso de Trabajo, reconociendo que estoy enterado de la actividad a realizar, de los peligros y riesgos que implica el desarrollo de estas y de los controles que debo implementar para prevenir cualquier tipo de Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral. Igualmente doy fe y certifico en este momento, que no padezco ninguna condición física y mentales conocida por mí y que pueda afectar mi desempeño en las tareas de altos riesgo en mis actividades laborales

CONTRATO N. 082 del 2023

ESMANA DEL: 11 AL 16 septiembre 2023.

	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Jose Ricardo H C.	J+C	J+C	J+C	J+C	J+C	J+C	
2	Genderson Hernandez	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson	
3	Didier Campos							
4	Jonathan Cozano Rayo	1079409446	1079409446					
5	Cristobal leon vega	5493925	Cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal	
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

	CONTROL DE CONDICIONES DE SALUD PERSONAL	ANEXO 1 V0 24/04/2020 F-O-059

Firmo este permiso de Trabajo, reconociendo que estoy enterado de la actividad a realizar, de los peligros y riesgos que implica el desarrollo de estas y de los controles que debo implementar para prevenir cualquier tipo de Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral. Igualmente doy fe y certifico en este momento, que no padezco ninguna condición física y mentales conocida por mí y que pueda afectar mi desempeño en las tareas de altos riesgo en mis actividades laborales

CONTRATO N.		082 del 2023							
ESMANA DEL:		04 AL 09 Septiembre 2023							
	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
1	JONATHAN LOZANO BAYO								
2	Genderson Hernandez	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson		
3	Didier Lopez Ardila								
4	JAIRO ORLANDO GARCIA	JAIRO	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo		
5	HERNANDO MORA	MORA	MORA	MORA	MORA	MORA	MORA		
6	Cristobal Leon Vega	Cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal		
7	Jose Ramon Hernandez	JHC	JHC	JHC	JHC	JHC	JHC		
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

EQUIPOS INDUSTRIALES	CONTROL DE CONDICIONES DE SALUD PERSONAL	ANEXO 1 V0 24/04/2020 F-O-059

Firmo este permiso de Trabajo, reconociendo que estoy enterado de la actividad a realizar, de los peligros y riesgos que implica el desarrollo de estas y de los controles que debo implementar para prevenir cualquier tipo de Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral. Igualmente doy fe y certifico en este momento, que no padezco ninguna condición física y mentales conocida por mí y que pueda afectar mi desempeño en las tareas de altos riesgo en mis actividades laborales

CONTRATO N.	082 del 2023
ESMANA DEL:	04 AL 09 Septiembre 2023

	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Jaspersa Calu							
2	Edgar Serrano							
3	Rolfer Leandro Rodrigues S.							
4	HERNANDO MORA	MORA	MORA	MORA	MORA	MORA	MORA	
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

EQUI	CONTROL DE CONDICIONES DE SALUD PERSONAL	ANEXO 1 V0 24/04/2020 F-O-059

Firmo este permiso de Trabajo, reconociendo que estoy enterado de la actividad a realizar, de los peligros y riesgos que implica el desarrollo de estas y de los controles que debo implementar para prevenir cualquier tipo de Accidente de Trabajo y Enfermedad Laboral. Igualmente doy fe y certifico en este momento, que no padezco ninguna condición física y mentales conocida por mí y que pueda afectar mi desempeño en las tareas de altos riesgo en mis actividades laborales

CONTRATO N.	082 del 2023
ESMANA DEL:	28 Agosto AL 02 septiembre

	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	José Leonardo HC	JHC	JHC	JHC	JHC	JHC	JHC	
2	Leonardo Amaranto Arias	Leonardo	Leonardo	Leonardo	Leonardo	Leonardo	Leonardo	
3	Cristobal Leon Ospina	Cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal	
4	Genderson Hernandez	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson	Genderson	
5	Jairo Ruiz	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	
6	Jonathan Lozano Rayo							
7	Orlando Quintero				Orlando	Orlando	Orlando	
8	Didier Campos							
9	HERNANDO MORA				MORA	MORA	MORA	
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								