G&G Ingenieros Ltda.	RESULTADOS DE ALCOHOLIMETRÍA	Fecha: 09/08/2016
	HSEQ	Codigo: F-HSEQ-066
		Version: 1
		Hoja 1 de 1

OBRA Y/O PROYECTO: CONSTRUCCIÓN ESTACIÓN BOMBEROS BELLAVISTA

No. DEL CONTRATO: 470 DE 2018

NOTA: Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de la presente prueba que realiza la empresa, y autorizo con mi firma que se efectúe la toma de alcoholimetría.

ITEM	No: CEDULA	NOMBRE EMPLEADO	ACEPTO SE ME REALICE LA PRUEBA SI	ACEPTO SE ME REALICE LA PRUEBA NO	FECHA DE LA PRUEBA	HORA	RESULTADO DE LA PRUEBA	FIRMA EMPLEADO	OBSERVACIONES
1	18060056	Rodolfo Bolorbe	X		15/11/19	7:00	0.00		
2	1006158981	Jamilton YATE T.	X		15/11/19	7:00	0.00	Jamilton YATE	
3	11807066	FRANCISCO	X		15/11/19	7:00	0.00	F.C.S	
4	1018774754	LUIS ALVAREZ	X		15/11/19	7:00	0.00		
5	16500544	Ali Colon	X		15/11/19	7:00	0.00		
6	52694191	claudia olaya	X		15/11/19	7:00	0.00	claudia olaya	
7	1003558336	Natalia torres	X		15/11/19	7:00	0.00	Natalia torres	
8	80377053	Henry Bolaños	X		15/11/19	7:00	0.00		
9	1073600995	Jair B	X		15/11/19	7:00	0.00	Jair B	
10	5694494	Aurelino Arroyo	X		15/11/19	7:00	0.00		
11	1061774015	NELSON FABIAN	X		15/11/19	7:00	0.00		
12	28483471	ZENAIDA YEPEZ	X		15/11/19	7:00	0.00		
13	3115708	ONOFRE MOSQUERA	X		15/11/19	7:00	0.00		
14	1017350065	Cristian Ortiz	X		15/11/19	7:00	0.00		
15	80901453	Jhon Mario	X		15/11/19	7:00	0.00		
16	1104133317	DeBinson M	X		15/11/19	7:00	0.00		
17	1076723006	Arley Ot	X		15/11/19	7:00	0.00		
18	1004053174	Anderson Murillo	X		15/11/19	7:00	0.00	Anderson	
19	Pasaporte 7220571	Teofilo de Caceres	X		15/11/19	7:00	0.00	Teofilo Cace	
20	1013666160	Johan Carrillo	X		15/11/19	7:00	0.00		

DATOS DEL FUNCIONARIO QUE REALIZO LAS PRUEBAS

NOMBRE: MYRIAM GUTIERREZ R.

CARGO: PROFESIONAL HS

FIRMA:

FECHA: 15/11/2019

G&G Ingenieros Ltda.	RESULTADOS DE ALCOHOLIMETRÍA	Fecha: 09/08/2016
		Codigo: F-HSEQ-066
	HSEQ	Version: 1
		Hoja 1 de 1

OBRA Y/O PROYECTO: CONSTRUCCIÓN ESTACIÓN BOMBEROS BELLAVISTA

No. DEL CONTRATO: 470 DE 2018

NOTA: Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de la presente prueba que realiza la empresa, y autorizo con mi firma que se efectúe la toma de alcoholimetría.

ITEM	No: CEDULA	NOMBRE EMPLEADO	ACEPTO SE ME REALICE LA PRUEBA		FECHA DE LA PRUEBA	HORA	RESULTADO DE LA PRUEBA	FIRMA EMPLEADO	OBSERVACIONES
			SI	NO					
1	79772174	Jorge Parra	X		15/11/19	7:00	0.00		
2	1033710837	Luis Contreras	X		15/11/19	7:00	0,00		
3	1026558978	Javier Escobar	X		15/11/19	7:00	0.00		
4	80136774	Camilo Romero	X		15/11/19	7:00	0.00		
5	79966.053	Marcelo Sarmiento	X		16/11/19	7:00	0,00		
6	1052656438	Maximo G	X		16/11/19	7:00	0.00		
7	1026560073	Wilber To	X		16/11/19	7:00	0.00		
8	79324377	Husomartin R	X		16/11/19	7:00	0.00	Husomartin R	
9	5697499	Antolino Amaya	X		16/11/19	7:00	0.00		
10	79700970	Wilmer Mora	X		16/11/19	7:00	0.00	Wilmer Mora	
11	79513021	Jose Leon P	X		16/11/19	7:00	0.00		
12	1077600995	Jair Aguilar	X		16/11/19	7:00	0.00	Jair	
13	79667257	Juandro Garzia	X		16/11/19	7:00	0.00	Juandro Garzia	
14	1064179071	Carlos	X		16/11/19	7:00	0.00		
15	1067532670	Jhon Heider Juarez	X		16/11/19	7:00	0.00	Jhon Heider	
16	16500694	Eli Cabal	X		16/11/19	7:00	0.00		
17	1104774075	Nelson Fabian	X		16/11/19	7:00	0.00		
18	1806005	Rodolfo Solorzo	X		16/11/19	7:00	0.00		
19	80727353	Jose Leonardo Rivera	X		16/11/19	7:00	0.00		
20	80251113	Jesus Nieto	X		16/11/19	7:00	0.00		
17	1101877415	LUIS ALVAREZ	X						

DATOS DEL FUNCIONARIO QUE REALIZO LAS PRUEBAS

NOMBRE: MYRIAM GUTIERREZ R.

CARGO: PROFESIONAL HS

FIRMA:

FECHA: 15, 16/11/2019

Anexo 12. Entrega de EPP

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 16/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 51728640.	Gutierrez Rodríguez	Myriam	Profesional HS

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS									PIES				CUERPO							ESPECIALES					FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAMARRA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
29/07/19	.		1	1					1							1								#36 1		1	1				1						[signature]
14/11/19																															1						[signature]

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 16/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 79.966.053	Sarmiento Chiquillo	Marcelo Augusto	Residente

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA									NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES					FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELECTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OVIOCORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA		MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELECTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELECTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
08/07/19			X	X								X					X							X	X		X	X				X					
04/10/19				X																																	
05/10/19																	X																					
14/10/19																																	X					

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el articulo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

G&G INGENIEROS LTDA

Fecha: 16/05/2016	
Código: F-HSEQ-029	
Versión: 3	
Hoja No.: 1 de 1	

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 80377053	Obando	Henry	Maestro de Obra.

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS								PIES				CUERPO								ESPECIALES					FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAMARRA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
26/09/19			X	X	X				X		X					X				X			38			X	X				X						Hoy
26/07/19															X																							Hoy
29/07/19																								X														Hoy
19/08/19																X																						
23/09/19									8		X																											Jai. Aquino
04/10/19				X																					TIBU													
22/10/19																X				X																		
28/10/19				X																																		
31/10/19				X																						X	X											
05/11/19																				X																		
25/11/19																X																						
26/11/19																															X							Hoy

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el articulo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

Nota: Este documento es propiedad intelectual de G&G INGENIEROS LTDA se prohibe su reproducción parcial o total sin previa autorización escrita de su propietario.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 52694991.	Olaya	Claudia.	Ayudante.

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA									NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBIQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAMARRA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
26/08/19			X	X					X							X							X	X		X	X				X	X					claudia olaya
05/09/19																X																					claudia olaya
10/09/19																				X																	claudia olaya
11/09/19															X																						claudia olaya
19/09/19				X							X									X						X											claudia olaya
27/09/19											X																											claudia olaya
04/10/19											X																											claudia olaya
10/10/19											X																											claudia olaya
11/10/19															X																							claudia olaya
15/10/19											X																											claudia olaya
19/10/19				X																																	claudia olaya
24/10/19				X							X																											claudia olaya
08/11/19																				X																	claudia olaya
13/11/19																X																						claudia olaya
15/11/19											X																											claudia olaya

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el articulo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 18/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 1073600225.	Aguirre Quimbay	Jair	Oficial

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA									NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LÁTEX	GUANTE DIELECTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAMARRA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
13/08/19			X	X	X	X									X								X	X		X	X				X					uso plastico. Jair A
14/08/19																X																					Jair A
07/09/19															X																					Jair A
18/09/19															X	X																					Jair A
20/09/19				X																						X										Jair
24/09/19																									X												Jair
02/10/19																X																					Jair
15/10/19																X																					Jair A
22/10/19				X																							X									Jair A
23/10/19																X				X																	Jair
01/11/19																X																					Jair
05/11/19																.				X																	Jair A
08/11/19																X																					Jair A
12/11/19											X																										Jair A
13/11/19											X																										Jair A

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 8115708.	Arroyo Marmolejo.	Onofre.	Oficial

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAMARRA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
22/08/19			X	X					X		X				X								1	1		1	1				1					
26/08/19						X									X																					
03/09/19																				X																
04/09/19															X																					
11/09/19											+				+																					
19/09/19															X																					
20/09/19				X																						X									
26/09/19															X																					
10/10/19																								1												
11/10/19															X																					
15/10/19																				X																
23/10/19										X					X																					
30/10/19															X																					
04/11/19											+																									
15/11/19														X	X																					

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el articulo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal, al señor (a):

IDENTIFICACIÓN:	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
1047493492	RAMIOS	EDWIN	Ayudante

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS								PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCION	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACRM	GUANTES DE CAUCHO	BOTÁ SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLARAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
19/09/19			X	X					X		X				X	X								X		X	X				X					
20/09/19				X											X											X										
24/09/19															X																					
04/10/19				X																																
11/10/19															X																					
12/10/19																				X																
22/10/19															X																					
24/10/19														X																						
06/11/19											X				X																					
08/11/19					X																															
30/11/19															X																					

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal, al señor (a):

IDENTIFICACIÓN:	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
79.667 255	GAMIA GORDILLO	LISANDRO	AYUDANTE

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA									NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCION	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17500 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA BOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCIÓN	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
10/09/19			X	X					X		X				X	X						X		X		X	X										Lisandro Gar
11/09/19																				X										X							Lisandro Gar
20/09/19																										X											Lisandro Garcia
30/09/19				X																																	Lisandro Garcia
07/10/19											X																										Lisandro Garcia
14/10/19															X																						Lisandro Garcia
31/10/19										X																											Lisandro Garcia
22/11/19														X																							Lisandro Garcia

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 16/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal, al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 80901453.	BUITRON	JOHN MARIO	OFICIAL.

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS								PIES				CUERPO									ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCION	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
10/09/19			X	X					X		X				X	X						X		X		X	X										
11/09/19																				X										X							
16/09/19															X																						
20/09/19				X											X											X											
28/09/19															X																						
01/10/19					X											X																					
10/10/19															X																						
12/10/19													X																								
13/10/19																				X																	
17/10/19				X																																	
22/10/19																														CHAR. X							
23/10/19				X																																	
23/10/19															X																						
08/11/19										X																											

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 18/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):

IDENTIFICACIÓN:	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
28483471	TOLOZA Arias	ZENECTh	AYUDANTE

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
10/09/19			X	X					X		X				X	X						X		X		X										
11/09/19																				X										Y						
19/09/19															X					X																
21/09/19				+																																
30/09/19																										X										
04/10/19											X																									
09/10/19																X																				
12/10/19											X																									
26/10/19				'							X																									
29/10/19				X																																
02/11/19																X																				
15/11/19															X																					
22/11/19											X																									
23/11/19				X																																

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 16/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 1073.325.006	MOSQUERA	ARLEY	OFICIAL

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES					FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCION	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
10/09/19			X	X					X		X				X	X				X		X		X		X	X				X					
18/09/19															Y																						
20/09/19				X											X											X											
30/09/19					X										X																						
07/10/19				X											X																						
11/10/19															X																						
15/10/19																				X																	
24/10/19														X																							
28/10/19				X																																
31/10/19																				X																	
05/11/19				X																																
06/11/19											X																										
08/11/19										X				X	X																						

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T., autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal, al señor (a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
PARRA PINILLA	JOSE LEONARDO	AYUDANTE

IDENTIFICACIÓN: 80727.353

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LÁTEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
12/09/19			X	X					X		X				X	X				X	X		X			X	X									Jose Parra
19/09/19					X																										X					Jose Parra
20/09/19				X											X																					Jose Parra
25/09/19											X																									Jose Parra
01/10/19																X																				Jose Parra
4/10/19															X																					Jose Parra
9/10/19																				X																Jose Parra
24/10/19									X															X												Jose Parra
28/10/19				X																																Jose Parra
05/11/19																				X																Jose Parra
06/11/19										X																										Jose Parra
09/11/19															X																					Jose Parra
29/11/19																				X																Jose Parra
02/12/19											X																										Jose Parra

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
Peña Bermudez	Cristian camilo .	Ayudante

IDENTIFICACIÓN: 1012 350065 .

