



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: FT-551-059
Versión: 04
Fecha: 12/27/2020

FECHA DE ELABORACIÓN: 02/14/2021 VALIDO DESDE: 02/14/2021 HORA: 7:00 am VALIDO HASTA: 02/14/2021 HORA: 5:00 pm

NOMBRE DE LA EMPRESA: **REDIANT S.A.S**

AREA O LUGAR: **Administración**

JEFE DE FREENTE/RESPONSABLE DEL AREA: **Hernán Gallo**

ACTIVIDAD A REALIZAR: **Instalado en Horkero, instalación de muro en superboard, instalación de cerámica.**

PERMISOS ANEXOS (Marcar con X en la casilla que aplique)				LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con X en la casilla que aplique)			
Espacios Confinados	Riesgo Eléctrico- Energías Peligrosas	Atmosferas	SISDS	Grúas - Pluma			
Trabajo en Alturas	Trabajo en Caliente	Andamios	Soldadura	Excavaciones			
Trabajo con Químicos	Uso de Cargas	Escaleras	Pulidora	Otros:			

CONTROLES SST APLICADOS

Permiso de Trabajo seguro	<input checked="" type="checkbox"/>	Charla Preoperacional	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisión de pagos Seguridad Social	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro:	
Inspecciones de equipos y herramientas	<input checked="" type="checkbox"/>	Inspección de maquinaria	<input type="checkbox"/>	MSDS	<input type="checkbox"/>	Otro:	
Lista de chequeo Actividades de alto riesgo	<input type="checkbox"/>	Procedimientos	<input type="checkbox"/>	Verificación Rotulado de materiales peligrosos	<input type="checkbox"/>	Otro:	
Inspección de equipo de TSA	<input type="checkbox"/>	Monitoreo de atmosferas peligrosas	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	Otro:	
ARO	<input type="checkbox"/>	Equipo Contra Incendios	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	Otro:	

PELIGROS IDENTIFICADOS

BIOLOGICO	Físico	Químico	Condiciones de Seguridad	Biomecánico	Psicosocial	Fenómenos Naturales
Virus <input checked="" type="checkbox"/>	Ruido <input type="checkbox"/>	Polvos <input type="checkbox"/>	Mecánico <input checked="" type="checkbox"/>	Postura <input checked="" type="checkbox"/>	G. organizacional <input type="checkbox"/>	Sismo <input type="checkbox"/>
Bacterias <input type="checkbox"/>	Iluminación <input type="checkbox"/>	Fibras <input type="checkbox"/>	Eléctrico <input checked="" type="checkbox"/>	Esfuerzo (Sobre esfuerzo) <input checked="" type="checkbox"/>	Organización del trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Terremoto <input type="checkbox"/>
Hongos <input type="checkbox"/>	Vibraciones <input type="checkbox"/>	M. Particulado <input checked="" type="checkbox"/>	Locutivo <input checked="" type="checkbox"/>	Movimiento repetitivo <input checked="" type="checkbox"/>	Grupo de trabajo <input type="checkbox"/>	Vendaval <input type="checkbox"/>
Risetas <input type="checkbox"/>	Temperaturas <input type="checkbox"/>	Gases y vapores <input type="checkbox"/>	Tecnológico <input type="checkbox"/>	Manipulación de cargas <input checked="" type="checkbox"/>	Condición de la Tarea <input checked="" type="checkbox"/>	Inundación <input type="checkbox"/>
Picaduras <input type="checkbox"/>	R. Ionizante <input type="checkbox"/>	Líquidos <input type="checkbox"/>	A. tránsito <input type="checkbox"/>		Interfase personas tareas <input type="checkbox"/>	Derrumbe <input type="checkbox"/>
Mordeduras <input type="checkbox"/>	R. No ionizante <input type="checkbox"/>	Humos metálicos y no metálicos <input checked="" type="checkbox"/>	Públicos <input type="checkbox"/>		tornada de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Precipitaciones <input checked="" type="checkbox"/>
Fluidos o excrementos <input type="checkbox"/>	P. atmosféricos <input type="checkbox"/>		Trabajos en altura <input checked="" type="checkbox"/>			Descargas eléctricas <input type="checkbox"/>
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/>			Espacios confinados <input type="checkbox"/>			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
Protección cabeza:	Casco <input type="checkbox"/>	Barbuquejo <input checked="" type="checkbox"/>		Equipo de Rescate:			
Protección Visual:	Gafas de Seguridad <input type="checkbox"/>	Monogras <input checked="" type="checkbox"/>		Arnés Cuerpo Entero: En H <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C. Eléctrico <input type="checkbox"/>	Sk. Idor <input type="checkbox"/>
Protección Auditiva:	Insertión <input type="checkbox"/>	Copa <input type="checkbox"/>		Ealing: Absorvedor Choque <input type="checkbox"/>		Absorvedor Choque Y <input type="checkbox"/>	Posicionamiento <input type="checkbox"/>
Protección Respiratoria:	Gases y Vapores <input type="checkbox"/>	Humos Metálicos <input type="checkbox"/>	Materia Particulado <input type="checkbox"/>				Solared <input type="checkbox"/>
Protección Facial:	Visor <input type="checkbox"/>	Careta Soldador <input type="checkbox"/>		Adaptadores: Tie Off <input type="checkbox"/>		Silla Trabajos en Suspensión <input type="checkbox"/>	
Protección Manual:	Nitrilo <input type="checkbox"/>	Poliuretano <input type="checkbox"/>	Vaqueta <input checked="" type="checkbox"/>	haza <input checked="" type="checkbox"/>	Sk. Idor <input type="checkbox"/>		
Protección Pies:	Botas de Seguridad <input type="checkbox"/>	Eléctricas <input checked="" type="checkbox"/>	Caña Alta <input type="checkbox"/>	Luchcho <input type="checkbox"/>			
Protección Corporal:	Camis Mangas Larga <input type="checkbox"/>	Pantalón <input checked="" type="checkbox"/>	Peto Soldador <input checked="" type="checkbox"/>	Yelmas <input type="checkbox"/>	Carhaza <input type="checkbox"/>		
Protección COVID-19	Mascarilla Desechable <input type="checkbox"/>	Mascarilla Tela o anfibuido <input type="checkbox"/>	Umbrales de Nubje <input checked="" type="checkbox"/>	Tubo <input type="checkbox"/>	Ar <input type="checkbox"/>	Facial <input type="checkbox"/>	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA MANUAL	ESCALERAS	TALADRO
PULIDORA		

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO

Monitoreo de Atmosferas	Iluminación adicional	Uso de guardas para mamparas	Despresurizar	Puntos de Anclaje
Cinco reglas de oro	Ionizar	Kit para derrames	Cerrar vías	Otros:

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDINADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Pasivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
Inspección de áreas, Herramientas y Materiales	Locutivo	Caídas al nivel	Señalización y uso EPP	Inspección Orden y Aro
	Heralmo	Golpes, lesiones		
	Biomecánico	Lesión Musculares		Todo el personal

Fecha: 13/02/2020

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS				
SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR (Persona encargada de las tareas)
Abstado en flotero	Químico Helanteo Biomecánico.	Alergias Lesiones, Golpes Lesiones osteomusculares	Uso de EPP Caula Precaución Pausa Activa	Toob el Personal
Instalación de fluo en superbord	Locativo Helanteo Biomecánico	Cairar al nivel Golpes, caídas, lomas lesión lumbar	Orden y Aseo Inspecciones Prohiba entrada	
Instalación de Caramusas	Biomecánico Helanteo Locativo	Desgarros Musculares, golpes Golpes, lesiones caídas Caídas, desbarridos	Orden y Aseo Inspecciones orden y aseo	
Orden y Aseo	Locativo.	Proposiciones, golpes	Prohibido	

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	FIRMA
Herrera Dario Navea	1002.230.697	Ayudante	[Firma]
Thomson Faniel Subir	93.382.368	Oficio	[Firma]
Alexander Tinjara	100466114072001	Auxiliar O	[Firma]
Edgar Antonio Carrón	1.110.546.804	Oficial	[Firma]
Juan Camilo Buzamán	1.110.404.671	Ayudante	[Firma]
German Alberto Navar	1.110.553.908	Ayudante	[Firma]
Yanes Antonio Nandine	1.110.546.840	Ayudante	[Firma]
JOSUE A. ESPITAL	1.110.559.354	Oficial	[Firma]
Wendy A. Beronice	1.110.479.096	Ayudante	[Firma]
Luis Fernando Arizaca	14.137.150.	Ayudante	[Firma]

OBSERVACIONES

Firmo en conformidad y acpto que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas y equipos en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

VERIFICO DILIGENCIAMIENTO - INSPECTORA SST

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	FIRMA
Alexandra Carrón	1.110.530.854	Inspector O ST	[Firma]
Thomson E. Carrón	14.135.424	Contratista	[Firma]
		VALIDO - CONTRATISTA MAESTRO	
		APROBO - PROFESIONAL A CARGO DEL PROYECTO	



