INTERVENTORÍA SST

INFORME DEL 12 DE MARZO DE 2026 AL 11 DE ABRIL DE 2026

Durante el periodo comprendido entre el 12 de marzo de 2026 al 11 abril de 2026, en el marco del contrato N.° 155-SG-2025 correspondiente al Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses Seccional Bolívar, se ejecutaron actividades en la obra a cargo del Consorcio Renovación.

En cuanto a permisos de trabajo, se gestionaron:

1. Permisos de trabajo
Se gestionaron tres (3) permisos de trabajo en alturas, con cuatro (4) ejecutores, para actividades de impermeabilización de cubierta.

2. Análisis de Trabajo Seguro (ATS)
Se realizaron dos (2) ATS para estuco y pintura (5) ejecutores, y uno para adecuación de interiores con 3 ejecutores, incluyendo cielo raso.

3. Inspecciones
Se efectuaron inspecciones de herramientas de cielo raso y estuco, evidenciando que se encuentran en óptimas condiciones.
Adicionalmente, se inspeccionó el uso de elementos de protección personal, observando cumplimiento por parte del personal.

4. Jornadas de orden y aseo
Se realizaron jornadas de orden y aseo general diaria, manteniendo la organización de las áreas intervenidas.

5. Charlas de seguridad
Se desarrollaron charlas sobre condiciones inseguras, actos inseguros, riesgo biológico, uso de EPP, autocuidado y cuidado de manos, con participación entre tres (5) y seis (8) trabajadores, logrando una cobertura del 100%.

6. Reporte de accidente

Durante el periodo reportado, no se presentó accidente laboral.

7. Seguridad social

Se verificó el cumplimiento en la afiliación y pago de seguridad social del personal vinculado al proyecto (salud, pensión y riesgos laborales), evidenciando cumplimiento conforme a la normatividad vigente.
Cumplimiento SST:
Cumple con los requisitos en SST.
Cumple parcialmente.

8. Conclusion general

Durante el periodo evaluado, se cumplieron las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), incluyendo permisos, ATS, inspecciones y charlas de seguridad. Se garantizó el uso adecuado de EPP, el control de riesgos en obra y el cumplimiento en seguridad social.
En general, se evidenció cumplimiento de las normas SST y compromiso del personal con la seguridad.
Si quieres, te lo dejo en una sola línea todavía más resumido

9. Anexos

Anexo 1: ATS – Estuco, cielo raso y pintura
Anexo 2: Inspección de herramientas y EPP
Anexo 3: Registro de charla
Anexo 4: Soportes de pago de seguridad social
Anexo 5: Reporte de accidente **0**
Anexo 6: Evidencias fotográficas

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION			
	Formato de Análisis de Trabajo Seguro (ATS) Trabajo seguro en alturas			
	Pagina: 1 de 2	Código:FT-SST-52	Versión: 01	Fecha:OCT-2025

Análisis de Trabajo Seguro - ATS

Establecimiento	Medicina Legal	Fecha:	Desde:	01 03 26	
Nombre de la tarea:	adecuación de instalaciones		Hasta:	03 03 26	
Número de trabajadores que desarrollaran la actividad:	2	Altura:		Metros	

Descripcion de la tarea

Descripción de la Tarea a realizar: Aplicar Estuco y Pintura

Lugar donde se desarrollará la Tarea: Consultorios, administrativos, Cocina

Equipos y/o herramientas a utilizar: Manos, baldes, Rodillos

Tipo de herramientas y equipos

Manuales	✓	
Eléctricas		
Neumaticas		
Hidraulicas		
Mecánicas		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS (EPP):
- CASCO CON BARBUQUEJO
- GUANTES DE SEGURIDAD
- ARNES INTEGRAL + ESLIGA DE RESTRICCION

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN COLECTIVA (EPC):
SEÑALIZACION DE AREA
- DEMARCACION DE AREA

Análisis de Trabajo seguro ATS

No.	Pasos básicos de la tarea	Peligros identificados	Consecuencias	Controles requeridos	Responsable
1	Inspección de area, Traslado de material	locativo Biomecanico	Caida al mismo nivel caida de	Autocuidado estar siempre atento al realizar labores	Operario/Residente SSTA
2	Resanado de Paredes,	Fisico Quimico	objetos, Golpes en	Uso adecuado de los EPP, recibir	Operario/Residente SSTA
3	Aplicar estuco Lijar zona	psicosocial Biologico	o en contra de, Posturas inadecuadas	Trabajos minimo arbe 2, Uso de tapabocas hidratacion constan-	Operario/Residente SSTA
4	intervenida Aplicar	Ergonomico Quimico	lesiones TO manual de carga	te durante la jornada adopta Postura Levanta carga	Operario/Residente SSTA
5	Pintura		polvo, Irritación en piel ojos, nauseas Perdida o molestias de audicion	de manera segura realizar pausas activas, Tomar pequeños descansos durante jornada	Operario/Residente SSTA
6	Orden y aseo	fenomenos naturales	Incendio, sobre esfuerzo golpes Fuertes temperaturas	mantener buena comunicacion con el compañero	Operario/Residente SSTA

Tareas Criticas identificadas			Energias Peligrosas primarias			Actividad de control de riesgo		
	Trabajo en altura			Hidráulica			Protección contra incendios	
	Trabajo en espacio confinado			Neumática			Bloqueo y etiquetado de energías peligrosas	
	Trabajo en caliente			Eléctrica			Señalización y demarcación de áreas	
	Trabajo con energías peligrosas			Sustancias Químicas Peligrosas			Permisos de trabajo	

Nombre y apellidos de los que desarrollan la actividad

No.	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
1	Luis Miguel Rey	Aux Cad	
2	Juan Perez	OF	Juan.
3			
4			

Los aquí firmantes certificamos que participamos del desarrollo de este ATS, que conocemos los peligros identificados, y tenemos claro los controles definidos para desarrollar la tarea de manera segura.

Nombre y firma de las personas que autorizan el permiso

Aprueba responsable Coordinador	Luis Miguel Martinez	Firma	
Aprueba responsable área SISOMA		Firma	

Powered by CamScanner

CONSORCIO

CONSORCIO RENOVACION

Formato de Análisis de Trabajo Seguro (ATS) Trabajo seguro en alturas

Pagina: 1 de 2	Código:FT-SST-52	Versión: 01	Fecha:OCT-2025

Análisis de Trabajo Seguro - ATS

Establecimiento	Mediana Legal	Fecha:	Desde:	09 / 03 / 26	
Nombre de la tarea:	Adecuacion		Hasta:	15 / 03 / 26	
Número de trabajadores que desarrollaran la actividad:	2.	Altura:		Metros	