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCION	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
12/09/19			X	X					X		X				X	X								X		X	X									
17/09/19					X																	X									X					
19/09/19				X						X																										
20/09/19				X											X											X										
24/09/19															X																					
03/10/19															X	X														CHAQ IMP.					
4/10/19															X																					
15/10/19																								X												
22/10/19				X																																
28/10/19			X																																	
12/11/19																				X																
02/12/19																											X									

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal, al señor (a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
Rodriguez Bermudez	Nelson Fabian	Ayudante

IDENTIFICACIÓN: 1104774015

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES					FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
12/09/19			X	X					X		X				X	X				X				X		X	X				X					
17/09/19																					X															
19/09/19																X																				
20/09/19				X	X																					X										
30/09/19																				X																
07/10/19				X																																
15/10/19																				X																
23/10/19																X																				
05/11/19											X																									
07/11/19																				X																
12/11/19										X						X																				
14/11/19				X																																
27/11/19																										X										
29/11/19																				X																

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal, al señor (a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
CABRAL MUNIVO	Jesus ALI	

IDENTIFICACIÓN: 16500594

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
30/10/19				-							X																									Ali
15/11/19																X																					Ali

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 18/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal, al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 1051656938	GRACIA.	MAXIMO ANTONIO	OFICIAL.

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCION	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CABRUNZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNÉS DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNÉS DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
31/10/19			X	X					X						X	X				X				X		X	X									
07/11/19														X																	X					
08/11/19										X						X																				
08/11/19																						X														
29/11/19																										X										

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mí cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 16/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN:	PINZON BUITA	GABRIEL	OFICIAL

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBIQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCION	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CABNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
30/10/19			X	X					X		X				X	X				X				X		X	X									Gabriel P.
31/10/19										X																										Gabriel P.
13/11/19																						X														Gabriel P.
14/11/19																															X					Gabriel P.

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 16/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN:	NIÑO	YELSON JULIAN	OFICIAL

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO									ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LÁTEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ADPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
30/10/19			X	X					X		X				X	X				X		X				X	X									2 YELSON NIÑO
09/11/19																								X													1 YELSON NIÑO
14/11/19																														X							X CEDULA
15/11/19																X																					YELSON NIÑO

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 18/05/2018
Código: F-HSEO-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal, al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 1044179077	BARRIOS	CARLOS MARIO	AYUDANTE

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA									NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCION	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
30/10/19			X	X							X				X	X				X		X		X		X	X										
14/11/19																															X						
5/11/19															X																							

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el articulo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
ARGUELLADO .	José Guillermo	Ayudante .

IDENTIFICACIÓN: 79513021

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON ARNES DE CUELLO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LÁTEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
30/10/19				X					X		X				X	X				X		X				X	X									
02/11/19																														X						
12/11/19											X				X									X												
25/11/19				X							X																									

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 18/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 1026560073	BELALCAZAR.	WILBERTO BELALCAZAR	OFICINA.

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA										NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO									ESPECIALES					FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
30/10/19			X	X					X		X				X	X				X		X		X		X	X											
08/11/19										X																													
14/11/19																															X								
15/11/19															X																								
16/11/19				X																																			

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 18/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
NOLONGE	RODOLFO	OFICIAL.

IDENTIFICACIÓN: 18060056

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARÁ								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE RESCATE CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
29/10/19			X	X					X		X				X	X				X		X		X		X	X									
31/10/19										X																											
02/11/19														X		X															X						
15/11/19																										X											
28/11/19																X																					
02/12/19					X																																

NOTA: El diligenciarniento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 11801066	CUESTA SANCHEZ	FRANCISCO	AYUDANTE

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS						PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INGERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
01/10/19			Y	Y	Y				Y		Y				X	Y						X		X		X	X				X					
03/10/19																				X																
08/10/19																X																				
15/10/19																				X																
28/10/19																						X														
12/11/19																								X												
14/11/19											X																									
02/12/19															X																					

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el articulo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 16/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 1101877434	OLAYA	LUIS FERNAN	AYUDANTE

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA									NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA BOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
02/10/19			X	X	X						X				X	X						X		X		L X	X				X					
03/10/19																				X																	
4/10/19				X											X																						
18/10/19																				X																	
24/10/19															X																						
25/10/19				X																																	
29/10/19																								T 40													
26/11/19										X																											
30/11/19															X											X											

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
ROMERO RIVAS	JANNIER	OFICIAL

IDENTIFICACIÓN: 1004052396

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
30/09/19			X	X	X						X				X	X						44		44		XL	34				X					
09/10/19																X																				
11/10/19				X											X																					
15/10/19																				X						X										
18/10/19															X																					
23/10/19																				X																
24/10/19													X																							
01/11/19				X																																
03/11/19											X																									
08/11/19														X																						
15/11/19				X																																
19/11/19										X																										
30/11/19				X																																

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que ses descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal, al señor (a):

IDENTIFICACIÓN:	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
5697499	AMAYA	ANTOLINO	OFICIAL

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCION	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
30/09/19			X	X	X						X				X	X				X		T 40		T 40		T L	T 32				X					
11/10/19															X																					
19/10/19																				X			X													
22/10/19															X																					
25/10/19				X																																
05/11/19																				X																
02/12/19					X	X																														

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal, al señor (a):

IDENTIFICACIÓN:	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
79700970	MARTIN	WILSON.	AYUDANTE

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS						PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
30/09/19			X	X	P				X		f				X	X				P	39			39		L	32				X					WILSON MARTIN
11/10/19				Y																																WILSON MARTIN
17/10/19															Y																					WILSON MARTIN
23/10/19															X																					WILSON MARTIN
07/11/19															Y																					WILSON MARTIN
13/11/19															P																					WILSON MARTIN
26/11/19											X																									WILSON MARTIN
29/11/19																X																				WILSON MARTIN

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 16/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
MESTIZO	JOHN HELDER	AYUDANTE

IDENTIFICACIÓN: 1067532696

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA									NARIZ		MANOS								PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCION	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
30/09/19			X	X	X				X		X				X	X						38		38		S	28				X					Jhon Nelder.
03/10/19																				X																Jhon Nelder
12/10/19													X							X																Jhon Nelder
15/10/19																				X																Jhon Nelder
24/10/19															X																					Jhon Nelder.
30/10/19																				X																Jhon Nelder.
02/11/19											X																									Jhon Nelder
12/11/19										X																										Jhon Nelder
16/11/19																										X										Jhon Nelder
19/11/19															X																					Jhon Nelder.
23/11/19				X																																Jhon Nelder.
26/11/19																X																					Jhon Nelder.
29/11/19																				X																Jhon Nelder

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 18/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):

IDENTIFICACIÓN: 1073600225	APELLIDOS: Agudelo.	NOMBRES: JAIR.	CARGO: Oficial

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARÁ									NARIZ		MANOS								PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
26/11/19															X																							
02/12/19																X																						Jair Ag
																																					Jair A

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 16/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 52694991	OVAYA	CLAUDIA	Ayudante.

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS								PIES				CUERPO									ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
18/11/19																X																					claudia olaya

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 16/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal, al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 16500594	CABAL.	JESUS ALI	Ayudante

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
28/11/19				X							X																									

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia qu son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 18/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
TORRES MARIN.	NATALIA	Ayudante.

IDENTIFICACIÓN: 1003558.336

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA									NARIZ		MANOS								PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LÁTEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACRM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCIÓN	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
05/11/19											X																										
12/11/19									X																												
16/11/19																											X										
22/11/19											X															X											
26/11/19											X																										

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	COMPROMISO DE USO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha:18/10/2019
		Código: F-HSEQ-091
	HSE	Versión: 1
		Hoja No.: 1 de 1

YO Anderson Murillo Rayas

Me obligo a cumplir con las normas y procedimientos, el uso de los elementos de protección personal tales como: casco, guantes, gafas, uniforme y demás que sean necesarios en ejecución de las actividades a desarrollar (arnés, eslingas, líneas de vida, mascarilla, protector auditivo, etc.), en el desempeño de mi trabajo y durante la permanencia en la empresa.

Declaro que conozco, las sanciones legales por el incumplimiento de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, contemplados en el decreto 1295 de 1994, en su artículo 91 literal b, y demás normas concordantes.

FIRMA Anderson FECHA 04 11 2019

CÉDULA 1004053174 CARGO oficial

Nota: Este documento es propiedad intelectual de G&G INGENIEROS LTDA., se prohíbe su reproducción parcial o total sin previa autorización escrita de su propietario

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 18/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 1004053174	MUNOZ	ANDERSON	oficial

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
04/11/19			X	X							X				X	X				X		X			X	X										ANDERSON
06/11/19																							X														ANDERSON
13/11/19																															X						ANDERSON
15/11/19															X																						ANDERSON
19/11/19										X																											ANDERSON
22/11/19																										X											ANDERSON
02/02/19				X																																	ANDERSON

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	CONSTANCIA DE INDUCCIÓN	Fecha:01/10/2015
		Código: F-TH-005
	TALENTO HUMANO	Versión: 1
		Hoja No.: 1 de 1

YO Jeibson Mendoza Melendez

Hago constar que he recibido y entendido el curso de inducción en seguridad y salud en el trabajo, ambiental, social, y administrativo, dictado por la empresa G & G Ingenieros Ltda.

Hago constar que he conocido y entendido el reglamento de higiene y seguridad industrial al igual que los riesgos y medidas de control que debo aplicar en el proceso y actividad para en la cual laboro.

Hago constar que he conocido la política de alcohol y drogas que tiene la empresa, por lo tanto, tengo pleno conocimiento y otorgo mi consentimiento para la realización de las pruebas de alcoholemia que el empleador considere necesarias durante el tiempo que se prolongue la relación laboral.

Además, me obligo a cumplir con las normas y procedimientos, velar por la conservación del medio ambiente, el uso de los elementos de protección personal tales como: casco, guantes, gafas, uniforme y los que sea necesarios (arnés, mascarilla, protector auditivo, etc.) en el desempeño de mi trabajo y durante la permanencia en la empresa.

Soy consciente de las sanciones disciplinarias que origina el incumplimiento de las mismas, de acuerdo a la reglamentación legal vigente, en especial con la del decreto 1295 de 1994, en su artículo 91 literal b, en la que se faculta al empleador, para la terminación del contrato del vínculo o relación laboral por justa causa...

"Para el afiliado a trabajar. El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral por justa causa, tanto para los trabajadores privados como para los servidores públicos" ...

FIRMA _____ FECHA 04-11-2019

CÉDULA 1.104.133.312 CARGO Aguante

Nota: Este documento es propiedad intelectual de G&G INGENIEROS LTDA. se prohibe su reproducción parcial o total sin previa autorización escrita de su propietario.

G&G Ingenieros Ltda.	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Fecha:16/05/2016
		Código: F-HSEQ-031
	G&G INGENIEROS LTDA	Versión: 2
		Hoja No.: 1 de 1

OBRA: Construccion Estacion Bomberos Bellavista. FECHA: 1/11/2019.

CARGO: AYUDANTE DE OBRA JEFE INMEDIATO: Ing. Camilo Romero.

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CARGO:
Su tarea fundamental, es transformar o llevar físicamente a estados productivos deseados, los recursos naturales, las instalaciones o infraestructuras preexistentes, los materiales, las máquinas y los equipos; mediante la aplicación de conocimientos técnicos o de prácticas específicas.