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: FT- 557- 059
Versión: 04
Fecha: 13/02/2020

FECHA DE ORIGINAMIENTO: 18/02/2021 VALIDO DESDE: 1/1/2021 HORA: 9:00 am VALIDO HASTA: 22/12/2021 HORA: 5:00 pm

NOMBRE DE LA EMPRESA: **BOBBI JAS**

AREA O LUGAR: **Administración**

JEFE DE FRENTE/RESPONSABLE DEL AREA: **Hernán Galán**

ACTIVIDAD A REALIZAR: **Instalación de cerámica, Instalación de xapeboard, Instalación de Quele raso.**

PERMISOS ANEXOS (Marcar con X en la casilla que aplique)		LISTA DE CHEQUEO O VERIFICACIONES (Marcar con X en la casilla que aplique)			
Espacios Confinados	Riesgo Eléctrico: Energías Peligrosas	Atmósferas	MSDS	Enfriamiento	Enfriamiento
Trabajo en Alturas	Trabajo en Caliente	Andamios	Soldadura	Escarificación	Escarificación
Trabajo con Químicos	Carga Cargas	Escaleras	Pulidora	Otros:	Otros:
CONTROLES EST APLICADOS					
Permiso de Trabajo seguro	Charla Preoperacional	Revisión de pagos Seguridad Social	Otro:	Otro:	Otro:
Inspecciones de equipos y herramientas	Inspección de maquinaria	MSDS	Otro:	Otro:	Otro:
Lista de chequeo Actividades de alto riesgo	Procedimientos	Verificación Rotulado de materiales peligrosos	Otro:	Otro:	Otro:
Inspección de equipo de TSA	Monitoreo de atmósferas peligrosas	Otro:	Otro:	Otro:	Otro:
AIO	Equipo Contra Incendios	Otro:	Otro:	Otro:	Otro:

PELIGROS IDENTIFICADOS							
BIOLÓGICO	Físico	Químico	Condiciones de Seguridad	Biomecánico	Psicosocial	Fenómenos Naturales	
Virus <input checked="" type="checkbox"/>	Ruido <input type="checkbox"/>	Alivos <input type="checkbox"/>	Mecánico <input checked="" type="checkbox"/>	Postura <input checked="" type="checkbox"/>	G. organizacional <input type="checkbox"/>	Sismo <input type="checkbox"/>	
Bacterias <input type="checkbox"/>	Iluminación <input type="checkbox"/>	Fibras <input type="checkbox"/>	Eléctrico <input checked="" type="checkbox"/>	Esfuerzo (Sobre esfuerzo) <input checked="" type="checkbox"/>	Organización del trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Tsunami <input type="checkbox"/>	
Hongos <input type="checkbox"/>	Vibraciones <input type="checkbox"/>	M. Particulado <input checked="" type="checkbox"/>	Locativo <input checked="" type="checkbox"/>	Movimiento repetitivo <input checked="" type="checkbox"/>	Grupo de trabajo <input type="checkbox"/>	Vendaval <input type="checkbox"/>	
Hierbas <input type="checkbox"/>	Temperaturas <input type="checkbox"/>	Gases y vapores <input type="checkbox"/>	Tecnológico <input type="checkbox"/>	Manipulación de cargas <input checked="" type="checkbox"/>	Condición de la Tarea <input checked="" type="checkbox"/>	Inundación <input type="checkbox"/>	
Picaduras <input type="checkbox"/>	R. Ionizante <input type="checkbox"/>	Líquidos <input type="checkbox"/>	A. tránsito <input type="checkbox"/>		Interface personas tareas <input type="checkbox"/>	Derrumbe <input type="checkbox"/>	
Mordeduras <input type="checkbox"/>	R. No ionizante <input type="checkbox"/>	Humos metálicos y no metálicos <input checked="" type="checkbox"/>	Puñales <input type="checkbox"/>		Jornada de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Precipitaciones <input checked="" type="checkbox"/>	
Flujos o excrementos <input type="checkbox"/>	R. atmosféricos <input type="checkbox"/>		Trabajos en altura <input checked="" type="checkbox"/>			Descargas eléctricas <input type="checkbox"/>	
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/>			Espacios confinados <input type="checkbox"/>				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS			
Protección cabeza: Casco <input checked="" type="checkbox"/>	Barbuquejo <input type="checkbox"/>	Equipo de Rescate:					
Protección Visual: Gafas de Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	Monografías <input type="checkbox"/>	Arnes Cuelpo Entero: En H <input type="checkbox"/>	En C <input checked="" type="checkbox"/>	En S <input type="checkbox"/>	En D <input type="checkbox"/>	En E <input type="checkbox"/>	En F <input type="checkbox"/>
Protección Auditiva: Inserción <input type="checkbox"/>	Copa <input type="checkbox"/>	Enliga: Absorbedor Choque <input type="checkbox"/>	Absorbedor Choque Y <input type="checkbox"/>	Posicionamiento <input type="checkbox"/>	Soldador <input type="checkbox"/>		
Protección Respiratoria: Gases y Vapores <input type="checkbox"/>	Humedad <input type="checkbox"/>	Material Particulado <input type="checkbox"/>					
Protección Facial: Visor <input type="checkbox"/>	Casaca Soldador <input type="checkbox"/>						
Protección Manual: Nitrilo <input type="checkbox"/>	Poluretano <input type="checkbox"/>	Vaqueta <input type="checkbox"/>	X para <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Protección Pies: Botes de Seguridad <input checked="" type="checkbox"/>	Eléctricas <input type="checkbox"/>	Cana Alta <input type="checkbox"/>	Uso <input type="checkbox"/>				
Protección Corporal: Camisa Manga Larga <input checked="" type="checkbox"/>	Resistencia <input checked="" type="checkbox"/>	Foto soldador <input checked="" type="checkbox"/>	Uso <input type="checkbox"/>				
Protección COVID-19: Mascarilla Desechable <input type="checkbox"/>	Mascarilla Tela o anti-ruido <input type="checkbox"/>	Lentes de Trabajo <input checked="" type="checkbox"/>	Uso <input type="checkbox"/>				

HERRAMIENTA MANUAL			EQUPOS Y HERRAMIENTAS		

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO					
Monitoreo de Atmósferas <input type="checkbox"/>	Iluminación adicional <input type="checkbox"/>	Uso de guardapolvos <input type="checkbox"/>	Despresurizar <input type="checkbox"/>	Puntero de Arado <input type="checkbox"/>	
Cinco reglas de oro <input type="checkbox"/>	Inertizar <input type="checkbox"/>	Kit para contener <input type="checkbox"/>	Cerrar vías <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>	

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS			
SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROL (Persona encargada de controlar)
Inspección de niveles, Herramientas, Hule, etc.	Locativo Hérmico Biomecánico	Caídas al nivel Golpes, lesiones lesión Huesos	Responsabilidad Inspección Orden y Aseo Todo el personal

Fecha: 13/02/2020

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS				
SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Tareas)	PELIGRO (Fuente Situación)	CONSECUENCIAS (Persona, Ambiente o Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
Instalación de Cerámica	locutuos Biomecánico	Caídas al mismo nivel Dolores musculares	Desplazamiento Chalecos pop	Nocho el personal
Instalación de Superboard	Biomecánico Hecanico locutuos	los huesos osteomuscular golpes, lesiones. caídas al mismo nivel	Quitar Actua sin pases uso de EPPC	
Instalación de Quele Pasa	locutuos Biomecánico Hecanico	Caídas, lesiones. lesión muscular. golpes, contusión	Chalecos pop Dolores articula Uso de EPP	
Orden y Aseo	locutuos Biomecánico	Caídas, perturbaciones Dolores musculares	Orden y Autocuidado	

TRABAJADORES QUE VERIFICAN, VALIDAN E INTERVIENEN LA ACTIVIDAD			
NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	FIRMA
Hermano Domingo Abiza	1002.230.675	Asistent	[Firma]
Thomson Faniel Siler	93.382.368	Otro	[Firma]
Alexander Turupra	100466114072001	Auxiliar O	[Firma]
Edger Antonio Barrón	1.110.546.804	Otro	[Firma]
Juan Camilo Bumagan	1.110.4081.671	Asistente	[Firma]
German Alberto Navar	1.110.533.909	Asistente	[Firma]
Yanis Antonio Lindre	1.110.576.940	Asistent	[Firma]
Josias A. Espital	1.110.539.734	Otro	[Firma]
German B. Bergueta	1.110.407.096	Asistente	[Firma]
Luis Fernando Hernandez	14.137.150	Asistent	[Firma]

OBSERVACIONES

Firmo en conformidad y acepto que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos de la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas propuestas en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

VERIFICO DILIGENCIAMIENTO - INSPECTORA SST			
NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	FIRMA
Alicandra Cortez	1.110.530.674	Inspector SST	[Firma]
VALIDO - CONTRATISTA/MAESTRO			
NOMBRE Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	FIRMA
Yanis E. Guillen	14.185.019	Contratista	[Firma]
APROBO - PROFESIONAL A CARGO DEL PROYECTO			
NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	FIRMA



