

ACTIVIDAD # 6
MANTENIMIENTO DE
MAQUINAS

DEL 15 DE
NOVIEMBRE AL 14 DE
DICIEMBRE
2024

 SECRETARÍA DE SALUD FLORENCIA	HOJA DE VIDA DE EQUIPO E.T.V.		
	VERSION 1	Fecha: 15 de Noviembre 2024	
ESPECIFICACIONES GENERALES		IMAGEN DEL EQUIPO E.T.V	
NOMBRE DEL EQUIPO	Fumigadora a Motor		
MARCA	Sthil		
MODELO	SR 420		
NUMERO DE MAQUINA	4		
ESPECIFICACIONES TECNICAS			
POTENCIA "ACEITE" - COMBUSTIBLE	DOS TIEMPO		
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO			
<p>Se realizó una jornada de mantenimiento preventivo y correctivo a las máquinas de fumigación, para asegurar su buen funcionamiento y la seguridad de cada uno de los operarios.</p> <p>Este equipo es usado para hacer fumigaciones o desinfecciones para el control de insectos vectores y rastreros de especies aedes aegypti transmisor del dengue en el municipio de Florencia.</p>			
CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ CONTRATISTA		FIRMA	
JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO - CORDINADOR E.T.V.		 FIRMA	

ACTIVIDAD # 7
ACTIVIDADES
(REUNIONES)

DEL 15 DE
NOVIEMBRE AL 14 DE
DICIEMBRE
2024



REUNION EQUIPO ETV

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 17689353	0	CRISTIAN GOMEZ	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
18-1	MNZ 3 CASA DOS BRR EL RESTREPO		3214012215		CRISTHIAN-GOMEZZ@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	8633933962	I	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	384.100	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607903744	2025-01-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica		
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.	
1	CC 17689353	GOMEZ, CRISTIAN GUSTAVO	1.300.000		X															0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	13.600	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	384.100	N	1661901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 17689353	0	CRISTIAN GOMEZ	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
18-1	MNZ 3 CASA DOS BRR EL RESTREPO		3214012215		CRISTHIAN-GOMEZZ@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	8633933962	I	2024-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	384.100	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8607903744	2025-01-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	13.600	0	0	0	13.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	13.600	0	0	0	13.600
Gran Total					384.100	0	0	0	384.100