Los riesgos a que se encuentra expuestos en actividades desarrolladas en los campamentos y áreas de obra:

RIESGO	EFECTOS	MEDIDAS DE CONTROL
ERGONÓMICO: hábitos posturales inadecuados	Problemas lumbares y de columna, fatiga muscular, degeneración osteomuscular.	Hacer Pausas Activas, realizar estiramientos, hacer deporte.
FÍSICO : Exceso de frio/calor	Enfermedades respiratorias/ Dolor de cabeza , irritación de la conjuntiva	Uso de ropa adecuada al clima
LOCATIVOS: Orden y Aseo	Caídas al mismo nivel	Ejecutar tareas, normas y recomendaciones del programa de las 5S
		Señalizar canecas de residuos
FÍSICO: radiaciones no ionizantes	Fatiga, dolor de cabeza irritación de la conjuntiva cataratas	Sistema de vigilancia epidemiológica para el control ruido
FÍSICO: Proyección de partículas en ojos	Cuerpos extraños en ojos, por elementos arrastrados por acción del viento	Uso de EPPS: Gafas.
MECÁNICO: Atropellamiento o atrapamiento, por maquinaria o vehículos	Golpes, fracturas, traumatismos severos, muerte	Uso de EPPS: Casco, botas de seguridad con puntera.
		Capacitación en riesgos por movilización de maquinaria, equipos y vehículos.
MECÁNICO: Caída de altura	Golpes, fracturas, traumatismos severos, muerte	Señalización y protección de vacios, fosos, buitrones, salidas de emergencias.
		Construcción de escaleras con condiciones de seguridad, incluye pasamanos y rampas de acceso
MECÁNICO: Atrapamiento por derrumbes	Golpes, fracturas, traumatismos severos, asfixia, muerte	Entibado de taludes, vigilancia de estabilidad
FÍSICO: Exposición a ruido, maquinaria, actividades obra.	Perdida audición, Dolor de cabeza, ansiedad, irritabilidad	Formación en conservación de la audición - Uso de EPPS: Protectores auditivos
ELÉCTRICO: Instalaciones eléctricas provisionales deficientes	Electrocución, quemaduras, incendios	Revisión de extensiones, cables, iluminación y tableros provisionales
MECÁNICO: Circulación en áreas del proyecto	Caídas de diferente nivel	Uso de EPPS: casco, arnés, líneas de vida
	Caídas del mimo nivel- Chuzones	Botas y/o zapato con puntera – 5 Ss
MECÁNICO: Caída de objetos	Golpes	Utilización de EPPS - Casco
BIOLÓGICOS: Exposición a hongos, virus, bacterias en presencia de aguas estancadas.	Alteraciones micoticas en la piel, dermatitis y presencia de enfermedades virales	Utilización de EPPS - Botas de caucho con punteras, guantes de caucho, mascarilla
QUÍMICOS Exposición a gases por flujo vehicular, volquetas y maquinaria	Efectos imitativos en piel y mucosas ocular y respiratoria. Intoxicación. enfermedades en el sistema respiratorio.	Utilización de EPPS - mascarilla

Examen médico de retiro: Al terminar contrato o cualquier relación laboral, se entregará carta remisoria al trabajador para que se practique el examen médico de retiro OBLIGATORIO. Los costos del exámen son a cargo de G&G Ingenieros Ltda.

Deivinson Mendoza
Nombre del trabajador

Firma del trabajador

Identificación: 1109133312

G&G Ingenieros Ltda.	AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO_EPP	Fecha:18/10/2019
		Código: F-TH-026
	TALENTO HUMANO	Versión: 1
		Hoja No.: 1 de 1

YO Debinson Mendoza Mekendez

Autorizo a G&G INGENIEROS LTDA., a realizar los descuentos respectivos de mi salario por concepto de pérdida o daño imputable a mí, de los equipos o elementos suministrados por la empresa en desarrollo de las actividades a ejecutar en virtud de mi cargo, y de lo cual no haya podido justificar claramente.

FIRMA _____ FECHA 04-11-2019

CÉDULA 1.104.133.312 CARGO Ayudante

Nota: Este documento es propiedad intelectual de G&G INGENIEROS LTDA. Se prohíbe su reproducción parcial o total sin previa autorización escrita de su propietario.

G&G Ingenieros Ltda.	**COMPROMISO DE USO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	Fecha:18/10/2019
		Código: F-HSEQ-091
	HSE	Versión: 1
		Hoja No.: 1 de 1

YO Debinson Mendoza Melendez

Me obligo a cumplir con las normas y procedimientos, el uso de los elementos de protección personal tales como: casco, guantes, gafas, uniforme y demás que sean necesarios en ejecución de las actividades a desarrollar (arnés, eslingas, líneas de vida, mascarilla, protector auditivo, etc.), en el desempeño de mi trabajo y durante la permanencia en la empresa.

Declaro que conozco, las sanciones legales por el incumplimiento de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, contemplados en el decreto 1295 de 1994, en su artículo 91 literal b, y demás normas concordantes.

FIRMA _____ FECHA 29-11-2019

CÉDULA 1001133312 CARGO Ayudante

Nota: Este documento es propiedad intelectual de G&G INGENIEROS LTDA., se prohíbe su reproducción parcial o total sin previa autorización escrita de su propietario.

G.G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 18/05/2016
		Código: F-HSEQ-029
	HSEQ	Versión: 3
		Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 1104 133 312	HENDOZA	DEBINSON	Ayudante.

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS						PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
04/11/19			X	X							X				X	X				X		X				X	X									X DeBinson
06/11/19																								X												X DeBinson
08/11/19					X																															• DeBinson
09/11/19				X CARA						X																										DeBinson
14/11/19																															X					DeBinson
15/11/19															X																					• DeBinson
22/11/19																										X										X DeBinson
23/11/19				X																																DeBinson
29/11/19															X																					X DeBinson
30/11/19				X																																DeBinson

NOTA: El diligenciarniento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

G&G Ingenieros Ltda.	COMPROMISO DE USO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha:18/10/2019
		Código: F-HSEQ-091
	HSE	Versión: 1
		Hoja No.: 1 de 1

YO Anderson Murillo Rayas

Me obligo a cumplir con las normas y procedimientos, el uso de los elementos de protección personal tales como: casco, guantes, gafas, uniforme y demás que sean necesarios en ejecución de las actividades a desarrollar (arnés, eslingas, líneas de vida, mascarilla, protector auditivo, etc.), en el desempeño de mi trabajo y durante la permanencia en la empresa.

Declaro que conozco, las sanciones legales por el incumplimiento de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, contemplados en el decreto 1295 de 1994, en su artículo 91 literal b, y demás normas concordantes.

FIRMA Anderson FECHA 04 11 2019

CÉDULA 1004053174 CARGO oficial

Nota: Este documento es propiedad intelectual de G&G INGENIEROS LTDA., se prohíbe su reproducción parcial o total sin previa autorización escrita de su propietario

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HSEQ

Fecha: 18/05/2016
Código: F-HSEQ-029
Versión: 3
Hoja No.: 1 de 1

G&G INGENIEROS LTDA, hace entrega formal y material de la siguiente dotación para la protección personal. al señor (a):	APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
IDENTIFICACIÓN: 1004053174	MUNOZ	ANDERSON	oficial

FECHA DE ENTREGA	REPOSICIÓN		CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA								NARIZ		MANOS							PIES				CUERPO								ESPECIALES				FIRMA DEL EMPLEADO
	DETERIORO	PERDIDA	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y RACHET	GAFAS DE SEGURIDAD	GORRO SOLDADOR	GAFAS DE OXICORTE	CARETA PARA ESMERILAR	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTE CARNAZA SOLDADOR	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	MANGAS DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO ACPM	GUANTES DE CAUCHO	BOTA SOLDADOR	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	OVEROL	CAMISA	PANTALON	POLAINAS	DELANTAL CARNAZA	CHAQUETA	IMPERMEABLE	CHALECO REFLECTIVO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ARNES DE SEGURIDAD, CUERPO ENTERO	ESLINGA DE ABSORCION	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	
04/11/19			X	X							X				X	X				X		X			X	X										ANDERSON
06/11/19																							X														ANDERSON
13/11/19																															X						ANDERSON
15/11/19															X																						ANDERSON
19/11/19										X																											ANDERSON
22/11/19																										X											ANDERSON
02/02/19				X																																	ANDERSON

NOTA: El diligenciamiento del presente formato debe marcarse con X la casilla del elemento a registrar, a exepción del overol y calzado que se diligencia con número (talla de la dotación). Cada vez que se entrega cualquier elemento registrado por cada casilla diligenciada debe tener la firma del trabajador como constancia de recibido.

Dando cumplimiento al Reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la empresa, me comprometo a recibir, usar adecuadamente, mantener en buen estado, y que he recibido formación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

De conformidad con lo previsto por el artículo 149 del C.S.T , autorizo me sea descontado de mi salario el costo de los elementos de protección personal que me han sido entregados, en caso de perdida o daño. Igualmente, autorizo que sea descontada de mi liquidación de prestaciones sociales, salarios, bonificaciones y/o indemnizaciones, la totalidad del saldo a mi cargo, si para la fecha de mi retiro de la empresa la obligación generada por la perdida o daño no ha sido satisfecha en su totalidad.

Anexo 13. Acta de Copasst

G&G Ingenieros Ltda.	**ACTA DE REUNION**	Fecha:01/10/2015
		Código: F-GG-003
	GESTIÓN GERENCIAL	Versión: 1
		Hoja No.: 1 de 2

Fecha de la reunión: Video conferencia 30 de noviembre de 2019		
Lugar: **Oficina principal**	**Hora de inicio** **8:00 AM**	**Acta No.:** **10**
Motivo de la Reunión: REUNION DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE COPASST DEL MES DE NOVIEMBRE		
TEMAS A TRATAR		
1. Lectura del acta anterior y compromisos del periodo		
a) El informe gerencial de accidentalidad no se hizo entrega, el cual se programara para el mes de diciembre		
b) Con respecto al diligenciamiento de encuestas del PVDME y perfil socio demográfico, se reprograma la actividad para el mes de diciembre para el proyecto de Bellavista		
c) El boletín del Copasst, se ajustará y publicara en el mes de diciembre.		
d) El boletín de los representantes del Copasst se socializará y divulgará en cada frente de obra para el mes de diciembre.		
e) Se continúa con la actualización de las hojas de vida de los equipos de protección contra caídas, se realiza limpieza de equipos para hacer entrega en el proyecto de Bellavista.		
f) Se realiza evaluación de proveedores de guantes y se evidencia que por las tareas que se están ejecutando el desgaste es mayor y en tiempo más cortó.		
g) Se programa personal para actividades de trabajo en espacios confinados para el 6 de diciembre y a su vez se realiza procedimiento para el desarrollo de la actividad.		
h) El examen médico se programara del Director del proyecto para el mes de diciembre.		
2. En el mes de noviembre se presentan 3 accidentes de trabajo: (2) dos accidentes del proyecto de Bellavista con (14) días de incapacidad y (1) un incidente en Planta Harinas con (1) día de incapacidad, de estos se socializan las lecciones aprendidas de los accidentes de trabajo, el cual uno de ellos fue catalogado como accidente grave y reportada por el ministerio de protección social, ARL y EPS del trabajador con el fin, de dar seguimiento y cumplimiento de la normatividad colombiana.		
3. Dentro de los indicadores evaluados para el mes de noviembre por enfermedad general se tuvieron 5 días de incapacidad.		
4. Se solicita fortalecer la socialización del reporte HSE con el uso de la tarjeta, con el fin de tener compromiso para identificar acciones, condiciones de trabajo y de salud no evidenciadas.		
5. Se recomienda realizar seguimiento a los equipos de protección contra caídas, registrando la información en las hojas de vidas de los equipos, por lo que se requiere responsabilizar de esta actividad al almacenista del proyecto de Bellavista.		
6. Se informa que se realizó un acompañamiento de la ARL para evaluar diagnóstico de seguridad industrial para el proyecto de Planta Harinas y para el mes de diciembre quedó programado las actividades de inspección del proyecto Bellavista en diciembre.		
VARIOS		
7. Se continúa realizando reposición y devolución de los EPP, para evaluar calidad y durabilidad de los mismos.		

Nota: Este documento es propiedad intelectual de G&G INGENIEROS LTDA., se prohíbe su reproducción parcial o total sin previa autorización escrita de su propietario

8. Se solicita por parte del proyecto de Albateq Harinas programar el retiro de escombros y materiales aprovechables para limpiar las zonas de trabajo, dado que está causando congestión en áreas transitables, a su vez se solicita al profesional HS que realice el cierre de todos los hallazgos realizados por el cliente.