GEPLANT
División Ingestores y Ingeniería

INFORME HSE Y AMBIENTAL



IBAL
S.I.G

ANEXO 08 ESCOMBRERA

CONSORCIO IBAGUE LIMPIA S.A. E.S.P. VEMXPORT
S.A.S



NIT : 900,647,348 - 1
CALLE 62 No. 6-71 PRADO ALTO 2 PISO
IBAGUE - COLOMBIA
5159051 5159052

CONTABILIDADCONSORCIO@IBAGUELIMPIA.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00



Cliente GEPLANT SAS
NIT 901,120,120 - 9
Dirección CRA 6 N 6-30 BARRIO LA POLA
Ciudad IBAGUE - COLOMBIA
Correo

Teléfono 3187354701
Vendedor CONSORCIO IBAGUE
Centro Costo 1

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 1761
Fecha y Hora de Factura
Generación 2021-06-01 15:28:05
Expedición 2021-06-01 15:28:28
Vencimiento 2021-06-01

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010006000001	VALES DISPOSICION FINAL UNICO		1.00	28,000.00	28,000.00

Total Items 1

Total Bruto 28,000.00
Total a Pagar \$ 28,000.00

CONDICION DE PAGO

Contado Caja Principal Efectivo 28,000.00 Cuota 1 Vence el 2021-06-01

VALOR EN LETRAS

Veintiocho Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

183994

IBAGUE LIMPIA
CONSORCIO IBAGUE LIMPIA S.A. E.S.P.
VEMXPORT S.A.S.
NIT 900.647.348-1

Firma Elaborado por : YURANY CARDOZO

Firma Recibido

CONSORCIADOS: IBAGUE LIMPIA SA ESP NIT. 900.265.814-0 participación 70% - VEMXPORT SAS NIT. 900.397.531-8 participación 30% Factura Impresa en computador por CONSORCIO IBAGUE LIMPIA SA ESP VEMXPORT SAS NIT 900.647.348-1 - No Agente Retenedor de IVA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764010456352 aprobado en 2021-02-09 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 1001 al 2500

CUFE :081107daddce117647eb41b424f5e2d5685d8446a518b95d1ea51d4de4e9bdc0fa2caa6315862a43a881af47a8d8a3

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



CONSORCIO IBAGUE LIMPIA S.A. E.S.P. VEMXPORT S.A.S

NIT : 900,647,348 - 1
CALLE 62 No. 6-71 PRADO ALTO 2 PISO
IBAGUE - COLOMBIA
5159051 5159052

CONTABILIDADCONSORCIO@IBAGUELIMPIA.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00



FACTURA ELECTRÓNICA

FE 1588

Fecha y Hora de Factura

Generación 2021-05-06 12:01:43

Expedición 2021-05-06 12:01:01

Vencimiento 2021-05-06

Cliente CARLOS MARIO ARIAS OSPINA
NIT 80,368.470 - 1
Dirección MZ A CASA NO. 24 B/A NTONIO NARIÑO
Ciudad IBAGUE - COLOMBIA
Correo clientessincorreo-fe@hotmail.com

Teléfono 3203252422
Vendedor CONSORCIO IBAGUE
Centro Costo 1

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010006000001	VALES DISPOSICION FINAL UNICO		1.00	28,000.00	28,000.00

Total Items 1

Total Bruto 28,000.00

Total a Pagar \$ 28,000.00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo

28,000.00

Cuota 1 Vence el 2021-05-06

VALOR EN LETRAS

Veintiocho Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

184031

IBAGUÉ LIMPIA
CONSORCIO IBAGUE LIMPIA S.A. E.S.P.
VEMXPORT S.A.S.
NIT 900.647.348-1

Firma Elaborado por : YURANY CARDOZO

Firma Recibido

CONSORCIADOS: IBAGUE LIMPIA SA ESP NIT. 900.265.814-0 participación 70% - VEMXPORT SAS NIT. 900.397.531-8 participación 30% Factura impresa en computador por CONSORCIO IBAGUE LIMPIA SA ESP VEMXPORT SAS NIT 900.647.348-1 - No Agente Retenedor de IVA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764010456352 aprobado en 2021-02-09 vigente 1 Años, prefijo FE desde el número 1001 al 2500

CUFE :1461a89fa6198a51dc53d060b9c0cef8b999218f0729Jd4d4c5795c796e7f9f647cd9c48d77314d4918f2769981d

ORIGINAL

Página : 1 de 1

1645583

MARCA: Mat, SERIALES: ECS3010, FECHA: 5/19/20

1. / 2. / 3. / 4. /

CANT. CILINDROS: 1

Calificación de identificación del taller: ✓

Empledo en: Medellín 26 5 2020

Asesor: Eto, Firmat: Herrera

Este reporte no será válido si los componentes son modificados o reemplazados

REPORTE DE INSTALACIÓN

No. RI/IGV: 1645583

Taller de conversión a GNCV: Gm Antioquia

INSTALADO EN EL VEHICULO: Chevrolet 1BT592 Camarota 705212

Cumple con los requerimientos de la resolución 0957 de Marzo de 2012 de Mincomercio, Dec 1605 Minminas

Fecha de instalación: 26 5 2021

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021566278

PLACA IBT592	MARCA CHEVROLET	LINEA LUV TFR	MODELO 1998
CILINDRADA CC 2.300	COLOR AZUL PERLADO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHICULO CAMIONETA	TIPO CARROCERIA ESTACAS	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kilos 1000
NÚMERO DE MOTOR 570093	REG N	VIN *****	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9GDTFR16FWB354411	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ARIAS VIVAS JHON MARIO EMILIO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1017251746

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 80.368.470
ARIAS OSPINA

APELLIDOS
CARLOS MARIO

NOMBRES
Carlos Mario Arias Ospina

FIRMA



RESTRICIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
0801401081969

BLINDAJE ***** 0

POTENCIA HP *****

FECHA IMPORT. 08/06/1998

PUERTAS 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA 22/09/1998

FECHA EXP. LIC. TTO. 12/11/2020

FECHA VENCIMIENTO *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE IBAGUE



LT03004254050

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1968

ABEJORRAL (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

O+ G.S. RH


M SEXO

04-FEB-1887 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2900100-00548834-M-0080368470-20140222 0037314379A 1 5021023978

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA			HASTA LAS 23:59 HORAS DEL		
AÑO	MESES	DIA	DESDE AÑO	MESES	DIA	AÑO	MESES	DIA
2020	12	30	2020	12	31	2021	12	30



ASEGURADORA



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

No. DE POLIZA 80060718 - 600001232	PLACA No. IBT592	CLASE DE VEHICULO CAMPEROS Y CAMIONETAS	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VATIOS 2300	MODELO 1998
PASAJEROS 2	MARCA CHEVROLET	CARRROCERIA ESTACAS			
LÍNEA VEHICULO LUV TFR	No. MOTOR 570093		No. CHASIS & No. SERIE 9GDTFR16FV B354411	No. VIN NA	CAPACIDAD TON. 1,00
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR MARIO EMILIO ARIAS VIVAS		TELÉFONO DEL TOMADOR 3203252422	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 1017251746	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR IBAGUE
COÓGNO DE ASEGURADORA 1317	COÓ. SUCURSAL EXPEDIDORA 47	CLAVE PRODUCTO 13158	No. FORMULARIO 80060718	CIUDAD EXPEDICIÓN 73001	
TARIFA 22	PRIMA SOAT \$ 452.187	CONTRIBUCIÓN FOSTGA \$ 267.250	TASA RUNT \$ 1.800	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
TOTAL A PAGAR \$ 721.237				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

FIRMA AUTORIZADA

Confiamos tu bienestar, es brindarte miles de descuentos a nivel nacional!

Haz parte de nuestro Club de Beneficios por la Compra de tu Seguro.

Regístrate en: www.tubeneficiomundial.com/registro

tu beneficio mundial

trabajamos para alcanzar tus sueños

- Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**
- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
 - Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
 - Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
 - Adquiera su SOAT en lugares autorizados.
- En caso de accidente de tránsito:**
- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
 - Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
 - Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosgyl lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
 - Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.
- Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**
- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expediendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habese data

Autorización Ley de Protección de Datos: Conforme con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos, autorizo a Seguros Mundial a almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, crecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información, la Política de Tratamiento de la información la encuentra en www.segurosmondial.com.co

En caso de que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta póliza o ingrese al link: <http://www.segurosmondial.com.co/servicio-al-cliente/> en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: consumidorfinanciero@segurosmondial.com.co

*Aplican Términos y Condiciones.