Descripción de la tarea

		Tipo de herramientas y equipos		
Descripción de la Tarea a realizar:	Aplicar Estuco, Pintura.	Manuales	✓	
Lugar donde se desarrollará la Tarea:	Administrativa, Cocina, Baños	Eléctricas		
Equipos y/o herramientas a utilizar:	baldes, llanas, Rodillos, espatulas.	Neumaticas		
		Hidraulicas		
		Mecánicas		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS (EPP):
- CASCO CON BARBUQUEJO
- GUANTES DE SEGURIDAD
- ARNES INTEGRAL + ESLIGA DE RESTRICCION

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN COLECTIVA (EPC):
SEÑALIZACION DE AREA
- DEMARCACION DE AREA

Análisis de Trabajo seguro ATS

No.	Pasos básicos de la tarea	Peligros identificados	Consecuencias	Controles requeridos	Responsable
1	Inspección de área a intervenir	Locativo Biomeca -	Golpes de objetos, caida al	estar siempre atentos al realizar labor Autocuidado	Operario/Residente SSTA
2	Trasladar material y herramientas	riesgo, Físico	mismo nivel y distinto golpes as-	Uso de EPP, realizar del trabajo; mantener entre si mante-	Operario/Residente SSTA
3	Cubrir zona a intervenir, Resanar	Químico Biologi -	o en contacto de Propiedad	No tuvieron consecuencias con el comple-	Operario/Residente SSTA
4	Paredes, Aplicar Estuco (resanar)	co, Psico social	Inadecuados levantamiento de carga	Papeleos, higiene- tecnicas ergonomicas	Operario/Residente SSTA
5	Lijar zona intervenida, Aplicar Pintura	Ergono mico	golpes, irrita- ción en vista, piel, mucosas- picaduras, mordeduras	tomar precauciones descansos durante primeros, adoptar posturas ergonomicas	Operario/Residente SSTA
6	Orden y aseo	Fenomeno Naturales	de animales o insectos fuera Desplazamientos	fuentes cargo de manera segura	Operario/Residente SSTA

Tareas Criticas identificadas	Trabajo en altura		Energías Peligrosas primarias	Hidráulica		Actividad de control de riesgo	Protección contra incendios	
	Trabajo en espacio confinado			Neumática			Bloqueo y etiquetado de energías peligrosas	
	Trabajo en caliente			Eléctrica			Señalización y demarcación de áreas	
	Trabajo con energías peligrosas			Sustancias Químicas Peligrosas			Permisos de trabajo	

Nombre y apellidos de los que desarrollan la actividad

No.	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
1	Jhon Jairo Ortiz	Oficial	
2	Juan.	Juan	Juan.
3	Rafael de la Pava	Oficial	Rafael
4	Eliecer Arroyo		Eliecer A.

Los aquí firmantes certificamos que participamos del desarrollo de este ATS, que conocemos los peligros identificados, y tenemos claro los controles definidos para desarrollar la tarea de manera segura.

Nombre y firma de las personas que autorizan el permiso

Aprueba responsable Coordinador	Jefe Legal Jhon Ortiz	Firma	
Aprueba responsable área SISOMA		Firma	

Powered by CamScanner

CONSORCIO GST	CONSORCIO RENOVACION			
	Formato de Análisis de Trabajo Seguro (ATS) Trabajo seguro en alturas			
	Pagina: 1 de 2	Código:FT-SST-52	Versión: 01	Fecha:OCT-2025

Análisis de Trabajo Seguro - ATS

Establecimiento	Medicina Legal	Fecha:	Desde:	16	03 26
Nombre de la tarea:	Adecuaciones		Hasta:	22	03 26
Número de trabajadores que desarrollaran la actividad:	2	Altura:			Metros

Descripción de la tarea	Tipo de herramientas y equipos		
Descripción de la Tarea a realizar:	MTO puertas, Aplicar Estuco, Pintura	Manuales	✓
Lugar donde se desarrollará la Tarea:	Administrativo, zona común, cocina	Eléctricas	
Equipos y/o herramientas a utilizar:	Llaves Mixtas, Llaves Taladro	Neumaticas	
		Hidráulicas	
		Mecánicas	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS (EPP):
- CASCO CON BARBUQUEJO
- GUANTES DE SEGURIDAD
- ARNES INTEGRAL + ESLIGA DE RESTRICCION

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN COLECTIVA (EPC):
SEÑALIZACION DE AREA
- DEMARCACION DE AREA

Análisis de Trabajo seguro ATS

No.	Pasos básicos de la tarea	Peligros identificados	Consecuencias	Controles requeridos	Responsable
1	Inspección de área, Traslado de material	Locativo	Caída de objetos	Estar siempre atentos al momento de ejecutar, Autocuidado	Operario/Residente SSTA
2	Mantenimiento de puertas metalicos, Resane Pruebas, Aplicar Estuco, pintura	Biomecánico, Postural, Químico, Biológico, Ergonómico, Psicosocial	Golpes con o contra, Caida de altura, Polvo, Irritación en piel, ojos, vias respiratorias, Dolor de cabeza, Perdidas auditivas, Lesiones osteomusculares	Trabajo minimo 2, mantener hidratación, Pausas activas, adoptar posturas adecuadas, Uso de EPP, Capacitaciones personal con experiencia para ejecutar los trabajos, Pausas activas 10 min despues de 2 horas de trabajo continuo	Operario/Residente SSTA
3					Operario/Residente SSTA
4					Operario/Residente SSTA
5					Operario/Residente SSTA
6	Orden y aseo	Fenomenos Naturales			Operario/Residente SSTA

Tareas Criticas identificadas			Energias Peligrosas primarias			Actividad de control de riesgo		
	Trabajo en altura			Hidráulica			Protección contra incendios	
	Trabajo en espacio confinado			Neumática			Bloqueo y etiquetado de energías peligrosas	
	Trabajo en caliente			Eléctrica			Señalización y demarcación de áreas	
	Trabajo con energías peligrosas			Sustancias Químicas Peligrosas			Permisos de trabajo	

Nombre y apellidos de los que desarrollan la actividad

No.	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
1	Luis Carlos Vergara	OPC	
2	Jorge Ayala	Ayudante	
3			
4			

Los aquí firmantes certificamos que participamos del desarrollo de este ATS, que conocemos los peligros identificados, y tenemos claro los controles definidos para desarrollar la tarea de manera segura.