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Informe gerencial de accidentalidad	Presidente del Copasst	10/12/2019
Diligenciamiento de encuestas del PVDME Y perfil socio demográfico	Coordinadora de Calidad Responsables HS	08/12/2019
Boletín del Copasst	Presidente de Copasst - Calidad	10/12/2019
Boletín de representantes del comité	Presidente de Copasst - Calidad	10/12/2019
Actualización de las hojas de vida los equipos de protección contra caídas	Profesional HS Bellavista Almacenista	15/12/2019
Programar y entrenar a personal en espacios confinados para proyecto Bellavista	Coordinadora de Calidad	06/12/2019
Programación de examen médico para el director de obra del proyecto de Bellavista	Coordinadora de Calidad	12/12/2019
Seguimiento al caso de accidente grave y cierre del plan de acción propuesto para proyecto Bellavista	Profesional HS	15/12/2019

FIRMA DE ASISTENTES		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Hugo Barón	Presidente de Copasst	SE FIRMA ORIGINAL EN REGISTRO DE ASISTENCIA
Marcela Moreno	Secretaria de Copasst	
Myriam Gutiérrez	Profesional HS - Invitada	
Natalia Torres	Representante del Copasst	
Marcelo Augusto Sarmiento	Representante del Copasst	
Martha Liliana Abril	Coordinadora de Calidad - invitada	
Juan Alexis Díaz Granados	Representante del Copasst - Albateq	
Alba Zuleny Rubiano Sánchez	Profesional HS - Invitada	
Hora de terminación: 10:00 am		
Fecha próxima reunión: 21 de diciembre de 2019		

Nota: Este documento es propiedad intelectual de G&G INGENIEROS LTDA., se prohíbe su reproducción parcial o total sin previa autorización escrita de su propietario

G&G Ingenieros Ltda.	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: 17/04/2019
		Código: F-TH-007
	TALENTO HUMANO	Versión: 2
		Hoja No.: 1 de 1

Tema: Reunión Copasst
Fecha 30/11/2019

Capacitacion: ☐
Charla: ☐
Divulgacion: ☐

Objetivo

Realizar la reunión mensual del COPASST

Temario de formacion o asunto a tratar

Elaboró : Hugo Barón
Cargo: Presidente Copasst
Firma:

Asistencia

Nº	Identificación	Nombre	Cargo	Firma
1	1022351122	Hugo Barón	Presidente	
2	1073249039	Alba Rubiano Sanchez	HSE	Alba Rubiano S.
3	1015992764	Juan Pérez	Oficial Cumpl.	Juan Pérez
4	52300642	Martha Abril	coord. Calidad	
5	52'661038	Marcela Forero G.	Asist. Adm.	
6	19.966053	Marcelo Garmiento	Residente Bella Vista	
7	1003558336	Natalia Torres	Ayd de obra	Natalia Torres
8	51 928 640	Myriam Gutierrez Rodriguez	Profesional HS	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Eficaz SI ☑ NO ☐	Genera Acción de Mejora SI ☑ NO ☐ Requiere Evaluación SI ☐ NO ☑	Fecha de seguimiento: REGISTRO DE ASISTENCIA PROXIMO COPASST

Anexo 14. Maquinaria y/o Vehículos

Calle 3 N°. 4 -70 of. 301 Mosquera, Cundinamarca
E-mail: info@gygingenierosltda.com - gerencia@gygingenierosltda.com
Teléfono: (1) 8299043 - 3502705607
www.gygingenierosltda.com

G&G Ingenieros Ltda.

BASE DE DATOS MAQUINARIA

HSEQ

Fecha:	19/08/2019
Código:	F-HSEQ-088
Versión:	1
Página:	1 de 3

Contrato No.: 470 de 2018 | **No. de Informe: 5** | **Responsable del diligenciamiento: Myriam Gutiérrez R.** | **Nombre: Ing. Camilo Romero** | **Vo. Bo. Residente de obra:**

Objeto del contrato: Construcción Estación de Bomberos de Bellavista | **Periodo del informe: 1 noviembre al 30 noviembre 2019** | **Cargo: Profesional HS** | **Residente de obra**

CONSECUTIVOS	ACTIVOS O RETIROS O REINGRESO	No MÓVIL/ CODIGO INTERNO	FOTO	CLASIFICACIÓN			PLACA	TIPO	MODELO	MARCA	REFERENCIA	# TARJETA DE PROPIEDAD- Licencia	SOAT		TECNOMECANICA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CONDUCTOR U OPERADOR	CC	SEGURIDAD SOCIAL				EXTINTOR		TELEFONO OPERADOR	OBSERVACIONES
				VEHÍCULO	EQUIPO	MAQUINARIA							NUMERO	VENCE dd/mm/aa	NUMERO	VENCE dd/mm/aa	FECHA VENCIMIENTO			ARL	EPS	AFP	FECHA DE PAGO	EXAMEN APTITUD FECHA	FECHA VENCIMIENTO	ESTADO		
1	A	NA		X			WGP 221	VOLQUETA	2015	INTERNATIONAL				24/10/2020	40783249	25/11/2019	06/02/2021	CASTAÑEDA MORALES SANTOS DANIEL	80.856.915	SURA	FAMISANAR	COLFONDOS	04/11/2019	NA	25/06/2020	OK	3168101309	
2	A	NA		X			TTY 449	VOLQUETA	2013	INTERNATIONAL				20/09/2020	40579031	11/12/2019	14/04/2021	PARRA ELIAS	79.968.428	SURA	FAMISANAR	PORVENIR	04/11/2019	NA	14/07/2019	OK	3168101309	
3	A	NA		X			TFQ 847	VOLQUETA	2013	INTERNATIONAL				13/03/2020		10/04/2020	10/04/2021	CRISTIAN EDUARDO JIMENEZ	80.101.241	BOLIVAR	FAMISANAR	PORVENIR	22/11/2019	NA	28/06/2020	OK		
4	A	NA		X			SPN 697	VOLQUETA	2011	INTERNATIONAL		08/02/2020	39981886	07/10/2019		10/11/2020	07/05/2021	FREDY MORENO	79.659.669	SURA	SALUD TOTAL	COLFONDOS	15/11/2019	NA	18/08/2020	OK	3168101309	
5	A	NA		X			TTX 688	VOLQUETA	2013	FOTON			1094670001530		42098615	04/04/2020	17/04/2021	CHAVARRO WILLIAM	80.372.289	SURA	FAMISANAR	COLPENSIONES	15/11/2019	NA	26/07/2020	OK	3168101309	
6	A	NA		X			TDL 288	VOLQUETA	2012	INTERNATIONAL		16/07/2022	39980950	17/09/2020	40578763	08/01/2020	16/07/2022	BUSTOS OSTOS MODESTO	80.049.387	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR	15/11/2019	NA	12/08/2020	OK	3168101309	
7	A	NA		X			SVM 447	VOLQUETA	2013	INTERNATIONAL		10004175751	40174240	06/11/2019	40729652	22/12/2019	15/09/2021	MORENO PIÑEROS JUAN RENNET	79.968.428	SURA	COMPENSAR	PORVENIR	04/11/2019	NA	20/11/2020	OK	3168101309	
8	A	NA		X			TSU 474	VOLQUETA	2013	INTERNATIONAL		1112104153	1015100065702	10/07/2020	44284791	31/08/2020	14/01/2020	CASTAÑO ARAGON ALAN STIVEN	1.112.104.153	SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	18/11/2019	NA	20/08/2020	OK	41382268	
9	A	NA		X			SPM 642	VOLQUETA	2011	INTERNATIONAL		10012061044	41615432	13/08/2013	41613437	02/02/2010	17/07/2022	SANCHEZ DIAZ GUILLERMO	79.406.091	COLPATRIA	NUEVA EPS	COLFONDOS	20/11/2019	NA	13/08/2020	OK	3168101309	
10	A	NA		X			TZW 812	VOLQUETA	2015	INTERNATIONAL		12704100003110		22/11/2019	38138868	13/12/2019	06/10/2020	MORALES HERRERA VICTOR JULIO	79.547.125	COLPATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR	20/11/2019	NA	18/02/2020	OK	8056629	
11	A	NA		X			USD 355	VOLQUETA	2008	INTERNATIONAL		10007383165	10707300001030	10/01/2020	42144143	04/02/2020	11/05/2021	RUIZ EDUARDO	79.121.177	POSITIVA	FAMISANAR	COLPENSIONES	05/11/2019	NA	18/11/2019	OK	8056629	
12	A	NA		X			WEP 835	VOLQUETA	2014	INTERNATIONAL		10006930606	10703000012800	04/04/2020	43742608	21/05/2020	26/03/2021	MORALES RAMOS LUIS GERMAN	80.800.778	COLPATRIA	FAMISANAR	PORVENIR	05/11/2019	NA	20/11/2019	OK	8056629	
13	A	NA		X			SPW 640	VOLQUETA	2010	INTERNATIONAL		21/08/2020	12704100005240	02/04/2020	42098558	03/04/2020	13/08/2021	CONTRERAS VELASQUEZ OSCAR	80.812.456	COLPATRIA	CRUZ BLANCA	PORVENIR	20/11/2019	NA	10/09/2020	OK	8056629	
14	A	NA		X			TZW 601	VOLQUETA	2014	INTERNATIONAL		10010783143	10010783143	28/08/2020	127041100001630	28/08/2020	07/05/2021	ZAMORA PATACON LUIS MAURICIO	3.146.411	COLPATRIA	CRUZ BLANCA	PORVENIR	20/11/2019	NA	18/10/2020	OK	8056629	

CONSECUTIVOS	ACTIVOS O RETIROS O REINGRESO	No MÓVIL/ CODIGO INTERNO	FOTO	CLASIFICACIÓN			PLACA	TIPO	MODELO	MARCA	REFERENCIA	# TARJETA DE PROPIEDAD- Licencia	SOAT		TECNOMECANICA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CONDUCTOR U OPERADOR	CC	SEGURIDAD SOCIAL				EXTINTOR		TELEFONO OPERADOR	OBSERVACIONES
				VEHÍCULO	EQUIPO	MAQUINARIA							NUMERO	VENCE dd/mm/aa	NUMERO	VENCE dd/mm/aa	FECHA VENCIMIENTO			ARL	EPS	AFP	FECHA DE PAGO	EXAMEN APTITUD FECHA	FECHA VENCIMIENTO	ESTADO	
15	R	NA				X		COMPACTADOR KOMATSU JV250W-1	1998	KOMATSU	JV250W-1							DIAZ BRAYAN ANDRES	1.016.071.374	SURA	FAMISANAR	PORVENIR	12/11/2019	14/11/2019	18/10/2020	OK	3126978682	
16	A	NA				X		EXCAVADORA LINK-BELT130 X 3	2019	LINK-BELT	130X3E							ROA JHON	100.599.444	SURA	MEDIMAS	PROTECCIÓN	14/11/2019	01/08/2019	14/07/2020	OK	8056629	
17	A	NA				X		MINICARGADOR CASE SR 200	2017	CASE SR 200	NHM428966							CESPEDES ATENCIO TEOFILO JOSE	72.295.571	POSITIVA	FAMISANAR	PROTECCIÓN	2019/11/08		19/08/2020	OK	8056629	
18	A	NA				X		VIBROCOMPACTADOR VOLVO	2009	VOLVO	197428							MORENO CORDOBA JUAN CAMILO	1.035.850.089	POSITIVA	FAMISANAR	PORVENIR	2019/11/08	23/08/2019	23/05/2020	OK	8056629	
19	A	NA				X		EXCAVADORA MINI HIDRAHULICA SOBRE ORUGA	2011	CATERTILLAR	304C-CR	35224						ARBOLEDA UZUGA EDIER	1.039.680.601	POSITIVA	FAMISANAR	PORVENIR	2019/11/08	NA	19/08/2020	OK	8056629	