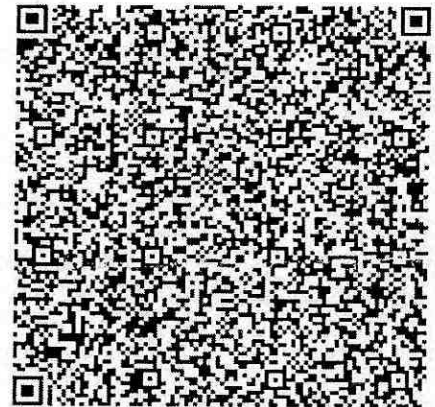


Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
 MINISTERIO DE AMBIENTE Y
 DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 150942235

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA REVISIÓN

NIT: 901012825

No. de Certificado de
 Acreditación: 17-OIN-057-001

Fecha de expedición: 2020/12/28

Fecha de vencimiento: 2021/12/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA: IBT592

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 1998

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GAS GASOL

CILINDRAJE: 2300

NRO. MOTOR: 570093

NRO. CHASIS: 9GDTFR16FWB354411

VIN:

LÍNEA: LUV TFR

COLOR: AZUL PERLADO

NOMBRE PROPIETARIO: JHON M. E. ARIAS V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

WILSON RAMIREZ VALLEJO



DEPLANT
Environmental Management

INFORME HSE Y AMBIENTAL



IBAL
S.I.G

ANEXO 09
REGISTRO DE ENTREGA KIT
BIOSEGURIDAD



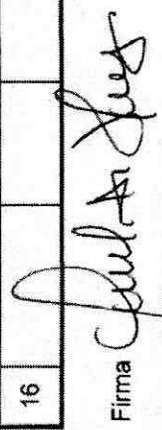
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL FRENTE A COVID19

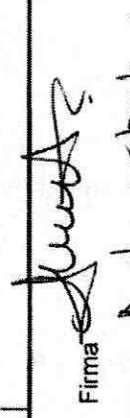
Código: FT- SST- 080

Versión: 01

Fecha: 30/04/2020

No.	Fecha	Hora	Nombre del Empleado	Descripción EEP e Insumos	Cantidad	Observación
1	19/04/2021		Clady Avila	Tapabocas	2	
2				Gel Antibacterial	1	
3				Alcohol Glicerinado	1	
4						
5	06/08/2021		Yady Avila	Tapabocas	2	
6				Gel Antibacterial	1	
7				Alcohol Glicerinado	1	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Firma 
Cargo Inspector SST

Firma 
Cargo Administrativa

Responsable de la entrega

Trabajador que recibe los EPP



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL FRENTE A COVID19

Código: FT- SST- 080

Versión: 01

Fecha: 30/04/2020

No.	Fecha	Hora	Nombre del Empleado	Descripción EEP e Insumos	Cantidad	Observación
1	06/04/2020		Hernan Novoa	Tapabocas	2	
2				Gel Antibacterial	1	
3				Alcohol Glicerinado	1	
4						
5	06/08/2020		Hernan Novoa	Tapabocas	2	
6				Gel Antibacterial	1	
7				Alcohol Glicerinado	1	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Firma 
Cargo Inspector SST

Firma 
Cargo Ayudante

Responsable de la entrega

Trabajador que recibe los EPP



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL FRENTE A COVID19

Código: FT-SST-080

Versión: 01

Fecha: 30/04/2020

No.	Fecha	Hora	Nombre del Empleado	Descripción EEP e Insumos	Cantidad	Observación
1	16/04/2020		Jhonson Salazar	Tapabarras	2	
2				Gel Antibacterial	1	
3				Alcohol Glicerinado	1	
4						
5	06/05/2020		Jhonson Salazar	Tapabarras	2	
6				Gel Antibacterial	1	
7				Alcohol Glicerinado	1	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Firma *Jhonson Salazar*
Cargo Inspector SST
Responsable de la entrega

Firma *Jhonson Salazar*
Cargo Operario
Trabajador que recibe los EPP



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL FRENTE A COVID19

Código: FT- SST- 080

Versión: 01

Fecha: 30/04/2020

No.	Fecha	Hora	Nombre del Empleado	Descripción EEP e Insumos	Cantidad	Observación
1	19/04/2020		Alexander Tirajera	Tapabocas	2	
2				Gel Antibacterial	1	
3				Alcohol Glicerinado	1	
4						
5	06/06/2020		Alexander Tirajera	Tapabrazo	2	
6				Gel Antibacterial	1	
7				Alcohol Glicerinado	1	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Firma

Cargo

Responsable de la entrega

Firma

Cargo

Trabajador que recibe los EPP

Paula Joves
Inspector SST

[Signature]
Aux. obra



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL FRENTE A COVID19

Código: FT- SST- 080

Versión: 01

Fecha: 30/04/2020

No.	Fecha	Hora	Nombre del Empleado	Descripción EEP e insumos	Cantidad	Observación
1	14/04/2020		Edgar Antonio Garzon	Tapabocas	2	
2				Gel Antibacterial	1	
3				Alcohol Glicerinado	1	
4						
5	08/06/2020		Edgar Antonio Garzon	Tapabocas	2	
6				Gel Antibacterial	1	
7				Alcohol Glicerinado	1	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Firma *Edgar Antonio Garzon*
Cargo *Inspector SST*
Responsable de la entrega

Firma *Edgar Antonio Garzon*
Cargo *Operario*
Trabajador que recibe los EPP



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL FRENTE A COVID19

Código: FT- SST- 080

Versión: 01

Fecha: 30/04/2020

No.	Fecha	Hora	Nombre del Empleado	Descripción EEP e Insumos	Cantidad	Observación
1	06/04/2020		Jairo Antonio Valtina	Tapabocas	2	
2				Gel Antibacterial	1	
3				Alcohol Glicerinado	1	
4						
5	06/04/2020		Jairo Antonio Valtina	Tapabocas	2	
6				Gel Antibacterial	1	
7				Alcohol Glicerinado	1	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Firma

Cargo

Paula Luján
Inspectoría SST

Firma

Cargo

Jairo Antonio Valtina
Operario

Trabajador que recibe los EPP

Responsable de la entrega



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL FRENTE A COVID19

Código: FT- SST- 090

Versión: 01

Fecha: 30/04/2020

No.	Fecha	Hora	Nombre del Empleado	Descripción EEP e Insumos	Cantidad	Observación
1	14/04/2020		Juan Camilo Ramirez	Topabocan	2	
2				Gel Antibacterial	1	
3				Alcohol Glicerinado	1	
4						
5	06/05/2020		Juan Camilo Ramirez	Topabocan	2	
6				Gel Antibacterial	1	
7				Alcohol Glicerinado	1	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Firma *Juan Camilo Ramirez*
Cargo Inspector SST
Responsable de la entrega

Firma *[Signature]*
Cargo Ayudante
Trabajador que recibe los EPP



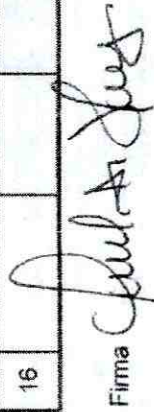
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL FRENTE A COVID19

Código: FT- SST- 080

Versión: 01

Fecha: 30/04/2020

No.	Fecha	Hora	Nombre del Empleado	Descripción EEP e Insumos	Cantidad	Observación
1	15/05/2020		German Aguilar	Tapabocas	2	
2				Gel Antibacterial	1	
3				Alcohol Glicerinado	1	
4						
5	06/08/2020		German Aguilar	Tapabocas	2	
6				Gel Antibacterial	1	
7				Alcohol Glicerinado	1	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Firma 
Cargo Inspector SST

Firma German Aguilar
Cargo Oficial

Responsable de la entrega

Trabajador que recibe los EPP



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL FRENTE A COVID19

Código: FT- SST- 080

Versión: 01

Fecha: 30/04/2020

No.	Fecha	Hora	Nombre del Empleado	Descripción EEP e insumos	Cantidad	Observación
1	20/05/2020		Juan Fernando Arroyave	Tapabocas	2	
2				Gel Antibacterial	1	
3				Alcohol Glicerinado	1	
4						
5	06/08/2020		Juan Fernando Arroyave	Tapabocas	2	
6				Gel Antibacterial	1	
7				Alcohol Glicerinado	1	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Firma *Juan Fernando Arroyave*
Cargo Inspector SST
Responsable de la entrega

Firma *Juan Fernando Arroyave*
Cargo Aux. obra
Trabajador que recibe los EPP



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL FRENTE A COVID19

Código: FT-SST-080

Versión: 01

Fecha: 30/04/2020

No.	Fecha	Hora	Nombre del Empleado	Descripción EEP e Insumos	Cantidad	Observación
1	06/08/2020		Freddy Carabali	Tapabocas	2	
2				Gel Antibacterial	1	
3				Alcohol Glicerinado	1	
4						
5	06/08/2020		Freddy Carabali	Tapabocas	1	
6				Gel Antibacterial	1	
7				Alcohol Glicerinado	1	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