Nombre y firma de las personas que autorizan el permiso

Aprueba responsable Coordinador	Leidy Yuliet Martinez	Firma	
Aprueba responsable área SISOMA	Jenny Isabel Gomez	Firma	

Powered by CamScanner

CONSORCIO RENOVACION

Formato de Análisis de Trabajo Seguro (ATS) Trabajo seguro en alturas

Pagina: 1 de 2	Código:FT-SST-52	Versión: 01	Fecha:OCT-2025

Análisis de Trabajo Seguro - ATS

Establecimiento	Medicina Legal	Fecha:	Desde:	16 03 26	
Nombre de la tarea:	Adecuacion		Hasta:	22 03 26	
Número de trabajadores que desarrollaran la actividad:	4.	Altura:		Metros	

Descripción de la tarea

Descripción de la Tarea a realizar: Aplicar Estuco, Pintura

Lugar donde se desarrollará la Tarea: Administrativa, Zona Comun, Cocina

Equipos y/o herramientas a utilizar: Llaves, baldes, Rodillos, Espatula

Tipo de herramientas y equipos

Manuales			✓
Eléctricas			
Neumaticas			
Hidráulicas			
Mecánicas			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS (EPP):
- CASCO CON BARBUQUEJO
- GUANTES DE SEGURIDAD
- ARNES INTEGRAL + ESLIGA DE RESTRICCION

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN COLECTIVA (EPC):
SEÑALIZACION DE AREA
- DEMARCACION DE AREA

Análisis de Trabajo seguro ATS

No.	Pasos básicos de la tarea	Peligros identificados	Consecuencias	Controles requeridos	Responsable
1	Inspección de Area a intervenir	Locativo Biomecanico	Caida de objetos, Caida al	Estar siempre atentos al reedimiento, Labor Autocuidado	Operario/Residente SSTA
2	Traslado de material y	Fisico Quimico	mismo y distinto Nivel	Uso de EPP, realizar trabajos minimo	Operario/Residente SSTA
3	herramientas, cubrir zona a intervenir	Biologico Psicosocial	Golpes en o en contra de, Trope	entre 2 personas mientras trabaja	Operario/Residente SSTA
4	Raspa Paredes y cielo raso Aplicar Estuco	Ergonomico	zones, posturas, inadecuadas	comunicacion con trabajadores con mascarilla, guantes y gafas	Operario/Residente SSTA
5	Aplicar pintura Lugar zona intervenida		Herramientas de corte Irritacion en piel, Vista Proyeccion Contagio	Ejecutar correctamente el trabajo con personal	Operario/Residente SSTA
6	Orden y aseo.	Fenomenos Natural	Picaduras Mordeduras de animales Insectos	Responsable	Operario/Residente SSTA

Tareas Criticas identificadas	Trabajo en altura		Energias Peligrosas primarias	Hidráulica		Actividad de control de riesgo	Protección contra incendios	
	Trabajo en espacio confinado			Neumática			Bloqueo y etiquetado de energías peligrosas	
	Trabajo en caliente			Eléctrica			Señalización y demarcación de áreas	
	Trabajo con energías peligrosas			Sustancias Químicas Peligrosas			Permisos de trabajo	

Nombre y apellidos de los que desarrollan la actividad

No.	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
1	Rafael de la Pava	OF	Rafael
2	Juan D Perez	OF	
3	Juan Perez Lopez	AC	
4	Eliecer Arroyo	OA	

Los aquí firmantes certificamos que participamos del desarrollo de este ATS, que conocemos los peligros identificados, y tenemos claro los controles definidos para desarrollar la tarea de manera segura.

Nombre y firma de las personas que autorizan el permiso

Aprueba responsable Coordinador	Jesus Fidel Martinez	Firma	
Aprueba responsable área SISOMA	Arroyo Orozco Ramos	Firma	

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION			
	Formato de Análisis de Trabajo Seguro (ATS) Trabajo seguro en alturas			
	Pagina: 1 de 2	Código:FT-SST-52	Versión: 01	Fecha:OCT-2025

Análisis de Trabajo Seguro - ATS

Establecimiento	Medicina Legal	Fecha:	Desde:	23	03	26
Nombre de la tarea:	Adecuaciones		Hasta:	29	03	26
Número de trabajadores que desarrollaran la actividad:	8	Altura:			Metros	

Descripción de la tarea

Descripción de la Tarea a realizar: Raspar Paredes, aplicar estuco y Pintura

Lugar donde se desarrollará la Tarea: Zonas comunes 1-2 piso, Consultorio

Equipos y/o herramientas a utilizar: Llaves, baldes, Escaleras.

Tipo de herramientas y equipos

Manuales	✓	
Eléctricas		
Neumaticas		
Hidraulicas		
Mecánicas		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS (EPP):
- CASCO CON BARBUQUEJO
- GUANTES DE SEGURIDAD
- ARNES INTEGRAL + ESLIGA DE RESTRICCION

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN COLECTIVA (EPC):
SEÑALIZACION DE AREA
- DEMARCACION DE AREA

Análisis de Trabajo seguro ATS

No.	Pasos básicos de la tarea	Peligros identificados	Consecuencias	Controles requeridos	Responsable
1	Inspección de area, Traslado de materiales a los areas	Locativo Biomecanico, Fisico	Caidas a distintos y mismo nivel, caida de Objetos, Golpes	estar siempre atentos al momento de efectuar actividades, Aislar dado, USO adecuado de EPP. realizar trabajo minimo	Operario/Residente SSTA
2	Raspar paredes Resanar	Quimico Biologico	Contacto con o en contra de Trabajadores	entrega, mantener buena comunicación con el compañero al momento de efectuar	Operario/Residente SSTA
3	Aplicar Producto Lijar zona intervenida, Aplicar Pintura.	Psicosocial Ergonomico	posturas inadecuadas, Cuantia de Carga polvo, Irritación en Vias, mucosas piel abrigo	Uso de toperoles pausas activas, Tomar pequeños descansos durante jornada adoptar posturas adecuadas, levantar carga de manera segura. hidratarse de	Operario/Residente SSTA
4	Orden y aseo	Fenomenos Natural	Picaduras, mordeduras de animales Insectos deshidratacion	manera constante durante la ejecución de las actividades	Operario/Residente SSTA

Tareas Criticas identificadas	Trabajo en altura		Energias Peligrosas primarias	Hidráulica		Actividad de control de riesgo	Protección contra incendios	
	Trabajo en espacio confinado			Neumática			Bloqueo y etiquetado de energias peligrosas	
	Trabajo en caliente			Eléctrica			Señalización y demarcación de áreas	
	Trabajo con energias peligrosas			Sustancias Quimicas Peligrosas			Permisos de trabajo	

Nombre y apellidos de los que desarrollan la actividad

No.	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
1	Juan Pablo Bocanegra	Of	
2	Juan Pablo Boca	Ofi	
3	Juan Reos Lopez	AY	
4	Rafael de la Rosa	Of	

Los aquí firmantes certificamos que participamos del desarrollo de este ATS, que conocemos los peligros identificados, y tenemos claro los controles definidos para desarrollar la tarea de manera segura.