A= ACTIVOS R= RETIROS

RELACIÓN DE VOLQUETAS																
No.	PLACA	FECHA DE INGRESO	CONDUCTOR	IDENTIFICACION	SOAT	REVISION TECNOMECANICA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN	PLANILLA DE PAGO	NIT	PIN_SDA	LUGAR_EXP	MODELO	CAPACIDAD	ARL	EPS	AFP
	WGP221	09/05/2019	SANTOS DANIEL CASTAÑEDA MORALES	80.856.915	10/23/2019	11/25/2019	02/06/2021	STI CONSTRUCCIONES SAS	900381610	8000	LA CALERA	2015	22	SURA	FAMISANAR	COLFONDOS
	TTY 449	07/11/2019	ELIAS PARRA	1.070.304.523	20/09/2020	12/11/2019	14/04/2021	STI CONSTRUCCIONES SAS	900381610	5119	COTA	2013	18	SURA	FAMISANAR	COLFONDOS
	TFQ 847	26/08/2019	CHRISTIAN EDUARDO JIMENEZ GUTIERREZ	80.101.241	13/03/2020	10/04/2020	10/04/2021	TRANSPORTES GUERREROS SAS	900694415	1804	LA CALERA	2013	17	BOLIVAR	FAMISANAR	PORVENIR
	SPN 607	27/08/2019	FREDY NELSON MORENO	79.659.669	07/10/2019	11/08/2019		STI CONSTRUCCIONES SAS	900381610	2109	COTA	2011	16	SURA	SALUD TOTAL	COLFONDOS
	TTX 688	24/08/2019	WILLIAM CHAVARRO	80.372.269	27/03/2020	04/04/2020	17/04/2020	STI CONSTRUCCIONES SAS	900381610	2081	COTA	2013	16	SURA	COMPENSAR	PORVENIR
	TDL 288	24/08/2019	MODESTO BUSTOS OSTOS	80.049.387	17/09/2019	08/01/2019	16/07/2022	STI CONSTRUCCIONES SAS	900381610	2093	COTA	2012	16	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR
1	SVM447	30/10/2019	MORENO PIÑEROS JUAN RENNET	79968428	06/11/2019	22/12/2019	15/09/2021	STI CONSTRUCCIONES SAS	900381610	13726	BOGOTA	2013	16580	SURA	COMPENSAR	PORVENIR
2	TSU474	30/10/2019	CASTAÑO ARAGON ALAN STIVEN	1112104153	10/07/2020	31/08/2020	15/09/2021	AGREGADOS Y TRANSPORTES AR SAS	900804156	4529	BOGOTA	2013	16580	SURA	NUEVA EPS	PORVENIR
3	USD355	22/08/2019	EDUARDO RUIZ	79.121.177	10/01/2020	04/02/2020	11/05/2021	WJ EQUIPOS Y CONSTRUCCIONES SAS	900468504	5657	CHIA	2008	16	POSITIVA	FAMISANAR	COLPENSIONES
4	SPM642	24/08/2019	GUILLERMO SANCHEZ DIAZ	79.406.091	13/08/2020	02/02/2020	22/11/2020	RAC PETREOS SAS	900347278	11460	COTA	2011	16	COLPATRIA	NUEVA EPS	COLFONDOS
5	TZW 812	22/08/2019	MORALES HERRERA VICTOR JULIO	79.547.125	22/11/2019	13/12/2019	06/10/2020	RAC PETREOS SAS	900347278	7885	LA CALERA	2015	17	COLPATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR
6	WEP 835	21/08/2019	MORALES RAMOS LUIS GERMAN	80.800.778	04/04/2020	21/05/2020	26/03/2021	RAC PETREOS SAS	900347278	7627	COTA	2014	17	COLPATRIA	FAMISANAR	PORVENIR
7	SPW 640	21/08/2019	CONTRERAS VELASQUEZ OSCAR	80.812.456	21/08/2020	02/04/2020	13/08/2021	RAC PETREOS SAS	900347278	9337	BOGOTA	2010	16.5	COLPATRIA	CRUZ BLANCA	PORVENIR
8	TZW 601	22/08/2019	ZAMORA PATACON LUIS MAURICIO	3.146.411	28/08/2020	28/08/2020	07/05/2021	RAC PETREOS SAS	900347278	2098	COTA	2014	16	COLPATRIA	CRUZ BLANCA	PORVENIR

DOCUMENTOS VOL SUK123



CERTIFICADO DE REVISION TECNICO MECANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

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

Libertad y Orden

N°. DE CONTROL 45584721

SUK123	INTERNATIONAL	LINEA 7600 6X4	
PÚBLICO	BLANCO		MODELO 1995
10012	DIESEL	VIN	
VOLQUETA	N° 34734850		N 900804156
AGREGADOS Y TRANSPORTES AR SAS	143716786 RUNT		

N°. DE CONTROL 45584721

PLACA N° SUK123	CHASIS SH635651
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA	NIT 900274028
FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO 2019 MES 10 DIA 07	
FECHA DE VENCIMIENTO AÑO 2020 MES 10 DIA 07	FIRMA DEL RESPONSABLE
N°. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN 10-CIN-050-001	N°. CONSECUTIVO RUNT 143716786

PIN AMBIENTAL

CL 164 NO 3 - 06	olivaresexcavasiones@yahoo.com	11234	SUK123	LA CALERA	1995	18	JAIME OSTOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10014091457

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SUK123	INTERNATIONAL	7600 6X4	1995

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.012	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	18000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
34734850	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
SH635651	N	SH635651	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

AGREGADOS Y TRANSPORTES AR SAS

IDENTIFICACIÓN

NIT 900804156

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
1205501013354	I	05/09/1994	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
23/09/1994	08/06/2017	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUND/LA CALERA



LT01007261175

SOAT

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860 009 578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DIA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DIA
2019-10-01	2019-10-03	2020-10-02

No PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0946700004290	SUK123	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10012	1995

MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
INTERNATIONAL	7600 6X4	PLATON

MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
4734850	SH635651		16.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ODRIGUEZ RIOS, CRISPIN	3153660611	CC	19310674	BOGOTA D.C

NIT DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL E EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
T1329	10	988198021	0	BOGOTA D.C

FA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
0	$ 767300	$ 383650	$ 1700

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

VAL A PAGAR

1152650

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos. Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

rde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en er momento

rde validar que su póliza está registrada en el RUNT

iento al momento en que desea renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea econónicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por costos de la atención de las víctimas del accidente

e su SOAT en lugares autorizados.

de accidente de tránsito:

ien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención por las víctimas.

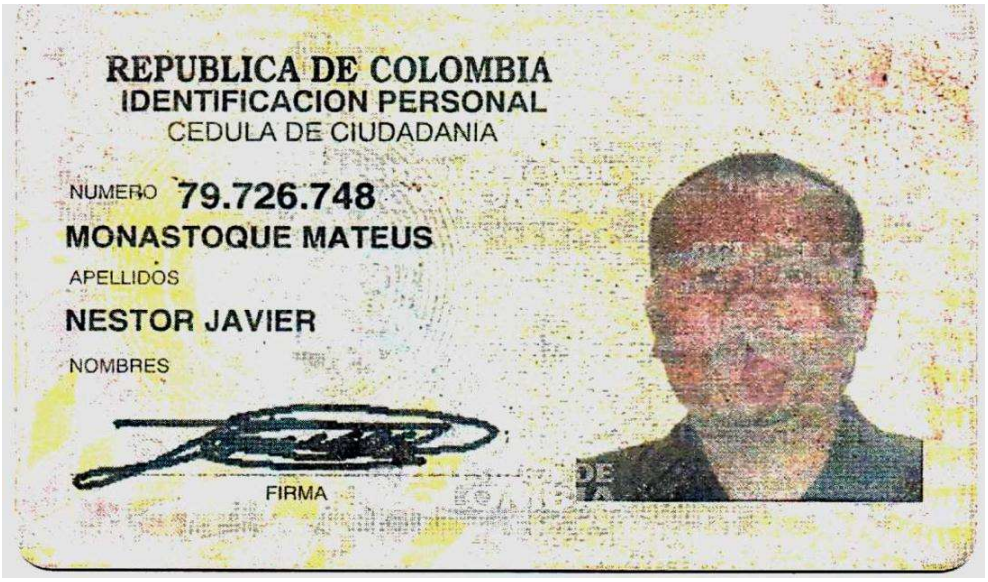
prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de es de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie Superintendencia Nacional de Salud.

os gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la n prestadora de servicios de salud.

resentar la reclamación ante la compañía aseguradora no es requisito acudir a

Protección de datos personales:

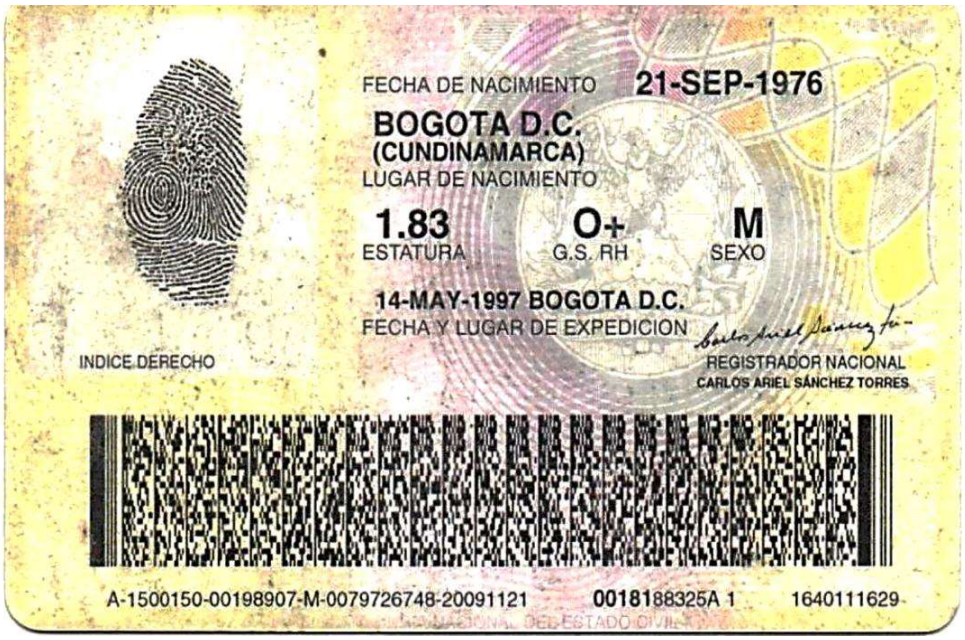
Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la pagina www.segurosdelestado.com.



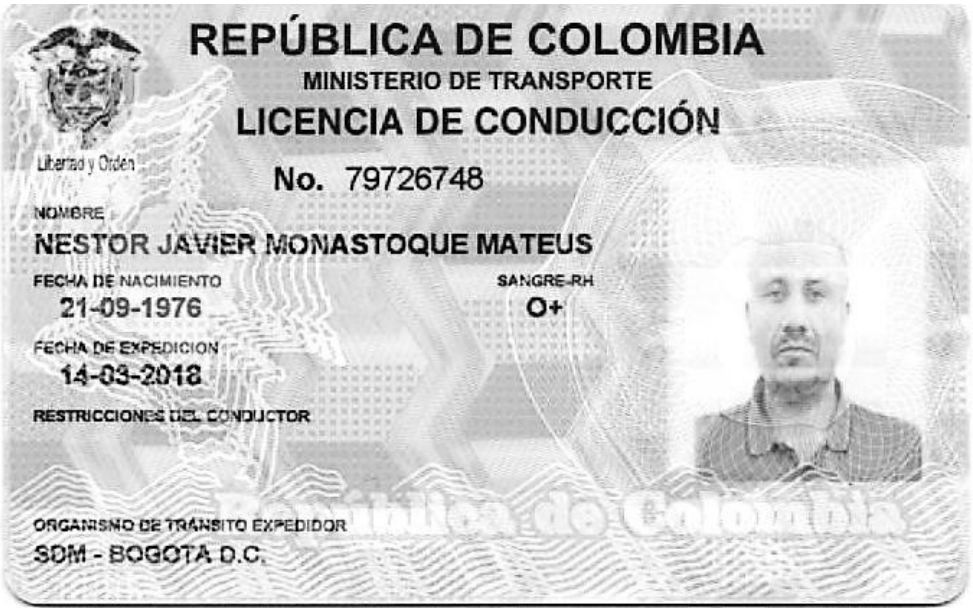
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.726.748
MONASTOQUE MATEUS
APELLIDOS
NESTOR JAVIER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1976
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
14-MAY-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00198907-M-0079726748-20091121 0018188325A 1 1640111629



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 79726748

NOMBRE

NESTOR JAVIER MONASTOQUE MATEUS

FECHA DE NACIMIENTO
21-09-1976

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
14-03-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.

República de Colombia



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	14-03-2028	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	14-03-2021	PUBLICO

VALID 116149 0817

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06000749806

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79726748
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NESTOR JAVIER MONASTOQUE MATEUS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 18 J # 71 B 18 SUR	TELÉFONO:	7912357
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de carga por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4256829547	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: OCTUBRE AÑO: 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: OCTUBRE AÑO: 2019	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992529124	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500
SUBTOTAL:			1	**$ 132.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 103.600
SUBTOTAL:			1	**$ 103.600**

TOTAL PAGADO:	**$236.100**

Planilla Pagada

equidad
riesgos laborales

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) **NESTOR JAVIER MONASTOQUE M** identificado(a) con CC número **79.726.748.** **está afiliado a** nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa:	FERREMOOR SAS		
N° Identificación:	900884705		
Centro de trabajo:	Riesgo V - Tarifa - 6.960%	Sueldo básico:	$ 828.116.
Inicio de cobertura:	08/11/2019	Fecha de retiro:	
Tipo de cotizante:	Dependiente	Estado:	

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el dia: **martes, 12 de noviembre de 2019 a las 10:56 AM**

Cordialmente,

Maria Isabel Ortiz Quintero
Coordinador Técnico y de Procesos
LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

lLa Aseguradora de la Mayorial
EQUIDAD SEGUROS DE VIDA Organismo Cooperativo - NIT 830008686-1
Carrera 9A No. 99-07 Piso 12
PBX: 592 2929 | 600 3111 - FAX 520 0738

www.laequidadarl.coop

am Sorry !!!!!