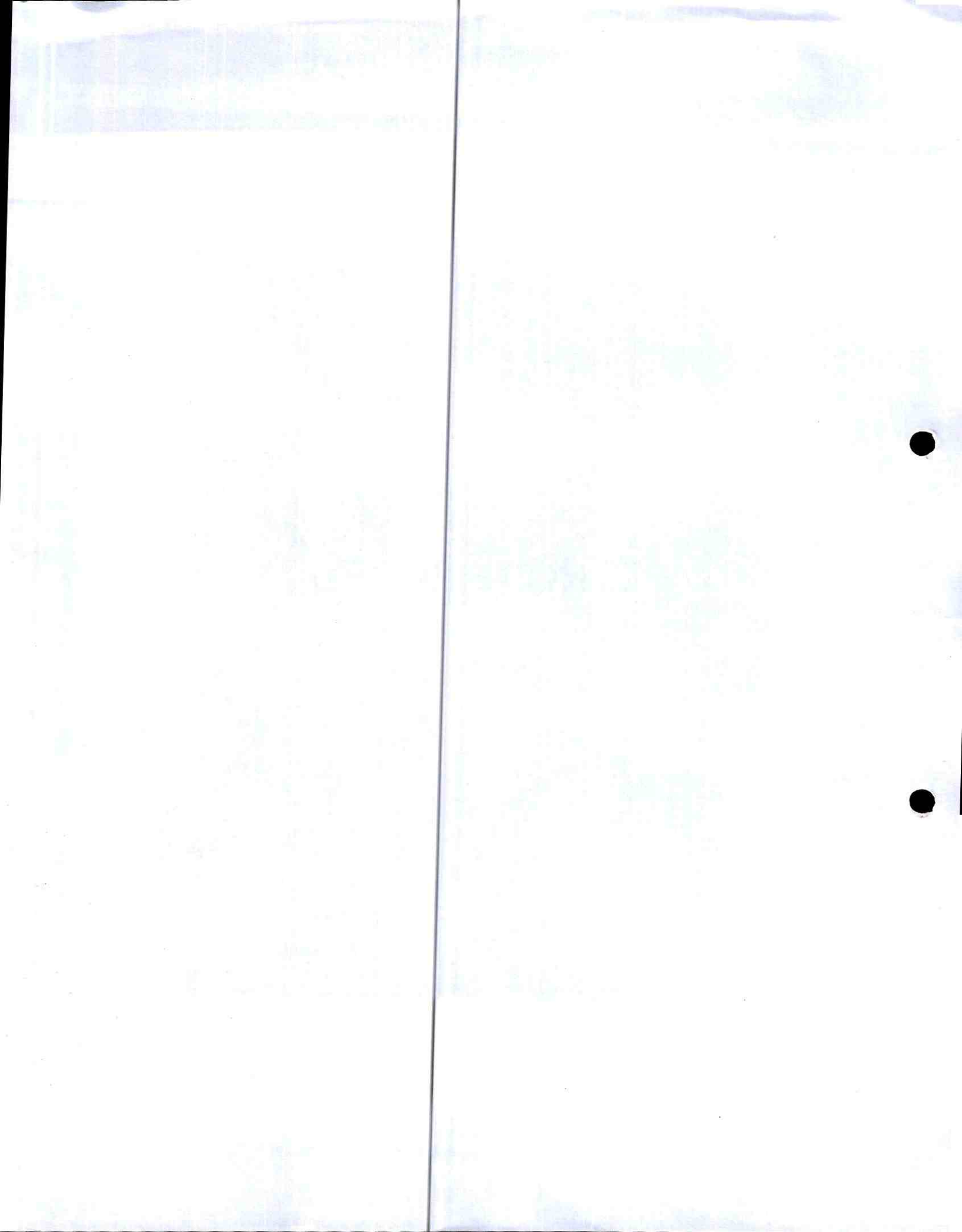
Firma *Paula Arboles*
Cargo Inspector SST

Firma *Freddy Carabali*
Cargo Policía de Piso

Responsable de la entrega

Trabajador que recibe los EPP

PLANOS RECORD






GEPLANT

Desarrollos inmobiliarios e Ingeniería



CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

	CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PARA CONTRATOS DE OBRA	CÓDIGO: GJ-R-061
		FECHA VIGENCIA: 2019-09-19
		VERSIÓN: 01
		Página 1 de 2
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		

CONTRATO DE OBRA N° 022 DEL 20 DE FEBRERO DE 2021	
CONTRATANTE	EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A E.S.P OFICIAL
CONTRATISTA	GEPLANT SAS
OBJETO:	OBRAS DE CONSTRUCCION, MANTENIMIENTO, OPTIMIZACION Y/O ADECUACION PARA EL AREA ADMINISTRATIVA DE LAS OFICINAS DE LA SEDE LA POLA S.A E.S.P OFICIAL
PLAZO INICIAL:	NOVENTA (90) DIAS
FECHA DE INICIO:	03 DE MARZO DE 2021
FECHA DE SUSPENSION N°. 01:	24 DE MAYO DE 2021
FECHA DE PRORROGA 01 DE LA SUSPENSION N°. 01:	11 DE JUNIO DE 2021
FECHA DE PRORROGA 02 DE LA SUSPENSION N°. 01:	29 DE JUNIO DE 2021
FECHA DE PRORROGA 03 DE LA SUSPENSION N°. 01:	09 DE JULIO DE 2021
FECHA DE PRORROGA 04 DE LA SUSPENSION N°. 01:	21 DE JULIO DE 2021
FECHA DE REINICIACION N°. 01:	03 DE AGOSTO DE 2021
FECHA DE SUSPENSION N°. 02:	06 DE AGOSTO DE 2021
FECHA DE PRORROGA 01 DE LA SUSPENSION N°. 02:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FECHA DE PRORROGA 02 DE LA SUSPENSION N°. 02:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FECHA DE PRORROGA 03 DE LA SUSPENSION N°. 02:	09 DE NOVIEMBRE DE 2021
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	NOVENTA (90) DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN:	23 DE DICIEMBRE DE 2021
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 177.000.603,00
VALOR TOTAL:	\$ 177.000.603,00
SUPERVISOR:	Ing. JAVIER JULIÁN SUSUNAGA MURILLO - PROFESIONAL EN MANEJO DE CATASTRO Y REDES

El suscrito Ingeniero JAVIER JULIÁN SUSUNAGA MURILLO - PROFESIONAL EN MANEJO DE CATASTRO Y REDES del IBAL S.A. E.S.P OFICIAL, en su calidad de supervisor del contrato en mención:

CERTIFICA:



GEPLANT
Desarrollos inmobiliarios e ingeniería



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES,
CUOTA DE APRENDIZAJE Y/O FIC
(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)**

Yo **VIVITZA MARYURI GONZALEZ CALDAS**, en calidad de representante Legal de la sociedad **GEPLANT SAS**, identificado con NIT: 901.120.120-9 manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la sociedad ha realizado los pagos de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de cierre del presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), y Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción (FIC), conforme lo señalado en la Ley como persona natural y de los trabajadores que se encuentran a su cargo.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1819 de 2016 Artículo 65, Estatuto Tributario Artículo 114-1 la sociedad se encuentra exonerada de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados y las personas naturales empleadoras correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, situaciones en las que se enmarca la Sociedad GEPLANT SAS y que lo ubica en la excepción consagrada por la citada estipulación legal.

Dado en Ibagué, el quince (15) de junio de 2022.

FIRMA: _____

VIVITZA MARYURI GONZALEZ CALDAS
C.C. 38.363.692 de Ibagué (Tolima)
Representante Legal

FIRMA: _____

LEIDY JOHANA TOVAR MURCIA
C.C. 1.110.468.787 de Ibagué (Tolima)
Contadora
T.P. 171542-T

Dirección: Carrera 6 No. 6-30 segundo piso
Teléfono: 2637843 ext. 103
Celular: 3187354701
Correo electrónico: geplantsascontratos09@gmail.com
Ciudad: Ibagué - Tolima

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.468.787

TOVAR MURCIA

APELLIDOS
LEIDY JOHANA

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1987

PLANADAS
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ F
ESTATURA G.S. IH SEXO

22-FEB-2006 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CAROLINA ARENAL SANCHEZ FOROQUE



A-2900100-00242376-F-1110468787-20100622 0022418626A 2 6380660700

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

171542-T

LEIDY JOHANA
TOVAR MURCIA
C.C. 1110468787

RESOLUCION INSCRIPCION 311 FECHA 27/09/2012
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA



PRESIDENTE

DANIEL SANTIAGO PAVAS

183067

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0 6 4 2 3 F 1 4 1 7 8 8 8 8 F 9

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LEIDY JOHANA TOVAR MURCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110468787 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 171542-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Mayo de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

(CONTRATISTA Y TRABAJADORES A CARGO).