Nombre y firma de las personas que autorizan el permiso

Aprueba responsable Coordinador	Luis Miguel Martinez	Firma	
Aprueba responsable área SISOMA		Firma	

Eliecer Arroyo Of
George Ayala At
Mauricio Arroyo Of
David Arroyo Of

Powered by CamScanner

	CONSORCIO RENOVACION			
CONSORCIO	NIT : 901.414.474-3			
	Preoperacional Herramienta Menor			
	Pagina: 1 de 1	Código:Código:FT-SST 43	Versión: 01	Fecha: OCT- 2025

Preoperacional para Herramienta Menor

Establecimiento: Medicina Legal

Lista de chequeo preoperacional	Semana: Del: 02/03/26 Al: 08/03/26																					Observaciones
	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			
	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
METROS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
PALAS	1			1			1			1			1			1						
PICAS	1			1			1			1			1			1						
BARRAS																						
ALICATES	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
PINZAS																						
MACETAS	1			1			1			1			1			1						
PORRAS																						
MARTILLOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
CARRETILLA	1			1			1			1			1			1						
PALUSTRES	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
JUEGO DE LLAVES	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	1			1			1			1			1			1						
	1			1			1			1			1			1						
Inspeccionado Por:	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			
	Juan			Juan			Juan			Juan Sosa			Juan Sosa									

NOTA: Hago constar que he recibido la inducción necesaria para operar el equipo

Residente SISOMA	Firma	
ANGELA TARAZONA		

	CONSORCIO RENOVACION			
	NIT : 901.414.474-3			
	Preoperacional Herramienta Menor			
	Pagina: 1 de 1	Código:Código:FT-SST 43	Versión: 01	Fecha: OCT- 2025

Preoperacional para Herramienta Menor

Establecimiento: Medicina legal.

Semana: Del: 07 Al: 13

Lista de chequeo preoperacional	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			Observaciones
	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
METROS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
PALAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
PICAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
BARRAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ALICATES	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
PINZAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
MACETAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
PORRAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
MARTILLOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
CARRETILLA													✓			✓						
PALUSTRES	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
JUEGO DE LLAVES	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Inspeccionado Por:	Tuez	Juan	Juan	Juan	Juan	Rafael	

NOTA: Hago constar que he recibido la inducción necesaria para operar el equipo

Residente SISOMA	Firma	
ANGELA TARAZONA		

	CONSORCIO RENOVACION			
	NIT : 901.414.474-3			
	Preoperacional Herramienta Menor			
	Pagina: 1 de 1	Código:Código:FT-SST 43	Versión: 01	Fecha: OCT- 2025

Preoperacional para Herramienta Menor

Establecimiento: Medicina Legal

Semana: Del: 16/03/26 Al: 22/03/26

Lista de chequeo preoperacional	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			Observaciones
	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
METROS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
PALAS																						
PICAS																						
BARRAS																						
ALICATES	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
PINZAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
MACETAS																						
PORRAS																						
MARTILLOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	✓	✓	
CARRETILLA																						
PALUSTRES	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
JUEGO DE LLAVES																						
Taladro Inalambrico	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			
Inspeccionado Por:	Rafael			Elizeth			Jesus			Guy			Juan						✓			

NOTA: Hago constar que he recibido la inducción necesaria para operar el equipo

Residente SISOMA	Firma	
ANGELA TARAZONA		

Powered by CamScanner

	CONSORCIO RENOVACION			
	NIT : 901.414.474-3			
	Preoperacional Herramienta Menor			
	Pagina: 1 de 1	Código:Código:FT-SST 43	Versión: 01	Fecha: OCT- 2025

Preoperacional para Herramienta Menor

Establecimiento: Medicina Legal

Lista de chequeo preoperacional	Semana: Del: 23 Al: 29.																					Observaciones
	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			
	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
METROS	✓		✓				✓			✓			✓			✓						
PALAS																						
PICAS																						
BARRAS																						
ALICATES	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
PINZAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
MACETAS																						
PORRAS																						
MARTILLOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓			1	1	1	
CARRETILLA																						
PALUSTRES	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
JUEGO DE LLAVES	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

Inspeccionado Por:	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
	Jeyfer Mauricio	Dario Muñoz			Erik	Eliecer	

NOTA: Hago constar que he recibido la inducción necesaria para operar el equipo

Residente SISOMA	Firma	
ANGELA TARAZONA		

Powered by CamScanner

CONSORCIO SST	CONSORCIO RENOVACION			
	Registro de Asistencia a Capacitaciones			
	Página: 1 de 1	Código: FT-SST 025	Versión:	Fecha: DIC-2025

Fecha:	02/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Uso de Guantes.		
Nombre de capacitador:	Anny Urbano Olmos	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION			
	Registro de Asistencia a Capacitaciones			
	Página: 1 de 1	Código: FT-SST 025	Versión:	Fecha: DIC-2025

Fecha:	03/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Uso de Gafas		
Nombre de capacitador:	Jhonny Osbaldo Flores	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Jhon	19-955134	
2		9155383	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION				
	Registro de Asistencia a Capacitaciones				
	Página: 1 de 1	Código: FT-SST 025	Versión:	Fecha: DIC-2025	

Fecha:	04/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Uso de Extintores		
Nombre de capacitador:	Jenny Ortiz Ortiz	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Juan Manuel Paz Soto	94555383	
2		1095154	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SST	CONSORCIO RENOVACION			
	Registro de Asistencia a Capacitaciones			
	Página: 1 de 1	Código: FT-SST 025	Versión:	Fecha: DIC-2025

Fecha:	05/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Yo trabajo seguro		
Nombre de capacitador:	Jenny Natalia Ortiz	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Tulia Bedoya	Ausente	Tulia
2	Soo	1.095.554	Soo
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION			
	Registro de Asistencia a Capacitaciones			
	Página: 1 de 1	Código: FT-SST 025	Versión:	Fecha: DIC-2025

Fecha:	06/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Virus Sobre		
Nombre de capacitador:	Anny Vargas Ortiz	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	[illegible]	19.955.154	[illegible]
2	[illegible]	91.5383	[illegible]
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO SST	CONSORCIO RENOVACION				
	Registro de Asistencia a Capacitaciones				
	Página: 1 de 1	Código: FT-SST 025	Versión:	Fecha: DIC-2025	

Fecha:	09/03/26	Duración:	00:15
Tema de capacitación:	Accidente de trabajo		
Nombre de capacitador:	Angie Ospina	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	[illegible]	1925516[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	9125-387	[illegible]
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION				
	Registro de Asistencia a Capacitaciones				
	Página: 1 de 1	Código: FT-SST 025	Versión:	Fecha: DIC -2025	

Fecha:	10/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Enfermedad laboral		
Nombre de capacitador:	Amy Ortiz Olmos	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	19.455.137	[illegible]
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION				
	Registro de Asistencia a Capacitaciones				
	Página: 1 de 1	Código: FT-SST 025	Versión:	Fecha: DIC-2025	

Fecha:	11/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Higiene postural		
Nombre de capacitador:	[illegible]	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION			
	Registro de Asistencia a Capacitaciones			
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025

Fecha:	12/03/26	Duración:	00: 15 min
Tema de capacitación:	Importancia Pausas activas.		
Nombre de capacitador:	Anny Tobar Ospina	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	[illegible]	915538	[illegible]
2	[illegible]	1995154	[illegible]
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION				
	Registro de Asistencia a Capacitaciones				
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025	

Fecha:	13/03/26		Duración:		00:15 min
Tema de capacitación:	Estilo de vida saludable				
Nombre de capacitador:	Anny Rodriguez		Firma:		