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10001613330

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
SRO683	KENWORTH	T370	2009

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
6.370	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PS
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	20000 - 2

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
46880960	N	******

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
247703	N	247703	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): HEREDIA GARCIA OBED
IDENTIFICACION: C.C. 79454025



RESTRICCION MOVILIDAD
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTA
07085330093332	I	14/07/2008	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - INVERSORA PICHINCHA S A C F

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
25/07/2008	18/03/2011	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTO MCPAL FACATATIVA

LT01001338996

SOAT

ASEGURADORA

seguros mundial

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 24 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2019	3	20	2019	3	21	2020	3	20

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
75969293 - 600196656	SRO683	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	6370	2009

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	KENWORTH	PLATON

LÍNEA VEHÍCULO	
T370	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
46880960	247703	NA	20,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
OBED HEREDIA GARCIA	3102166325	CC	79454025	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	85	80000441	75969293	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
33	$ 767.300	$ 383.650	$ 1.900

TOTAL A PAGAR

$ 1.152.850

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	



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 Fosyga 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

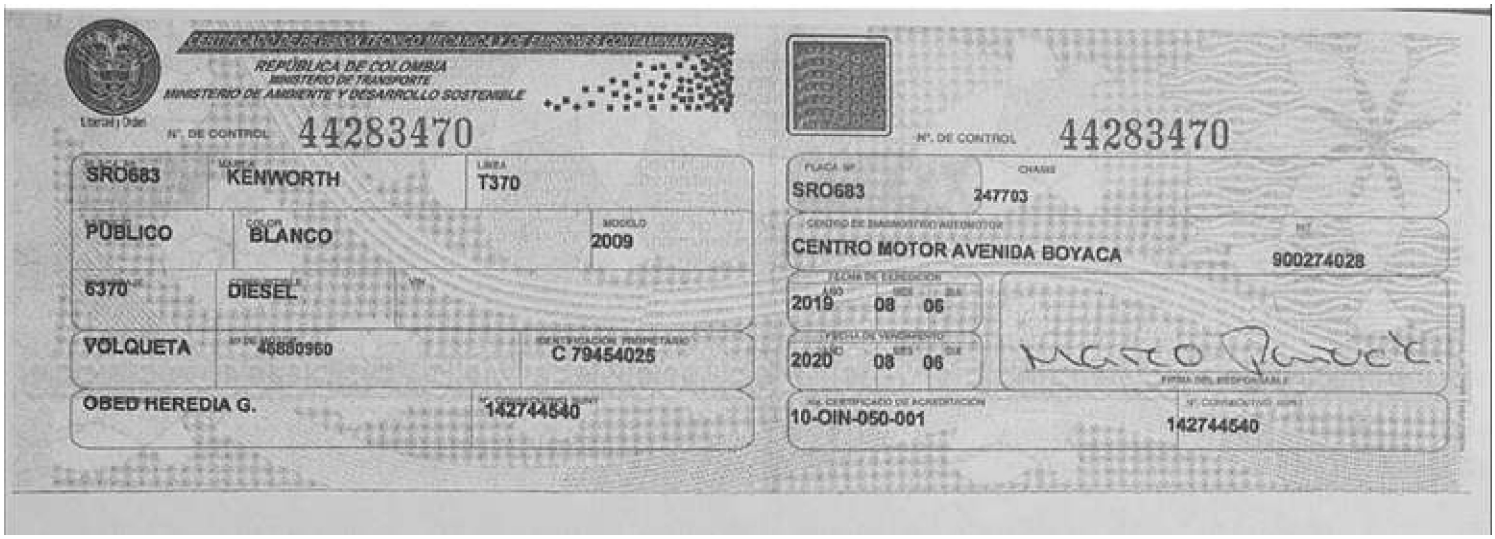
- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas 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, ofrecimiento 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.segurosmundial.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.segurosmundial.com.co/servicio-a-clientes/ en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co

Scanned by CamScanner 363



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

Libertad y Orden

N°. DE CONTROL 44283470

PLACA N° SRO683	MARCA KENWORTH	LINEA T370	
CLASE PÚBLICO	COLOR BLANCO	MODELO 2009	
CILINDRAJE 6370 cc	COMBUSTIBLE DIESEL	VIN	
CARROCERIA VOLQUETA	N° DE MOTOR 46880960	IDENTIFICACION PROPIETARIO C 79454025	
NOMBRE O RAZON SOCIAL PROPIETARIO OBED HEREDIA G.		N° CONTACTO PROPIETARIO 142744540	

N°. DE CONTROL 44283470

PLACA N° SRO683	CHASIS 247703		
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA		NIT 900274028	
FECHA DE EXPEDICION AÑO 2019 MES 08 DIA 06			
FECHA DE VENCIMIENTO AÑO 2020 MES 08 DIA 06			
NOM. CERTIFICADO DE ACREDITACION 10-OIN-050-001		N° CONTACTO CDA 142744540	

FIRMA DEL RESPONSABLE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.600.353

RAMIREZ GONZALEZ
APELLIDOS

MILTON
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

15-NOV-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500115-47155616-M-1013600353-20070117 02653 07017A 02 227329524

Scanned by CamScanner 365

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1013600353

NOMBRE

MILTON RAMIREZ GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO
02-11-1988

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
22-01-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
SCM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	22-01-2028	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	22-01-2021	PUBLICO



VALID 119149 08/17

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06000689441

Scanned with CamScanner

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9005778731
9005778731

No. de Radicación: 17839613

Fecha de Radicación: 27 05 2019

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [ ]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X]	A. Contributivo [X]	A. Cotizante [X]	A. Dependiente [X]	
B. Reporte de Novedades [X]	• Beneficiario o afiliado adicional [ ]	B. Subsidiado [ ]	B. Cabeza de familia [ ]	B. Independiente [ ]	
	B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]		C. Beneficiario [ ]	C. Pensionado [ ]	

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
RAMIREZ	GONZALEZ	MILTON	

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1013600353	Femenino [ ] Masculino [X]	D 02 D M 11 M A 1988 A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
	Tipo F N M Condición T P			POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia: Dirección	Teléfono	Teléfono celular
$828.116	CL 75N 17A 11 SUR	7908613	

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona Urbana / Rural	Localidad / Comuna	Departamento
	BOGOTA	Urbana [ ] Rural [ ]		DISTRITO CAPITAL

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1					D D M M A A A A		
B2					D D M M A A A A		
B3					D D M M A A A A		
B4					D D M M A A A A		
B5					D D M M A A A A		

	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrarpo rla EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
QUIMERA CENTRO DE SOLUCIONES	NT	901252642	

39. Ubicación	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CRA 11 N 28 45 LOCAL 305A	3000946	documentoaquimera@gmail	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [X] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	27 05 2019

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.	X
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.	
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.	
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.	
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.	X
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.	X
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.	X
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.	X

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad: Total

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.	
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.	
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.	
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.	
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.	
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.	
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.	
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.	
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.	

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
					D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: OPERARIO DE SERVICIOS GENERALES

71. Firma del funcionario

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

VIGILADO Supersalud

PORTADO S.A. NIT. 860.013.442 - 8 TEL. (1)324 00 99

07/2016

INTERNET

Fui Complementario

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

9005778731
9005778731

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SÍ	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

En mi calidad de cotizante, manifiesto de manera clara, expresa, libre, inequívoca y espontánea que le otorgo a la Entidad Promotora de Salud FAMISANAR LIMITADA en su calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, mi consentimiento previo para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, reportar y en general para tratar los DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información susceptible de tratamiento, registrada a mi nombre y/o de los beneficiarios de mi grupo familiar en sus Bases de Datos, con la finalidad de realizar las actividades propias del aseguramiento en salud y en los términos previstos en su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD, disponibles en ***www.famisanar.com.co***, todo lo cual conforme lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.

Así mismo manifiesto que mis derechos como titular de los datos son los consagrados en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar; y, a suprimir mi información personal y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales cuando ello fuera procedente (artículo 9° Decreto 1377 de 2013).

***"Datos sensibles:** Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decreto 1377 de 2013).*

Firma del Afiliado:

Nombres y Apellidos: MILTON RAMIREZ GONZALEZ

Identificación: CC 1013600353

AUTORIZACIÓN DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS - LEY 1805 DE 2016

De acuerdo a lo definido en el artículo 4° de la Ley 1805, manifiesto a continuación que mi voluntad de ser donante de órganos y tejidos es:

SI [ ] NO [X]

Firma del Afiliado:

Nombres y Apellidos: MILTON RAMIREZ GONZALEZ

Identificación: CC 1013600353

"ARTÍCULO 15. Los menores de edad podrán ser donantes de órganos y tejidos, siempre y cuando sus representantes legales expresen su consentimiento informado para la donación de órganos y/o tejidos dentro de las ocho (8) horas siguientes a la ocurrencia de la muerte cerebral. El médico responsable deberá informarles sus derechos y los beneficios de la donación.

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor (a) _____ identificado (a) con el documento _____ No. _____ quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el (la) señor(a) _____ quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella aquí impuesta pertenece al señor (a) _____

Firmante a Ruego:

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de Domicilio: _____

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar: _____

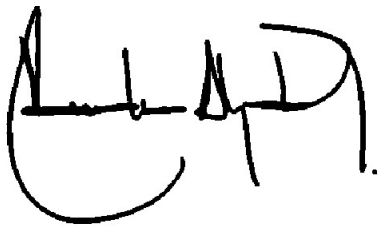
Huella

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **MILTON RAMIREZ GONZALEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,013,600,353**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Mayo de 2019.



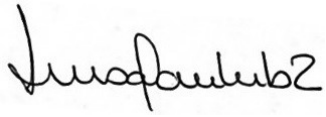
_____
Gerente de Clientes

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): MILTON RAMIREZ GONZALEZ identificado con Cédula Ciudadanía No. 1013600353, de la empresa QUIMERA CENTRO DE SOLUCIONES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 28/05/2019 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Dada en Bogotá, a los 27 días del mes de mayo de 2019



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Certificado impreso por la pagina web https://www.positivaenlinea.gov.co/nuevo/

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que QUIMERA CENTRO DE SOLUCIONES identificado(a) con NIT 901,252,642 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MILTON RAMIREZ GONZALEZ identificado(a) con CC 1013600353

MILTON RAMIREZ GONZALEZ CC 1013600353

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irp	vip
2019-09	2019-10	505618887	8497890261	E	2019-10-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización	
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	6.960%	$828,116	RIESGO 5	$57,700
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$828,116		$33,200
AFP	PORVENIR	30	16%	$828,116		$132,500
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$828,116		$33,200

Este certificado se expide el día 2019-10-21 a las 18:10.

PIN: 1460

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10009491800

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
USD681	INTERNATIONAL	7600 6X4	2009

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16570

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
35220464	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3HTWYAHT49N062550	N	3HTWYAHT49N062550	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
RANGEL RUIZ RODULFO	C.C. 79517925

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	IAE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
06200810007632	1	29/04/2008	2

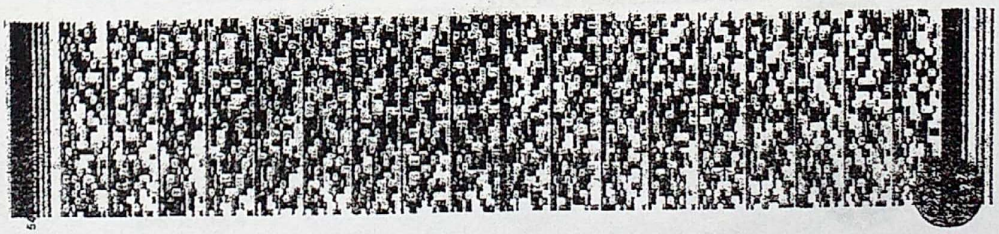
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
21/05/2008	19/05/2015	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL CHIA



LT03001379016

Scanned by CamScanner 372

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
2019 5 9	2019 5 10	LAS 23:59 HORAS DEL 2020 5 9

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/KATIOS	MODELO
76240991 - 600209534	USD681	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10831	2009

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
2	INTERNATIONAL	PLATON

LINEA VEHICULO: 7600 6X4

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35220464	3HTWYAHT49N062550	NA	16,57

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
YERALDYN MARTINEZ SANCHEZ	3113536981	CC	1033734642	BOGOTA D.C.