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	TIPO DE EMPRESA
CC 4195499	0	MURICIO DALMI	Natural
MUN-DEP		DIRECCION	EXENTO DE PARAFISCALES
73-1		CRA 4B BIS 32 BARRIO SANTANDER ESTADI	S
		TELEFONO	
		270-449	
		EMAIL	
		INGMAURICOCONSTRUCCIONES@GMAIL.COM	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO
2021-04	2021-05	20482450	E	2021-05-14	TODOS LOS CENTROS
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
12	20482450	2021-05-14	Pagada	TODOS	TODOS
				VALOR PAGO	INTERES X MORA
				2.218.900	0
				ENTIDAD RECALDO	
					BANCOLOMBIA

N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MOTIVOS DE SALARIO	NOVEDADES												DIAS		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		TARIFA PARRAF SENA		ICBF ESAP		MIN	Total	Estado de Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26				27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
CC 14135628	0	MAURICIO GALVIS	B 0	ARL SURA - 1411	ÚNICA	7112	Natural		
MUN/DEP	DIRECCION		TELEFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES				
73-1	CRA 4B BIS 37 32 BARRIO SANTANDER ESTADI		2701499	INGMAURICIOCONSTRUCCIONES@MAIL.COM					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-05	20482450	20482450	E	2021-05-14	2021-05-14	TOCOS	TOCOS	2.216.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	20482450	2021-05-14	Pagada							

TOTALES IBC		
IBC PENSION	7.298.497	IBC SALUD
IBC RIESGOS	7.298.497	IBC CAJAS
		IBC PARAF
		0

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)									
PROTECCION	230201	800229739	0	12	1.168.400	0	0	0	1.168.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	5	387.900	0	0	0	387.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	111.500	0	0	0	111.500
EPS(Administradoras: 5)									
NUEVA E.P.S. MOV	EPS041	900156264	2	6	669.000	0	0	0	669.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	12	292.500	0	0	0	292.500
COOMEVA EPS	EPS016	805000427	1	2	55.800	0	0	0	55.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	27.900	0	0	0	27.900
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	1	483.500	0	0	0	483.500
ARP(Administradoras: 1)									
ARL SURA	14-11	890903790	5	12	463.500	0	0	0	463.500
CCF(Administradoras: 1)	CCF50	890700148	4	12	292.500	0	0	0	292.500
COMFENALCO-TOLIMA									
Gran Total					2.216.900	0	0	0	2.216.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 14135429	0	MAURICIO GALVIS	1 01	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	7112	Natural
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES		
73-1		CRA 4B BIS 37 52 BARRIO SAN FANDER ESTADI	2701489	INGMAURICIOCONS1RUCCIONES@GMAIL.COM	N		

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
2021-04	2021-04	20796474	1	2021-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	354.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	20796474	2021-07-06	Pagada							

N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MORA DE SALARIO	NOVEDADES	DIAS		PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS		TARIFA PARAF SENA		IOBSE	ESAP	MIN	Total	Estado de Parafiscales	
						NOVENA	NOVENA	NOVENA	NOVENA	NOVENA	NOVENA	NOVENA	NOVENA	NOVENA	NOVENA	NOVENA	NOVENA						NOVENA
1	CC 14135429	GALVIS REINA MAURICIO EDUARDO	1.000.000	X		30	30	1.000.000	160.000	0	1.000.000	0	0	1.000.000	69.600	0	0	0	0	0	0	354.600	N



RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 14135429	0	MAURICIO GALVIS	1 01	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	7112	Natural
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES		
73-1		CRA 4B BIS 37 52 BARRIO SANTANDER ESTADI	2701489	INGMAURICIOCONS1RUCCIONES@GMAIL.COM	N		

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
2021-04	2021-04	20796474	1	2021-07-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	354.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	20796474	2021-07-06	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	1.000.000	IBC SALUD	1.000.000	IBC CAJAS	0	IBC PARAF	0
-------------	-----------	-----------	-----------	-----------	---	-----------	---

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	0	160.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	160.000	0	0	0	160.000
EPS(Administradoras: 1)				1	125.000	0	0	0	125.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	125.000	0	0	0	125.000
ARP(Administradoras: 1)				1	69.600	0	0	0	69.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	69.600	0	0	0	69.600
Gran Total					354.600	0	0	0	354.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 14135489	0	MARCO OLYS	B	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	Natural
MUNIDEP	73-1	DIRECCIÓN	TELEFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES		
		CIA 4B BIE 37 52 BARRIO SANTANDER ESTADI	2701499	INGMAURICIO.CONSTRUCCIONES@GMAIL.COM	S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	2021-06	FECHA PAGO	2021-06-21	DEPARTAMENTO	TODOS	MUNICIPIO	TODOS	VALOR PAGO	2.775.700	INTERES X MORA	0	ENTIDAD RECAUDO	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	12	REF. DE PAGO (PIN)	20649300	FECHA LIMITE PAGO	2021-06-21	ESTADO PLANILLA	Pagada						

N	ID	EMPLEADO	SALARIO	LOCALIDAD DE SALARIO	NOVEDADES	DIAS			PENSIÓN			SALUD			RIESGOS			TARIFA PARAF SENA			Total	Evento de Parafiscales				
						NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV			NOV	NOV	NOV	
1	CC 11047946	AGUILAR NEIRA	908.526	FIX																			150.200	S		
2	PE 99812602810397	GERMAN ALBERTO ARIAS DIAZ YBRAHIN RUISE	908.526	FIX																				47.100	S	
3	CC 111054299	AVILA ALVAREZ YADY VIVIANA	908.526	F																				223.000	S	
4	CC 111053988	SABRANGAN DIAZ JUAN CAMILO	908.526	F																					281.500	S
5	CC 111059754	ESPIITA FRANCO JERUS ADRIAN	908.526	F																					281.500	S
6	CC 111045889	CARZON VARGAS EDGAS ANTONIO	908.526	F																					281.500	S
7	CC 108262367	HERNANDEZ GARZON RUBEN DARIO	908.526	F																					281.500	S
8	CC 14137150	HERNANDEZ GARZON LUIS FERNANDO	908.526	FX																					103.600	S
9	CC 1110499571	MARTINEZ ANGARITA MAURO ANTONIO	908.526	F																					281.500	S
10	CC 1002236675	NOVICA JENNA HIRMAN DARIO	908.526	F																					281.500	S
11	CC 03182168	SALAS TAVERA JHONSON FERNERY	908.526	F																					281.500	S
12	PE 10056611407200	IBARRA YAJURE ALEXANDER DAVID	908.526	F																					281.500	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
CC 1415629	0	MAURICIO GALVIS	B 0	ARL SUR - 14-11	UNICA	7112	Natural		
MUN-DEP	DIRECCION	TELEFONO	EMAIL	INGMAILCONSTRUCCIONES@GMAIL.COM					
73-1	CRA. 4B BIS 37 52 BARRIO SANTANDER ESTADI	2701499							
EXENTO DE PARAFISCALES \$									

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-05	2021-06	206-0300	E	2021-06-21	20000	20000	20000	2.775.700	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	206-08300	2021-06-21	Pagada							

TOTALES IBC			
IBC PENSION	9.145.830	IBC SALUD	9.145.830
IBC RIESGOS	9.145.830	IBC CAJAS	9.145.830
		IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFPI (Administradoras: 2)									
PROTECCION	230201	800229739	0	12	1.463.900	0	0	0	1.463.900
PORVENIR	230301	800224808	8	5	635.000	0	0	0	635.000
EPS (Administradoras: 6)									
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	7	828.900	0	0	0	828.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	12	366.500	0	0	0	366.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	49.800	0	0	0	49.800
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	72.800	0	0	0	72.800
COOMEVA EPS	EPS016	805000427	1	5	151.700	0	0	0	151.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	19.400	0	0	0	19.400
ARP (Administradoras: 1)									
ARL SUPA	14-11	890903790	5	12	578.800	0	0	0	578.800
CCF (Administradoras: 1)									
CONFENALCO-TOLIMA	CCF50	890700148	4	12	366.500	0	0	0	366.500
Gran Total					2.775.700	0	0	0	2.775.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA			
CC 14115428	0	MAURICIO GALVIS	B	0	ARL SUPA - 14-11	UNICA	7112	Naturales		
MULTI-DEP		DIRECCIÓN	TELEFONO		EMAIL		EVENTO DE PARAFISCALES			
73 1		CPA 4B BIS 37 52 BARRIO SANTANDER ESTADI	2701499		INGMAURICOCONSTRUCCIONES@GMAIL.COM					

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
2021-04	2021-05	20442450	E	2021-05-14	7298497	TODOS	TODOS	2.216.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	20482450	2021-05-14	Pagada							

TOTALES IBC			
IBC PENSIÓN	7.298.497	IBC SALUD	7.298.497
IBC RIESGOS	7.298.497	IBC CAJAS	7.298.497
		IBC PARAF	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)									
PROTECCION	230201	800229739	0	12	1.168.400	0	0	0	1.168.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	387.900	0	0	0	387.900
PORVENIR	230301	800224808	8	6	111.500	0	0	0	111.500
EPS(Administradoras: 5)									
EPS002	230301	800224808	8	6	669.000	0	0	0	669.000
EPS004	230301	800224808	8	6	292.500	0	0	0	292.500
EPS001	230301	800224808	8	6	55.800	0	0	0	55.800
EPS003	230301	800224808	8	6	125.100	0	0	0	125.100
EPS016	230301	800224808	8	6	27.900	0	0	0	27.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	55.800	0	0	0	55.800
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	1	27.900	0	0	0	27.900
ARP(Administradoras: 1)									
ARL SURA	14-11	890903790	5	12	463.500	0	0	0	463.500
CCF(Administradoras: 1)									
COMFENALCO-TOLIMA	CCF50	890700148	4	12	292.500	0	0	0	292.500
Gran Total					2.216.900	0	0	0	2.216.900

OS
S.A.