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Juan Perez L	1128203754	
2	Juan M Perez R	9155383	
3	Rafael de la Rosa	19955154	
4	Hector Arroyo	1051833189	Elicer Arroyo
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

	CONSORCIO RENOVACION			
CONSORCIO SST	Registro de Asistencia a Capacitaciones			
	Página: 1 de 1	Código: FT-SST 025	Versión:	Fecha: DIC-2025

Fecha:	14/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Orden y aseo		
Nombre de capacitador:	Anny Sibaja Palma	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Juan M Perez R	9 1 5 3 3 8 3	
2	Juan Perez J	1 9 1 5 3 1 5 4	
3	Perfecto de la Rosa	1 1 2 8 2 0 3 7 5 1	
4	Eliecer Arroyo	1051833189	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION			
	Registro de Asistencia a Capacitaciones			
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025

Fecha:	16/03/26	Duración:	60 : 15 min
Tema de capacitación:	La seguridad en el personal		
Nombre de capacitador:	Amy Ortega Ramos	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Juan Perez L	19955184	
2	Rafael de la Rosa	128203759	
3	Juan Mauro Perez	CI 185383	
4	Elieer Amoyo	PI 1051833184	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION				
	Registro de Asistencia a Capacitaciones				
	Página: 1 de 1	Código: FT-SST 025	Versión:	Fecha: DIC-2025	

Fecha:	17/03/26	Duración:	00: 15 min
Tema de capacitación:	Cuido a mi compañero		
Nombre de capacitador:	Anny Isabel Cotes	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Rafael de la Rosa	1128203754	Rafael
2	Jean Pawel Perez	9155383	
3	Juan Perez	1095515	
4	Eliecer Arroyo	1051833189	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION				
	Registro de Asistencia a Capacitaciones				
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025	

Fecha:	18/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Seguridad primer		
Nombre de capacitador:	Andy Ordoñez Gomez	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Rafael Dermosa	1128203759	Rafael
2	Eliecer Arroyo	1051833189	Eliecer A.
3	Jeorge Enrique A	6348412	
4	Juan Perez	9155383	
5	Juan Pablo	1995554	Juan
6	Juan Cuadros	73552093	
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION				
	Registro de Asistencia a Capacitaciones				
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025	

Fecha:	17/03/26	Duración:	1:00 hr
Tema de capacitación:	Inducción y Reinducción		
Nombre de capacitador:	Jhon Ortiz Ramos	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Rafael DeLaRosa	1128203759	
2	JUAN PEREZ	1995154	
3	JuanCarlos	73552093	
4	Jeorge Enrique Abala	6348412	
5	Elieser Arroyo M	1051833189	
6	Juan M Ruiz	9.155383	
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION			
	Registro de Asistencia a Capacitaciones			
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025

Fecha:	20/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Cuidado del Suelo		
Nombre de capacitador:	Jenny Viviana Ochoa Ramos	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Eliecer Arroyo	1051833189	
2	Jeorge Enrique A	6348412	
3	Jhon Perez Bau	9155383	
4	Rafael De La Rosa	1128203759	
5	Jhon Perez	19955154	
6	Saul Alvarez	73552093	
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION			
	Registro de Asistencia a Capacitaciones			
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025

Fecha:	23/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Alcohol, Drogas		
Nombre de capacitador:	Jhony Andres Lopez	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Mauricio Arroyo	1051832542	Mauricio
2	Jesus Chaparro	73552093	Jesus Chaparro
3	Dario Arroyo	1051832541	DARIO ARROYO
4	Yuza Delgado	1221481614	
5	Elicer Arroyo	1051833189	Elicer A
6	Esmd Mateus	83167114	
7	Juan manuel Pla	9155383	
8	Juan Perez	91955154	
9	Jhonfi Agudelo.	6348412	
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION			
	Registro de Asistencia a Capacitaciones			
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025

Fecha:	24/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Cemer Sanon		
Nombre de capacitador:	Amy Ortbo Palma	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Jovani Quintero	73552093	
2	Juan M Perez	905 383	
3	Juan Perez L	19.955.151	
4	Rafael de la Rosa	1128203759	
5	Eliecer Arnulo	1051833184	
6	George Ayala	648412	
7	Mauricio Arnulo	1051832542	
8	David Arnulo	1051832541	
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION			
	Registro de Asistencia a Capacitaciones			
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025

Fecha:	25/03/26	Duración:	00:15 min
Tema de capacitación:	Importancia de la Nivelación		
Nombre de capacitador:	Anny Ortiz	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Mauricio Arroyo	1051832592	Mauricio
2	Dario Arroyo	1051832541	Dario
3	Rafael	1128203779	Rafael
4	Luis Eduardo	73552093	Luis Eduardo
5	Moises Ddc Rosa	1221986104	
6	Eliecer Arroyo	1051833189	Eliecer
7	Esmel Navarro	9167114	
8	Tubalcain Pena	9155383	
9	Juan Carlos	19955144	Juan.
10	Jorge Ayala	6348412	Jorge Ayala
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION				
	Registro de Asistencia a Capacitaciones				
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025	

Fecha:	26/03/26	Duración:	00:15 m
Tema de capacitación:	Importancia del descanso		
Nombre de capacitador:	Jenny Ortega Ramos	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Moises de la Rosa	1221981614	Moises
2	Ismael Narvaez	85167114	Ismael
3	Mauricio Arroyo	1051832542	Mauricio
4	Jeorge Ayala	6348412	Jeorge Ayala
5	Eliecer Arroyo	1051833184	Eliecer A
6	Rafael de la Rosa	1128208759	Rafael
7	Daño Arroyo	1051832541	Dario
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION				
	Registro de Asistencia a Capacitaciones				
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025	

Fecha:	27/03/26	Duración:	00: 15 min
Tema de capacitación:	Aplicación Calificación		
Nombre de capacitador:	Amy Caballero	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Rafael de la Rosa	1128203759	Rafael
2	Mauricio Amaya	1051832542	Mauricio
3	Moises de la Rosa	1221981619	Moises
4	Ezequiel Navarro	85167114	Ezequiel
5	Dario Amaya	1051832541	DARIO
6	Eliecer Amaya	1051833189	Eliecer
7	Jeorge Ayala	6348412	Jeorge Ayala
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

CONSORCIO	CONSORCIO RENOVACION				
	Registro de Asistencia a Capacitaciones				
	Página: 1 de 1	Código:FT-SST 025	Versión:	Fecha:NOV 2025	

Fecha:	28/03/26	Duración:	00: 15 min
Tema de capacitación:	Normas de seguridad		
Nombre de capacitador:	Anny Cristal Ortiz	Firma:	

No.	Nombre y apellidos	Cédula	Firma
1	Jeorge Ayala	6348412	Jeorge Ayala.
2	Mauricio Arroyo	1051832542	Mauricio
3	Dario Arroyo	1051832541	Dario
4	Esmel Narvaez	85167114	
5	Rafael de la Rosa	1128203759	Rafael
6	Moises de la Rosa	1221981619	Moises
7	Eliecer Arroyo	1051833189	Eliecer A
8			
9			
10			
11			
12			