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION
1317	85	80000441	76240991	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYGA	TASA RUNT
33	$ 767.300	$ 383.650	$ 1.900

TOTAL A PAGAR

$ 1.152.850

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	



eñor 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.

n 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 Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

lodificación 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 expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas 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, ofrecimiento 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.segurosmundial.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.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/ en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co

Scanned by CamScanner 373

Libertad y Orden

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

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

Nº. DE CONTROL 43377041

PLACA Nº	MARCA	LÍNEA
USD681	INTERNATIONAL	7600 6X4

SERVICIO	COLOR	MODELO
PÚBLICO	BLANCO	2009

CILINDRAJE	COMBUSTIBLE	VIN
10831	DIESEL	

CLASE	Nº DE MOTOR	IDENTIFICACION PROPIETARIO
VOLQUETA	35220464	C 1033734[illegible]42

PROPIETARIO	Nº. CONSECUTIVO RUNT
YERALDYN MARTINEZ S.	141471092

Nº. DE CONTROL 43377041

PLACA Nº	CHASIS
USD681	3HTWYAHT49N062550

CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR	NIT
CDA MI CARRERA EXPRESS	900755392

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO	MES	DIA
2019	05	13

FECHA DE VENCIMIENTO

AÑO	MES	DIA
2020	05	13

FIRMA DEL RESPONSABLE

No. CERTIFICADO DE ACREDITACION	Nº. CONSECUTIVO RUNT
16-OIN-038-001	141471092

Scanned by CamScanner 374

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 80365250

NOMBRE

JUAN BENITO CALDERON GONZALEZ



FECHA DE NACIMIENTO
13-01-1967

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
08-08-2017

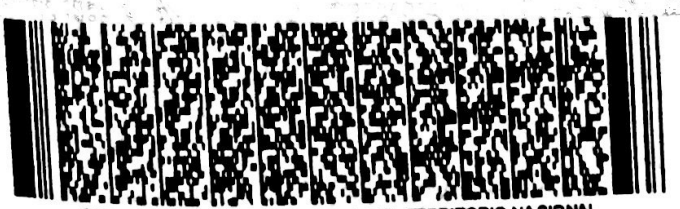
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM- BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADOS	08-08-2027	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADOS	08-08-2020	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008063353

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.365.250**

CALDERON GONZALEZ

APELLIDOS

JUAN BENITO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ENE-1967**

BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

25-FEB-1985 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00201683-M-0080365250-20091204 0018663284A 1 1390106639

EL ESTADO CIVIL

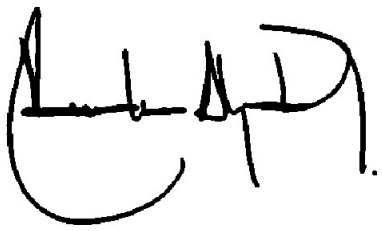
Scanned with CamScanner

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **JUAN BENITO CALDERON GONZALEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **80,365,250**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 09 días del mes de Octubre de 2019.



_____
Gerente de Clientes

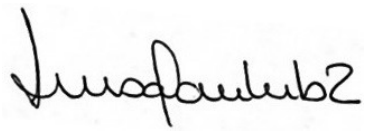
POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor JUAN BENITITO CALDERON GONZALEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80.365.250, trabajador de la empresa QUIMERA CENTRO DE SOLUCIONES SAS está afiliado a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS con tipo de vinculación Dependiente desde el 15/05/2019 con riesgo 5 y a la fecha se encuentra ACTIVO.

Dada a los 09 días del mes de Octubre de 2019.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JUAN BENITO CALDERON GONZALEZ identificado(a) con CC 80365250 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/05/2015**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - VIVA 1A IPS ALQUERIA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 09 días del mes de octubre del año 2019 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Planilla Resumen

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901252642	8	QUIMERA CENTRO DE SOLUCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO	carrera 11 No 28 45 local 305	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3000946	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-10	505386998	8497877518	E	2019/10/09	2019/10/09	BANCO COLPATRIA	0	$996,600

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80209071	BARRAGAN MARIO																		230201	30	$828,116	$132,500	EPS044	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-23	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
2	CC	80365250	CALDERON JUAN																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-23	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
3	CC	74333311	FONSECA MISAEL																			0	$0	$0	EPS005	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-23	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$124,100
4	CC	1075625092	MORALES EDISON																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-23	30	$828,116	$57,700	30	$0	$0	Si	$256,600
5	CC	79725591	RANGEL TRIUNFO	X																	230301	12	$331,247	$53,000	EPS037	12	$331,247	$13,300	CCF22	12	$331,247	$13,300	14-23	12	$331,247	$23,100	12	$0	$0	Si	$102,700
Total	**Afiliados(5)**																						$2,815,595	$450,500			$3,643,711	$146,100			$3,643,711	$146,100			$3,643,711	$253,900		$0	$0		$996,600

2019/10/08 07:18 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901252642	8	QUIMERA CENTRO DE SOLUCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO	carrera 11 No 28 45 local 305	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3000946	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-10	505386998	8497877518	E	2019/10/09	2019/10/09	BANCO COLPATRIA	0	$996,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$450,500	$0	$0	$450,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$318,000	$0	$0	$318,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$253,900	$0	$0	$253,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$253,900	$0	$0	$253,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$146,100	$0	$0	$146,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	$146,100	$0	$0	$146,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$146,100	$0	$0	$146,100
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$33,200	$0	$0	$33,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$46,500	$0	$0	$46,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$66,400	$0	$0	$66,400
TOTAL				5	$996,600	$0	$0	$996,600

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

PIN 1803

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2019	6	19	2019	6	22	2020	6	21

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
76291190 - 602506944	UFZ411	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10831	2012

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	PLATON

LÍNEA VEHÍCULO	No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
7600 SBA	35285233	3HTWYAHT8CN587408	3HTWYAHT8CN587408	16,58

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
TRANSPORTES GUERREROS SAS	3123791402	NIT	9006944155	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80000957	76291190	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
33	$ 767.300	$ 383.650	$ 1.900

TOTAL A PAGAR

$ 1.152.850

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	



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 Fosyga 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 expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas 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, ofrecimiento 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.segurosmundial.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.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/ en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co

Scanned by CamScanner 382

Scanned by CamScanner 383

Libertad y Orden

CERTIFICADO DE REVISION TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

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

Nº. DE CONTROL **44173359**

PLACA Nº: UFZ411	MARCA: INTERNATIONAL	LÍNEA: 7600 SBA
SERVICIO: PUBLICO	COLOR: BLANCO	MODELO: 2012
CILINDRAJE: 10831	COMBUSTIBLE: DIESEL	VIN: 3HTWYAHT8CN587408
CLASE: VOLQUETA	Nº DE MOTOR: 35285233	IDENTIFICACIÓN PROPIETARIO: N 900694415
PROPIETARIO: TRANSPORTES GUERREROS SAS		Nº. CONSECUTIVO RUNT: 142039580

Nº. DE CONTROL **44173359**

PLACA Nº: UFZ411	CHASIS: 3HTWYAHT8CN587408
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR: CDA SOACHA EL ALTICO SAS	NIT: 900471384

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DIA
	2019	06	22

FECHA DE VENCIMIENTO	AÑO	MES	DIA
	2020	06	22

CDA SOACHA EL ALTICO S.A.S. NIT 900471384

FIRMA DEL RESPONSABLE

No. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN: 11-OIN-053-001

Nº. CONSECUTIVO RUNT: 142039580

ORIGINAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.011.922**

ESPITIA ALDANA

APELLIDOS

NEIDER ADID

NOMBRES



FIRMA

Scanned by CamScanner 384



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1980

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-JUL-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500109-45112231-M-0080011922-20030812 00679 03224A 01 139697526

Scanned by CamScanner 385

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80011922

NOMBRE

NEIDER ADID ESPITIA ALDANA

FECHA DE NACIMIENTO

18-06-1980

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

24-02-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.

Scanned by CamScanner 386

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	24-02-2028	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	24-02-2021	PUBLICO



VALID 116149 08/17

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06000732323

Scanned by CamScanner 387

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10007782758

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
UFZ411	INTERNATIONAL	7600 SBA	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16580

NÚMERO DE MOTOR
35285233

REG
N

VIN
3HTWYAHT8CN587408

NÚMERO DE SERIE
******

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
3HTWYAHT8CN587408

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
TRANSPORTES GUERREROS SAS

IDENTIFICACIÓN
NIT 900694415

Scanned by CamScanner 388

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482011000189975

I/E
I

FECHA IMPORT.
02/06/2011

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA
16/06/2011

FECHA EXP. LIC. TTO.
05/08/2014

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUND/LA CALERA



LT01004988228

Scanned by CamScanner 389

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900381610-1	STI CONSTRUCCIONES SAS	CALLE 20 No. 82 - 52 OFICINA 331	3168101309	sticonst@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2019/10/04		EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				18	0
2019-10	2019-09	E	04/10/2019	37856259	TOTAL A PAGAR	
					$4.529.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	154.700	0		0		0	1	200	0	154.900	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	165.700	0		0		0	1	200	0	165.900	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	33.200	0		0		0	1	100	0	33.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	199.200	0		0		0	1	200	0	199.400	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	36.000	0		0		0	1	100	0	36.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	276.500	0	0	0	0	1	300	0	276.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.067.300	0	0	0	0	1	800	0	1.068.100	8
231001	Colfondos	800227940-6	530.000	0	0	0	0	1	400	0	530.400	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	477.000	0	0	0	0	1	400	0	477.400	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	990.900				990.900	1	800	991.700			9.909	991.700	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	595.100	1	500	595.600	18

PAGADA
37856259

hzt 002

PIN 5119

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900381610-1	STI CONSTRUCCIONES SAS	CALLE 20 No. 82 - 52 OFICINA 331	3168101309	sticonst@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				18	0
2019-10	2019-09	E	04/10/2019	37856259	TOTAL A PAGAR	
					$4.529.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	588.800	589.600
Pensión	4	2.350.800	2.352.700
Riesgos Laborales	1	990.900	991.700
CCF	1	595.100	595.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4.525.600	4.529.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900381610-1	STI CONSTRUCCIONES SAS		CALLE 20 No. 82 - 52 OFICINA 331	3168101309	sticonst@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				18	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	04/10/2019	37856259	$4.529.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Residente	IRP	RET	TDE	TAE	TDF	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005984441	ROA LOAIZA JHON GEIDER	1	0			S																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
2	CC	1031147912	VARGAS RODRIGUEZ JULIAN DAVID	1	0			S	X																25-14	496.870	79.500	0	0	0	0	EPS002	496.870	19.900	14-11	496.870	5	34.600	CCF24	496.870	19.900	0	0	0	0	0
3	CC	1032477322	DIAZ PAEZ CRISTIAN DAVID	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
4	CC	1033726970	CANGREJO BELTRAN RUBEN DARIO	1	0			S																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS010	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
5	CC	1033751588	BELTRAN CANGREJO JUAN CARLOS	1	0			S								X									230301	879.873	140.800	0	0	0	0	EPS002	879.873	35.200	14-11	879.873	5	61.300	CCF24	879.873	35.200	0	0	0	0	0
6	CC	1070304523	PARRA ELIAS	1	0			S																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
7	CC	1114873006	GIRALDO ESCOBAR CRISTHIAN STEVEN	1	0			S	X																230201	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS037	900.000	36.000	14-11	900.000	6	82.700	CCF24	1.055.556	42.300	0	0	0	0	0
8	CC	5046950	ROBLES MATTOS ALJED	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
9	CC	79310562	VARGAS PINEDA JULIAN	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
10	CC	79517939	MORENO VERGARA LUIS NORBERTO	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
11	CC	79659869	MORENO FREDY NELSON	1	0			S																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
12	CC	79734201	DIAZ PRIETO NILSO ALFONSO	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
13	CC	79735231	MENDIETA ALIPIO JOSE HUMBERTO	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
14	CC	79968428	MORENO PIÑEROS JUAN RENNET	1	0			S	X							X									230301	821.216	131.400	0	0	0	0	EPS008	821.216	32.900	14-11	821.216	6	57.200	CCF24	821.216	32.900	0	0	0	0	0
15	CC	80048387	BUSTOS OSTOS MODESTO	1	0			S																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	6	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
16	CC	80223276	GARCIA VARGAS JOSE JOAQUIN	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
17	CC	80372269	CHAVARRO WILLIAM	1	0			S																	230301	358.851	57.500	0	0	0	0	EPS008	358.851	14.400	14-11	358.851	5	25.000	CCF24	358.851	14.400	0	0	0	0	0
18	CC	80372269	CHAVARRO WILLIAM	1	0			S													X				230301	469.266	75.100	0	0	0	0	EPS008	469.266	18.800	14-11	469.266	5	0	CCF24	469.266	18.800	0	0	0	0	0
19	CC	80856015	CASTAÑEDA MORALES SANTOS DANIEL	1	0			S																	231001	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2019	9	20	2019	9	21	2020	9	20

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
76932143 - 602742290	TTY449	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10831	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	

LÍNEA VEHÍCULO	
7600 SBA	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35304246	3HTWYAHT9DN234323	3HTWYAHT9DN234323	16,58

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CATALINA VARGAS RODRIGUEZ	3152072119	CC	1032399249	COTA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80000957	76932143	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
33	$ 767.300	$ 383.650	$ 1.900

TOTAL A PAGAR

$ 1.152.850

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	



tu beneficio mundial

trabajamos para alcanzar tus sueños

*Aplican Términos y Condiciones.