TARIFA	ARL	PARAF	IBCF	SENA		IOBF		ESAP		MIN	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Totals	Exceso de Parafisales
				Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	281,500	\$	
	0.00000	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	32,800	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	197,100	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	281,500	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	37,700	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	197,100	\$	
	0.00000	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	32,800	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	309,600	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	281,500	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	37,700	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	281,500	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	272,200	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	281,500	\$	
	0.00000	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	32,800	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	197,100	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	197,100	\$	
	0.00000	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	32,800	\$	
	0.00000	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	32,800	\$	
	0.00000	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	58,200	\$	
	0.06960	0	0	0	0	0	0	0	0	0.01	0	131,500	\$	

09



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

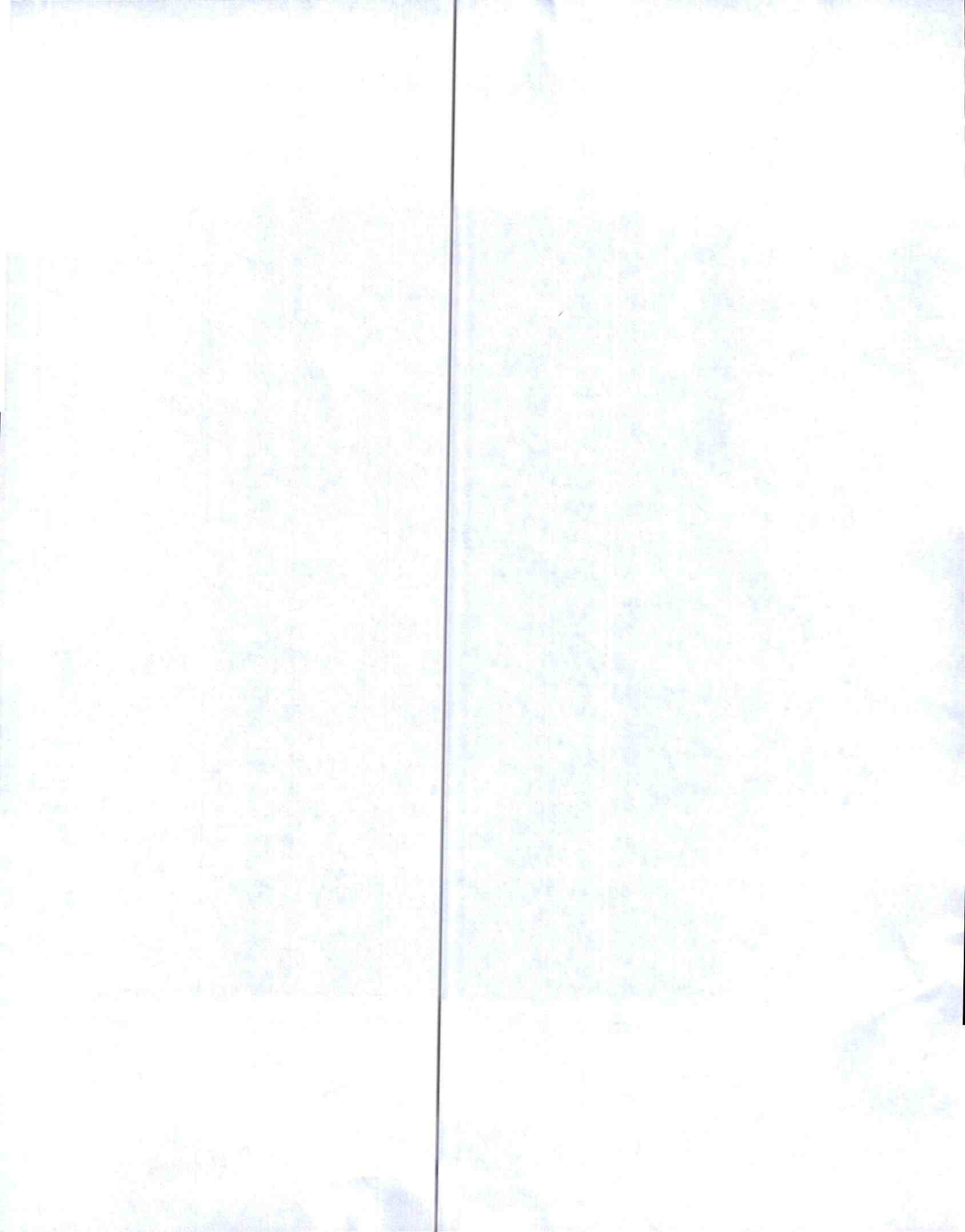
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
M 801505532	3	MAG CONSTRUCCIONES SAS	0	UNICA	7112	Juridica
MUN-DEP	73-1	DIRECCION	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES	
		KR 4 B BIS 37-52	3203486944	MAGCONTRUCCIONESAS@MAIL.COM	S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

PERIODO PENSIÓN	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-12	2022-01-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.174.000	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	FECHA PAGO	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
14	2022-01-11	2022-01-11	Pagada

N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MOJADIDAD DE SALARIO	NOVEDADES												DIAS			PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS			TARIFA PARAF SENA			JOBF			ESAP			MIN	Total	Espec. de Prestaciones																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36				37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364

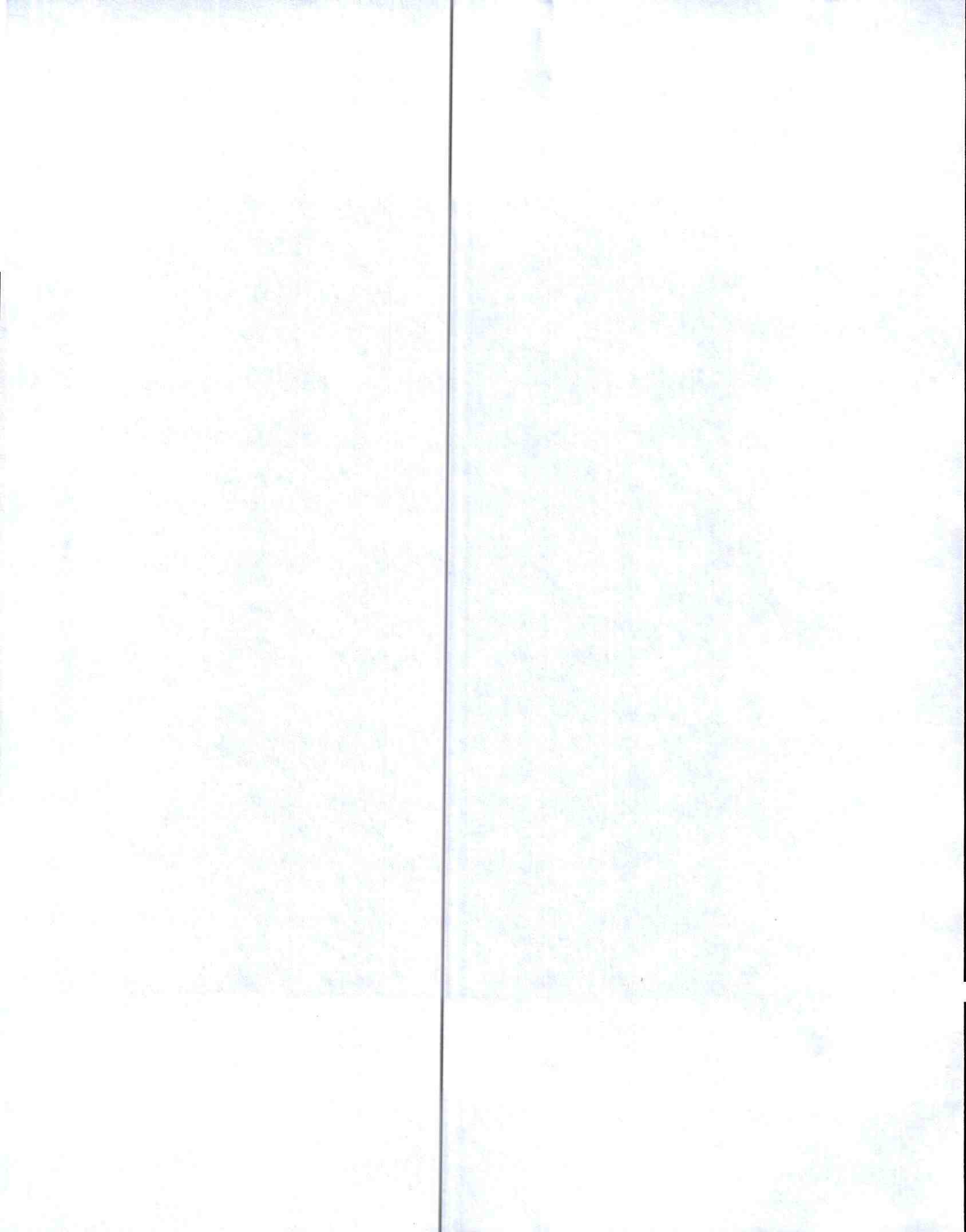


RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA		
N 901585532	3	IMAG CONSTRUCCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	7112	Juridica		
MUN-DEP	DIRECCION	TELEFONO	EMAIL							
73-1	KR 4 B.BS. 97.52	329346841	IMAGCONSTRUCCIONESAS@GMAIL.COM							
				EXENTO DE PARAFISCALES S						