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047438067		LOPEZ HERNANDEZ LEVIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Conjunto Verona Torre 1 Apto 101 Diag 32	CARTAGENA-BOLIVAR	6602391	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	166778030	9500568653	I	2026/03/16	2026/03/25	BANCOLOMBIA	9	$624,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$621,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$621,000
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$621,000
1	CC	1047438067	LOPEZ LEVIS																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	CCFC3 3	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$621,000
Total		**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$621,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$800	$0	$122,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$800	$0	$122,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
TOTAL				**1**	**$621,000**	**$3,800**	**$0**	**$624,800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1151449139
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE LUIS MENDOZA DORIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	- OLAYA HERRERA SECTOR RICAURTE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4645647277**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995973431	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1151449139	MENDOZA DORIA JOSE LUIS	INDEPEND		$ 1.750.905				NO	01																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

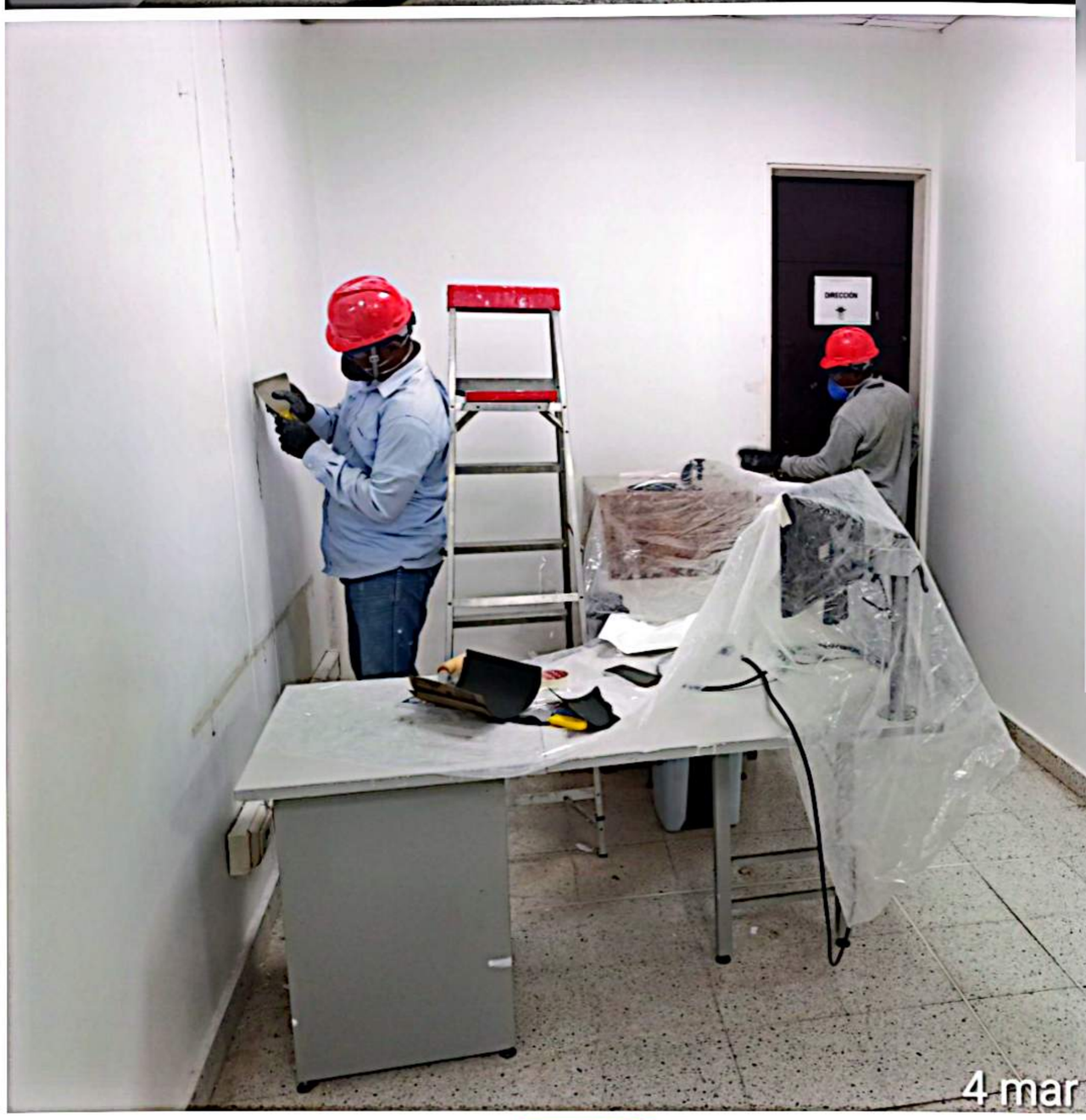
TOTAL PAGADO: $ 499.100

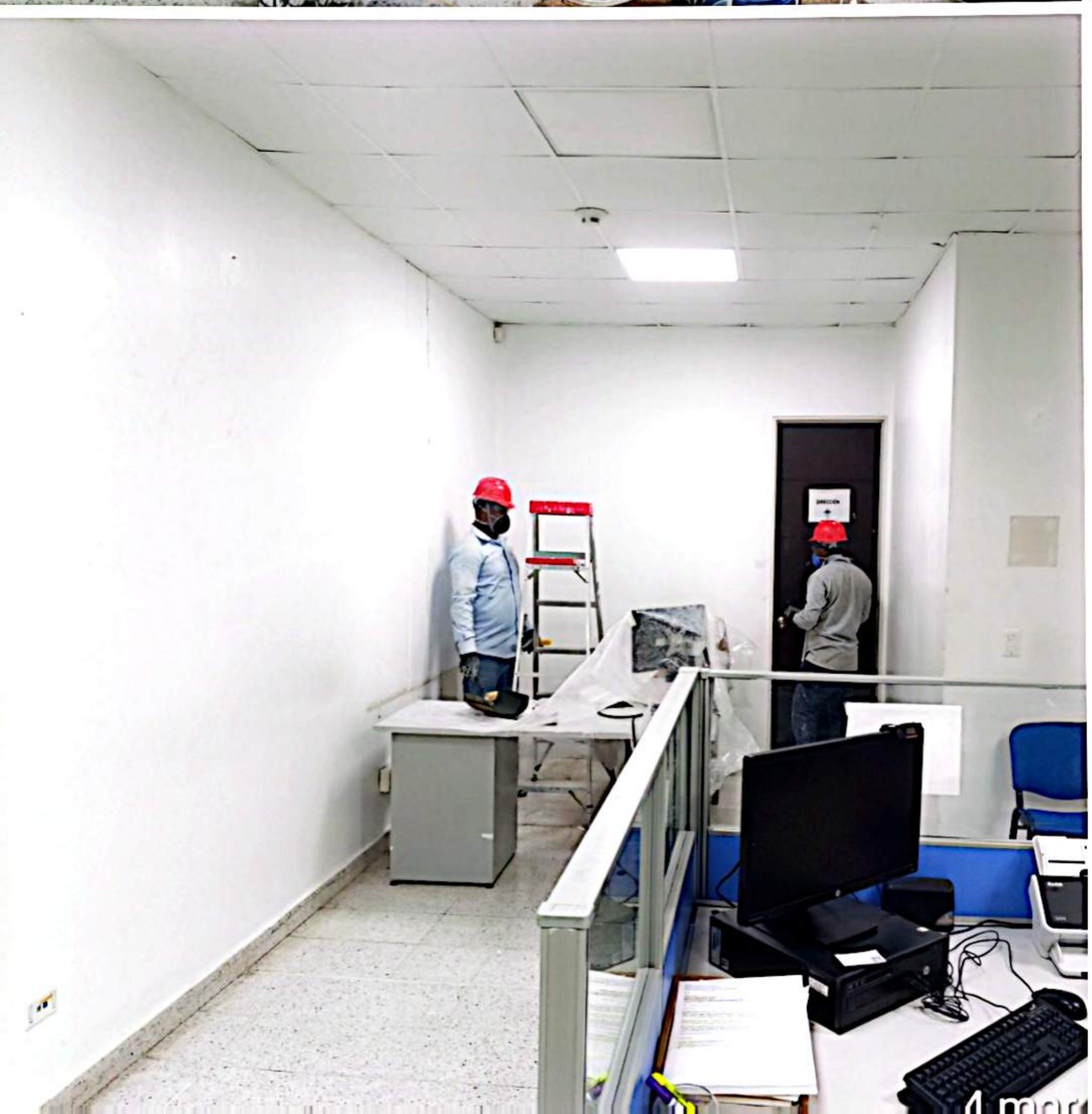
Planilla Pagada




2 mar 2

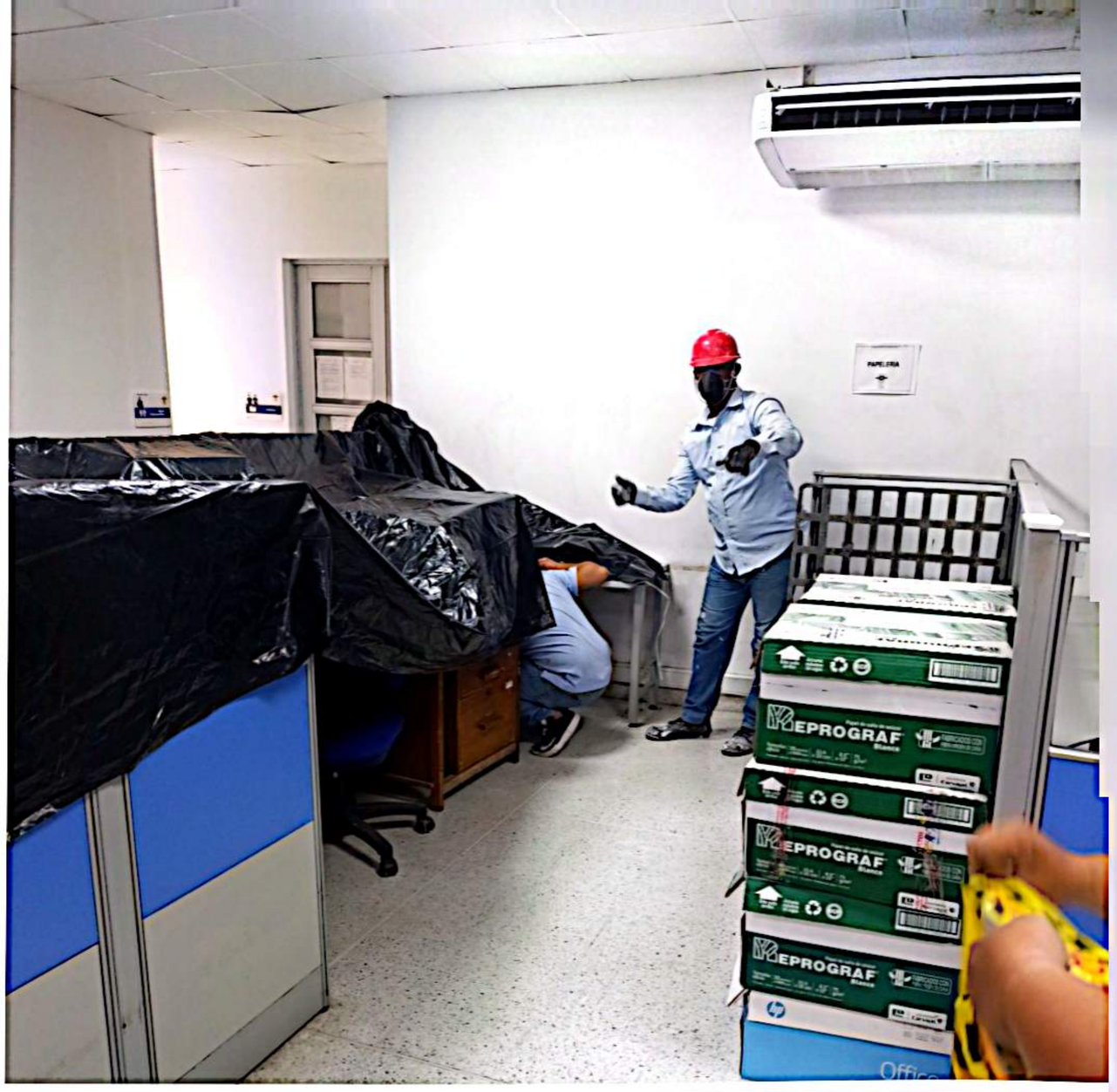



DIRECCIÓN
4 mar


DIRECCIÓN
4 mar



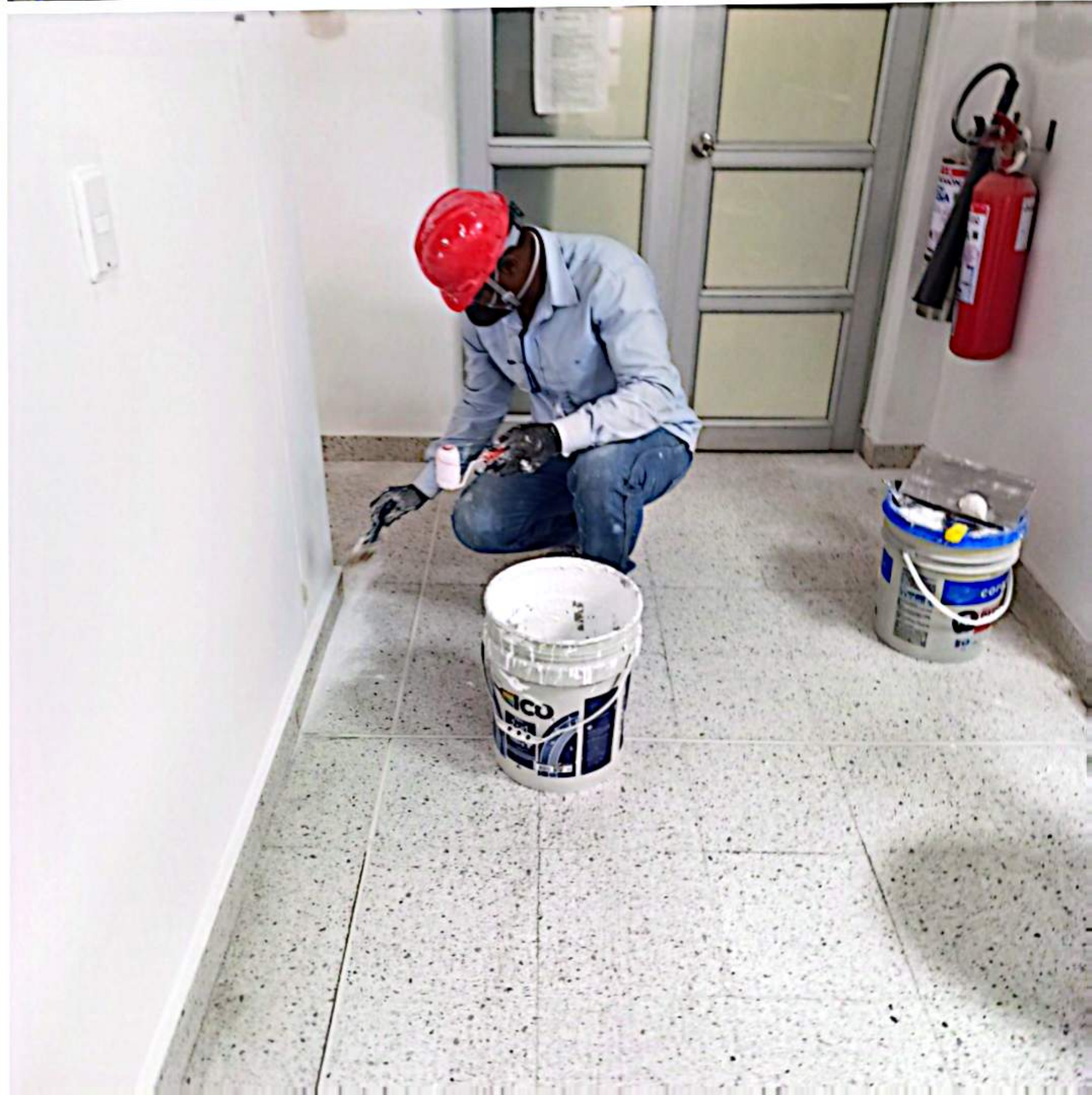



EPROGRAF
EPROGRAF


Escalum


9 mar 2026 8:4







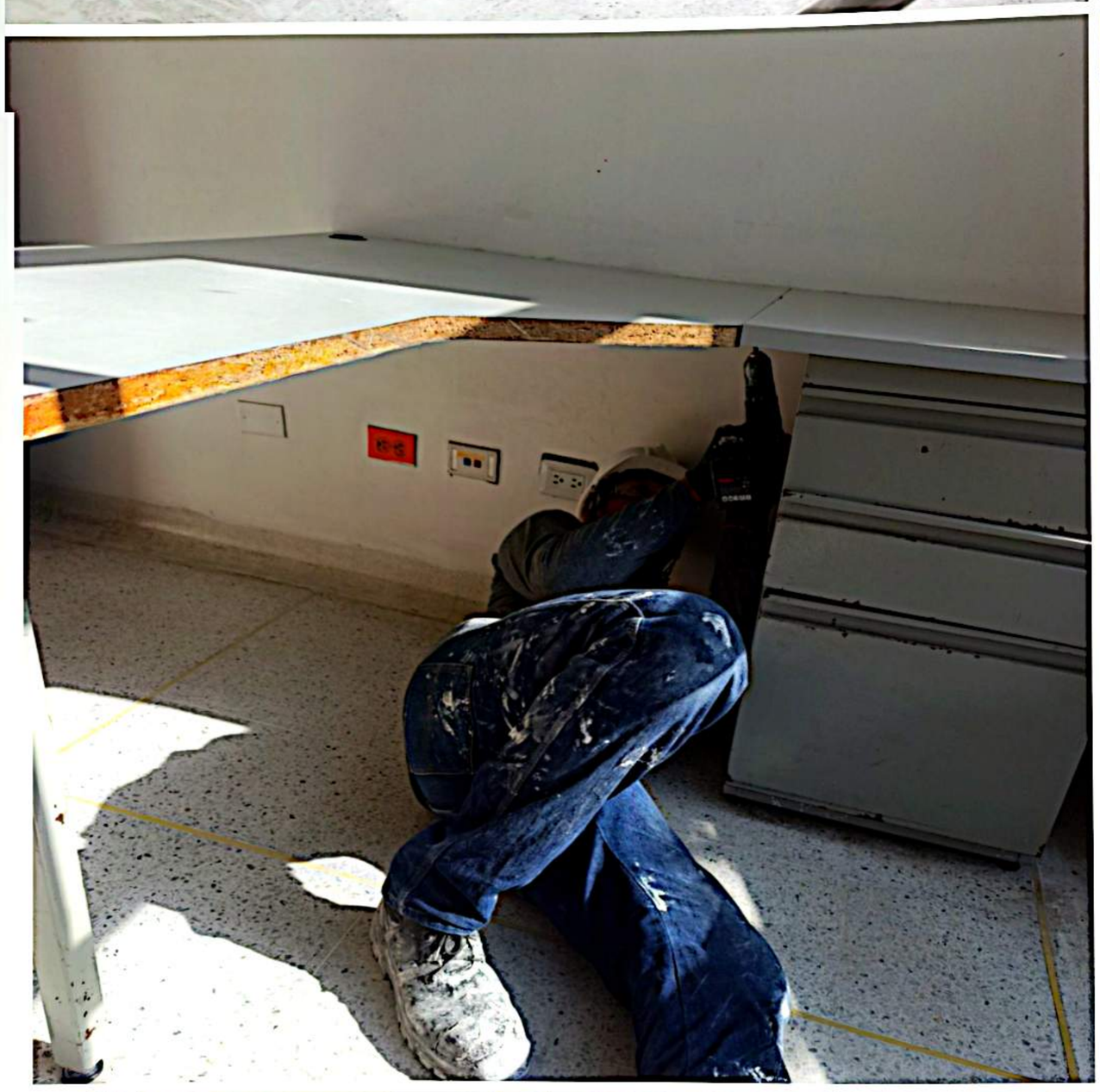

VC EDIFICACIONES LAL




Escalum


21 mar


30 mar






30 mar 2026 3:54:55 p.m.
50 - 50 Calle 29


30 mar 2026 4:02:08 p.m