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 Fosyga 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 expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas 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, ofrecimiento 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.segurosmundial.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.segurosmundial.com.co/servicio-al-cliente/ en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

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

Libertad y Orden

Nº. DE CONTROL 40579031

PLACA Nº	MARCA	LÍNEA
TTY449	INTERNATIONAL	7600 SBA

SERVICIO	COLOR	MODELO
PÚBLICO	AMARILLO	2013

CILINDRAJE	COMBUSTIBLE	VIN
10831	DIESEL	3HTWYAHT9DN234323

CLASE	Nº DE MOTOR	IDENTIFICACIÓN PROPIETARIO
VOLQUETA	35304246	C 1032399249

PROPIETARIO	Nº. CONSECUTIVO RUNT
CATALINA VARGAS R. Y OTROS.	138582568

Nº. DE CONTROL 40579031

PLACA Nº	CHASIS
TTY449	3HTWYAHT9DN234323

CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR	NIT
CDA AVENIDA SEXTA LTDA.	900135773

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2018	11	12

FECHA DE VENCIMIENTO	AÑO	MES	DÍA
	2019	11	12

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR

FIRMA DEL RESPONSABLE

No. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN	Nº. CONSECUTIVO RUNT
09-OIN-011-001	138582568

ORIGINAL

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1070304523



NOMBRE
ELIAS PARRA

FECHA DE NACIMIENTO
03-01-1988

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
14-04-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.070.304.523

PARRA
APELLIDOS

ELIAS
NOMBRES



Elias PARRA
FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10004422144

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TTY449	INTERNATIONAL	7600 SBA	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	AMARILLO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16580

NÚMERO DE MOTOR
35304246

REG N
VIN 3HTWYAHT9DN234323

NÚMERO DE SERIE
3HTWYAHT9DN234323

REG N
NÚMERO DE CHASIS 3HTWYAHT9DN234323

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
LEASING BOLIVAR S A COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

IDENTIFICACIÓN
NIT 860067203

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	14-04-2028	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	14-04-2021	PUBLICO



VALID 116149 08/17

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06000775289



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1988**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-ENE-2006 COGUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00884205-M-1070304523-20170218 **0053**756764A 1 1104314074

REPUBLICA DE COLOMBIA - REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482012000384230

I/E: I

FECHA IMPORT.: 30/08/2012

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 30/10/2012

FECHA EXP. LIC. TTO.: 30/10/2012

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



Morpho C27212396-2012-05-24

LT01003356509

Anexo 15. Registro fotográfico

Calle 3 N°. 4 -70 of. 301 Mosquera, Cundinamarca
E-mail: info@gygingenierosltda.com - gerencia@gygingenierosltda.com
Teléfono: (1) 8299043 - 3502705607
www.gygingenierosltda.com

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES HS

Proyecto Construcción Estación de Bomberos Bellavista	Periodo del informe (fecha): 1/11/2019 AL 30/11/2019	Informe N° 5






FOTOGRAFÍA No.:	1
LUGAR:	Construcción Estación Bomberos Bellavista
OBSERVACIONES:	Actividades de compactción, fundda con concreto cumpliendo con normas de seguridad.



FOTOGRAFÍA No.:	2
LUGAR:	Construcción Estación Bomberos Bellavista
OBSERVACIONES:	Actividades de Calistenia llevando rutinas estableciad por ARL colmena. Charla diaria e identificación de riesgos acorde a la actividad a desarrolar a colaboradores en obra





FOTOGRAFÍA No.:	3
LUGAR:	Construcción Estación Bomberos Bellavista
OBSERVACIONES:	TSA: Activiades de armado y desarmado de andamios, mamposteria, amarre de hierro columnas, encofrado, fundida acon comcreto




FOTOGRAFÍA No.:	4
LUGAR:	Construcción Estación Bomberos Bellavista
OBSERVACIONES:	Actividades de excavación y extendida de material con ayuda mecanica en forma segura

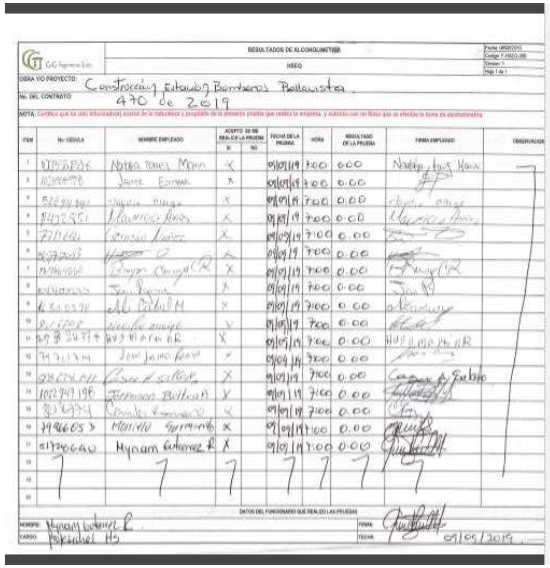
Nota: Este documento es propiedad intelectual de GyG INGENIEROS LTDA., se prohíbe su reproducción parcial o total sin previa autorización escrita de su propietario.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES HS

Proyecto Construcción Estación de Bomberos Bellavista | **Periodo del informe (fecha): 1/11/2019 AL 30/11/2019** | **Informe N° 5**





RESULTADOS DE ALCOHOLIMETRIA

HSEQ

OBRA Y/O PROYECTO: Construccion Estacion Bomberos Bellavista

No. DEL CONTRATO: 470 de 2019

ITEM	No. CEDULA	NOMBRE EMPLEADO	ACEPTO SE RE ALIZO LA PRUEBA SI	ACEPTO SE RE ALIZO LA PRUEBA NO	FECHA DE LA PRUEBA	HORA	RESULTADO DE LA PRUEBA	FIRMA EMPLEADO	OBSERVACION
1	1026583856	Natalia Tovar Mora	X		01/11/19	7:00	0.00		
2	1128399778	Jaime Esmar	X		01/11/19	7:00	0.00		
3	51694391	Angela Ruiz	X		01/11/19	7:00	0.00		
4	1144273851	Mauricio Rivas	X		01/11/19	7:00	0.00		
5	7210686	Cristian Valdez	X		01/11/19	7:00	0.00		
6	26372003	Yenny C	X		01/11/19	7:00	0.00		
7	1144161650	Edwyn Chaparro	X		01/11/19	7:00	0.00		
8	1014204555	Jair Jaime	X		01/11/19	7:00	0.00		
9	1.010.051.374	Leidy Daniela M	X		01/11/19	7:00	0.00		
10	80.1.050.6	Leonardo Arango	X		01/11/19	7:00	0.00		
11	80.758.247	Wilmer Alexander	X		01/11/19	7:00	0.00		
12	79.313.334	Jose Javier Leon	X		01/11/19	7:00	0.00		
13	1018.474.011	Cesar A Salcedo	X		01/11/19	7:00	0.00		
14	1022.749.196	Jeferson Beltran	X		01/11/19	7:00	0.00		
15	80.169.724	Oscar Fernando	X		01/11/19	7:00	0.00		
16	1.144.046.053	Mauricio Guerrero	X		01/11/19	7:00	0.00		
17	1.121.906.640	Hyram Gutierrez R	X		01/11/19	7:00	0.00		
18									
19									
20									

DATOS DEL FUNCIONARIO QUE REALIZO LAS PRUEBAS

NOMBRE: Hyram Gutierrez R. FIRMA:

CARGO: Profesional HS FECHA: 01/11/2019



FOTOGRAFÍA No.:	5	**FOTOGRAFÍA No.:**	6
LUGAR:	Construcción Estación Bomberos Bellavista	**LUGAR:**	Construcción Estación Bomberos Bellavista
OBSERVACIONES:	Realización a diario de alcholimetrias a todos los colaboradores del proyecto	**OBSERVACIONES:**	TSA: Estabilizacion del talud en la 2 terraza con el fin desarrollar trabajos en forma segura.









FOTOGRAFÍA No.:	7	**FOTOGRAFÍA No.:**	8
LUGAR:	Construcción Estación Bomberos Bellavista	**LUGAR:**	Construcción Estación Bomberos Bellavista
OBSERVACIONES:	Revisión de elementos contra emergencias en maquinaria pesada.	**OBSERVACIONES:**	Señalización y delimitación de áreas de la obra.

Nota: Este documento es propiedad intelectual de GyG INGENIEROS LTDA., se prohíbe su reproducción parcial o total sin previa autorización escrita de su propietario.

G&G Ingenieros Ltda.

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES HS

Proyecto Construcción Estación de Bomberos Bellavista	Periodo del informe (fecha): 1/11/2019 AL 30/11/2019	Informe N° 5



FOTOGRAFÍA No.:	9
LUGAR:	Construcción Estación Bomberos Bellavista
OBSERVACIONES:	Actividades de manipulación manual y mecanica de cargas en forma segura.





FOTOGRAFÍA No.:	10
LUGAR:	Construcción Estación Bomberos Bellavista
OBSERVACIONES:	Diligenciamiento de inspecciones preocupacionales de maquinaria y equipos antes de realizar actividades.





FOTOGRAFÍA No.:	11
LUGAR:	Construcción Estación Bomberos Bellavista
OBSERVACIONES:	Cumplimiento PMT Y COI No. 35 Traslado de equipos en forma segura.





FOTOGRAFÍA No.:	12
LUGAR:	Construcción Estación Bomberos Bellavista
OBSERVACIONES:	Divulgación de la Lección Aprendida y Publicación en cartelera de los AL ocurridos en el periodo.

Nota: Este documento es propiedad intelectual de GyG INGENIEROS LTDA., se prohíbe su reproducción parcial o total sin previa autorización escrita de su propietario.

Anexo 16. Inspecciones

Calle 3 N°. 4 -70 of. 301 Mosquera, Cundinamarca
E-mail: info@gygingenierosltda.com - gerencia@gygingenierosltda.com
Teléfono: (1) 8299043 - 3502705607
www.gygingenierosltda.com

G&G Ingenieros Ltda.	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VOLQUETA	Fecha: 07/06/2016
		Codigo: F-HSEQ-055
	HSEQ	Version: 1
		Hoja 1 de 1

PROYECTO:	PLACAS No. SVM 447	MODELO: 2012	MARCA: international
	AREA TRABAJO:	NOMBRE DEL CONDUCTOR: Juan Moreno	

PERÍODO: SEMANA DEL 18 AL MES noviembre AÑO :2019

	KILOMETRO INICIAL DIARIO	155490		155621		155682						155852			
	ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	Frontales	X		X		X						X			
	traseras de trabajo (reflector)	X		X		X						X			
	Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	X		X		X						X			
	Direccionales traseras de parqueo (Giro)	X		X		X						X			
	De Stop y señal trasera	X		X		X						X			
CABINA	Espejos laterales	X		X		X						X			
	Alarma de retroceso	X		X								X			
	Pito	X		X		X						X			
	Freno de servicio	X		X		X						X			
	Freno de emergencia	X		X		X						X			
	Dirección/suspensión (Terminales)	X		X		X						X			
	Cinturón de seguridad	X		X		X						X			
	Vidrio frontal (en buen estado)	X		X		X						X			
	Limpia brisas	X				X						X			
	Extintor de incendios (20 lbs)	X		X		X						X			
	Botiquin (Gasa, esparadrapo, isodine espuma, isodine solucion, tijeras, toalla hig curitas, linterna)	X		X		X						X			
	Herramienta (Destornillador de pala, estrella, llave expansiva, gato, llaves fijas, alicate, cruceta, etc)	X		X		X						X			
	Conos reflectivos	X		X		X						X			
	Asiento en buena condición	X		X		X						X			
	Indicadores (hidráulico-voltimetro)	X		X		X						X			
	Motor-refrigerante-horometro, aire)	X		X		X						X			
	Bateria y cables	X		X		X						X			
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	X		X		X						X			
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	X		X		X						X			
	Pasadores, suspensión	X		X		X						X			
	Control fugas de aire	X		X		X						X			
	Grapas y anclaje de chasis	X		X		X						X			
	Cadena del cardam	X		X								X			
	Acoples rapidos	X		X		X						X			
	Manguera para suministrar aire	X		X								X			
	Estado general del volco	X		X		X						X			
	Soporte del volco	X										X			
	Motor	X										X			
	Sistema de carpado	X		X		X						X			
	Guarda Polvos	X		X		X						X			
	Estado de la Guaya (con pernos y gancho)	X		X		X						X			
	Ganchos compuera volco	X		X		X						X			
	Soportes o Bujes del Volco	X		X		X						X			
VIGENCIA	SOAT	2020-11-08													
	PASE	2015-09-15													
	ANALISIS DE GASES	2019-12-22													
	REVISION TECNOMECANICA														

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL CONDUCTOR

Vo.Bo. RESPONSABLE HS