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECALUDO
2021-12	2022-01	22284709	E	2022-01-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.174.000	0	BANCOLOMBIA
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
14	22284709		Pagada							
TOTALES IBC										
IBC PENSION	11.205.781	IBC SALUD	11.205.781	IBC RIESGOS	11.205.781	IBC CAJAS	11.205.781	IBC PARAF	0	

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 4)				14	1.730.900	0	0	0	1.730.900
PORVENIR	230301	800224808	8	5	720.000	0	0	0	720.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	4	308.000	0	0	0	308.000
PROTECCION	230201	800228739	0	4	582.300	0	0	0	582.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	140.600	0	0	0	140.600
EPS (Administradoras: 5)				14	386.000	0	0	0	386.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	237.900	0	0	0	237.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	41.300	0	0	0	41.300
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	1	25.500	0	0	0	25.500
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	41.300	0	0	0	41.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	40.000	0	0	0	40.000
ARP (Administradoras: 1)				14	671.100	0	0	0	671.100
ARL SURA	14-11	89903790	5	14	671.100	0	0	0	671.100
CCF (Administradoras: 1)				14	386.000	0	0	0	386.000
COMFENALCO-TOLIMA	CCF50	890700148	4	14	386.000	0	0	0	386.000
Gran Total					3.174.000	0	0	0	3.174.000

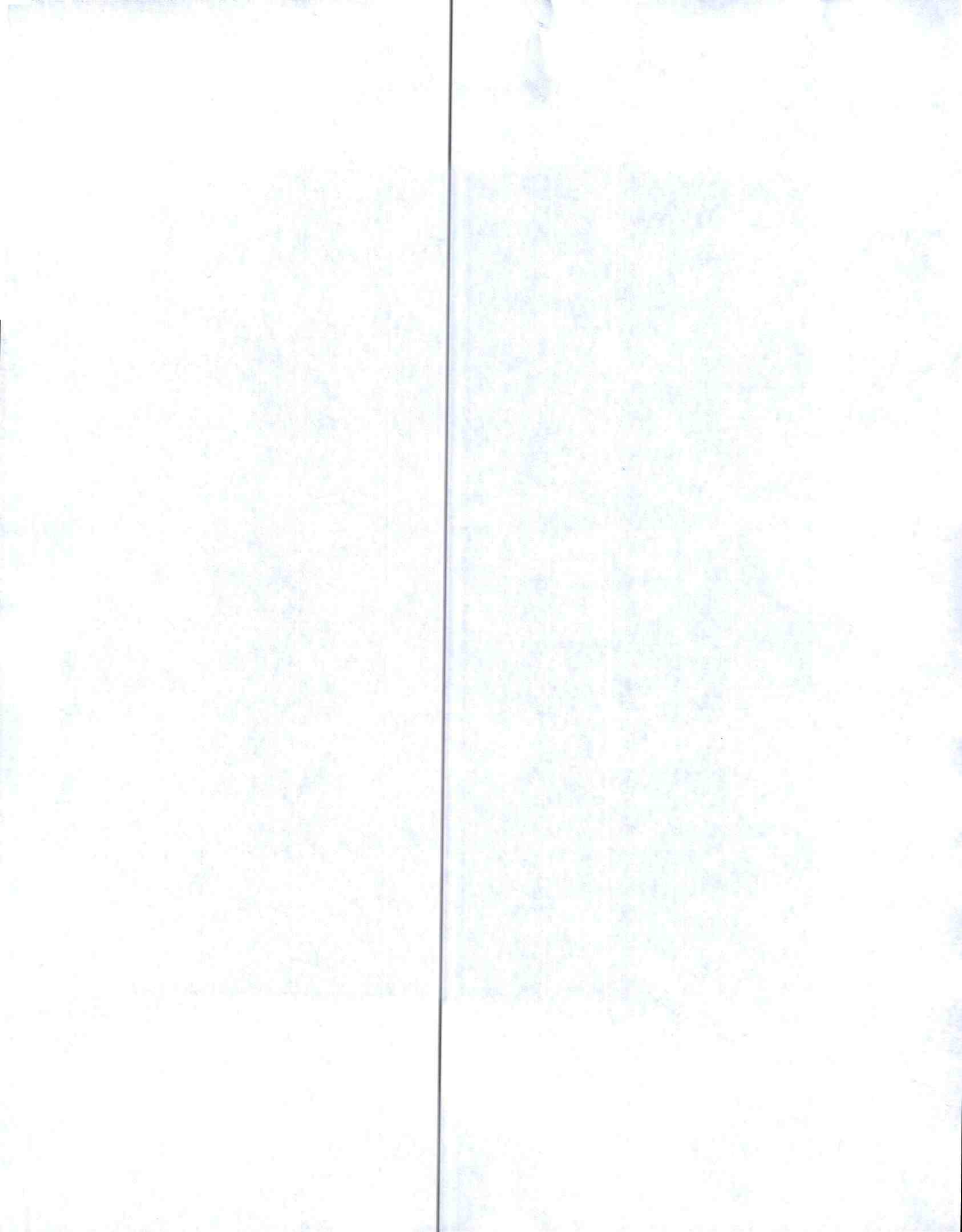


WICO SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

NTI-900276469-1

PLANILLA DE LIQUIDACION
 PERIODO : "NM10000000261", "06-15-2022 " "06-01-2022 "

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	CARGO	BASEICO	DIAS	SUELDO	AUXILIO DE TRANSPORTE	AUXILIO DE RODAMIENTO	TOTAL DEVENGADO	SALUD TRABAJADOR	PENSION TRABAJADOR	TOTAL DEDUCIDO	NETO A PAGAR	FIRMA
NOMINA OBRA BULEVAR MAURICIO													
1110518496	MORENO GALVIZ JOSE FABIAN	AYUDANTE DE OBRA	1.000.000,00	3	100.000,00	11.717,00		111.717,00	4.000,00	4.000,00	8.000,00	103.717,00	
1110587699	SERNA CURCHO JULIAN ASDRIVAL	OFICIAL	1.200.000,00	3	120.000,00	11.717,00	49.000,00	180.717,00	4.800,00	4.800,00	9.600,00	171.117,00	
					220.000,00	23.434,00	49.000,00	292.434,00	8.800,00	8.800,00	17.600,00	274.834,00	





RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE COÓRDO	AHL	F. PRESENTACION	ACT. REG	TIPO DE EMPRESA		
190110129	9	GRUPAS S.A.	B	0	01/01/14	UNICA	4111	JURISD	
MUNIDEP		DIRECCION	TELEFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES				
75.1		CALLE 27-50	261740	RECURSO@GRUPAS.COM					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO FINANC	PERIODO SALDO	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-03	2022-03	2714627	E	2022-01-08	TODOS	TODOS	TODOS	796.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PBI)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA PAGO							
3 de 3	2714627	Pagada								

TOTAL E.C. D.C.			
IBO PENSÓN	2.700.000	IBO SALDO	3.700.000
		IBO PREGOS	3.700.000
		IBO CAJAS	2.700.000
		IBO PLANAF	0

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPCC	INTERESSES MORA	SALDOS EIBS DESCENTADOS	VALOR A PAGAR
AFP/Administradora 2)	21001	800227940	6	2	432.000	0	0	0	432.000
COLFONSOSES	25-14	900336004	7	1	192.000	0	0	0	192.000
EPS/Administradora 2)	EP9041	900156264	2	3	233.000	0	0	0	233.000
SAUD TOTAL	EP9002	800130907	4	2	108.000	0	0	0	108.000
ARL SUVA	14-11	850900790	5	3	19.500	0	0	0	19.500
CCF/Administradora 1)	CCF50	890701148	4	2	108.000	0	0	0	108.000
Com-Fin					792.500	0	0	0	792.500

