LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE TODO RIESGO CONTRATISTA No.1001114 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

VIGENCIA DEL SEGURO ANUAL UN AÑO

INTERES ASEGURADO
EQUIPO Y MAQUINARIA PROPIEDAD DEL ASEGURADO, O QUE SE ENCUENTREN BAJO SU CUIDADO, TENENCIA Y CONTROL, ÚNICAMENTE MIENTRAS ESTÉN DENTRO DE LOS PREDIOS DEL ASEGURADO, O EN LA UBICACIÓN DESCRITA EN LA PÓLIZA Y SUS CONDICIONES PARTICULARES, MIENTRAS SE ENCUENTREN EN FUNCIONAMIENTO O INACTIVOS, ASÍ COMO DURANTE SU DESMONTAJE Y MONTAJE SUBSIGUIENTE, EFECTUADOS PARA SU LIMPIEZA, REVISIÓN Y/O REPARACIÓN.

TIPO DE COBERTURA
PÉRDIDAS Y/O DAÑOS MATERIALES QUE SUFRAN LOS BIENES ASEGURADOS EXCEPTO AQUELLAS QUE SE EXCLUYEN EN FORMA EXPRESA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES O GENERALES DE LA PÓLIZA, SIEMPRE QUE DICHAS PÉRDIDAS Y/O DAÑOS SE PRESENTEN EN FORMA ACCIDENTAL, SÚBITA E IMPREVISTA Y HAGAN NECESARIA LA REPARACIÓN O REPOSICIÓN DE LOS BIENES ASEGURADOS AFECTADOS.

CLAUSULADO GENERAL APLICABLE
PÓLIZA DE SEGURO CONTRA TODO RIESGO PARA EQUIPO Y MAQUINARIA TCP-003-003
LEY Y JURISDICCION
COLOMBIANA

ACTIVIDAD DEL ASEGURADO
ORGANIZACIÓN DEDICADA A PRESTAR UN SERVICIO PROFESIONAL EN CONSTRUCCIÓN Y/O INTERVENTORÍAS EN LAS ÁREAS DE INGENIERÍA CIVIL, AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL PARA EL SECTOR DE HIDROCARBUROS E INDUSTRIAL EN GENERAL.

UBICACIÓN
ZONA DE OPERACIONES: MUNICIPIO DE MONTELÍBANO.
DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

BASE DE VALORACION
VALOR REPOSICIÓN

VALORES ASEGURABLES
DESCRIPCION.....MODELO MARCA....SERIAL.....CLASE.....VALOR ASEGURADO
RETROCARGADOR....2007 CASE.....JF0070825...580M.....125.000,000
TOTAL VALOR ASEGURADO 125.000.000

VALOR ASEGURADO
100% DEL VALOR ASEGURABLE, SUJETO A LOS SIGUIENTES LÍMITES Y SUBLÍMITES ASEGURADOS QUE NO INCREMENTAN EL VALOR ASEGURADO Y QUE CORRESPONDEN AL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE PREVISORA SEGUROS, EN CADA CASO:

COBERTURAS
TERREMOTO, TEMBLOR, MAREMOTO Y ERUPCIÓN VOLCÁNICA MÁXIMO HASTA EL 100% DEL VALOR ASEGURADO.

ASONADA, MOTÍN, CONMOCIÓN CIVIL O POPULAR, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS, ACTOS DE AUTORIDAD Y TERRORISMO MÁXIMO HASTA EL 75% DEL VALOR ASEGURADO DE CADA MÁQUINA.

SUSTRACCIÓN CON Y SIN VIOLENCIA MÁXIMO HASTA EL 100% DEL VALOR ASEGURADO.

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: SE OTORGA UN LÍMITE DE HASTA EL 50% DEL VALOR ASEGURADO DE CADA MAQUINARIA POR EVENTO/ VIGENCIA.

MOVILIZACIÓN DE LOS EQUIPOS PARA CUALQUIER FIN APROPIADO, BAJO SUS PROPIOS MEDIOS EN UN RADIO DE OPERACIÓN DE 250 KM DE SU BASE DE OPERACIÓN, LA CUAL DEBE SER INFORMADA PREVIAMENTE.

DAÑO INTERNO DERIVADO DE UN HECHO CUBIERTO POR LA PÓLIZA HASTA EL 100% DEL VALOR ASEGURADO.

SUBLIMITES
LAS SIGUIENTES COBERTURAS CONSTITUYEN SUBLÍMITES MÁXIMOS DE INDEMNIZACIÓN, Y POR LO TANTO, NO INCREMENTAN LA SUMA ASEGURADA:

AMPARO AUTOMÁTICO PARA NUEVA MAQUINARIA Y/O EQUIPOS ÚNICAMENTE PARA EQUIPOS CON UN VALOR HASTA $300.000.000 Y UN PLAZO MÁXIMO PARA DAR AVISO A LA ASEGURADORA DE 30 DÍAS, CON COBRO DE LA RESPECTIVA PRIMA A PRORRATA.
Texto Continua en Hojas de Anexos...

PREVISORA
SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE TODO RIESGO CONTRATISTA No.1001114 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

REMOCIÓN DE ESCOMBROS HASTA EL 10% DE LA SUMA ASEGURADA DEL BIEN AFECTADO

GASTOS EXTRAORDINARIOS: EN CASO DE CUALQUIER DAÑO A LA MAQUINA O EQUIPO ASEGURADO POR LA PÓLIZA, SERÁ LICITO, NECESARIO Y PERMITIDO QUE EL ASEGURADO INCURRA RAZONABLEMENTE EN GASTOS EXTRAORDINARIOS PARA LA DEFENSA, SALVAGUARDIA Y RECUPERACIÓN DE LA MAQUINA O EQUIPO ASEGURADO O CUALQUIER PARTE DE LA MISMA, AFECTADO POR SINIESTRO, EN LA MEDIDA NECESARIA PARA REDUCIR O EVITAR LA PÉRDIDA. ESTOS GASTOS SERÁN DE CARGO DEL ASEGURADOR COMO PARTE DE LA PÉRDIDA FINAL LIMITADO A $30.000.000 POR EVENTO/VIGENCIA.

HONORARIOS PROFESIONALES HASTA EL 10% DEL VALOR ASEGURADO DE CADA MAQUINA

GASTOS DE EXTINCIÓN HASTA EL 10% DEL VALOR ASEGURADO DE CADA MAQUINA

GASTOS DE TRANSPORTE DEL EQUIPO SINIESTRADO HASTA EL LUGAR DE REPARACIÓN: 10% DEL VALOR ASEGURADO DE CADA MAQUINA

GASTOS DE PRESERVACIÓN DE BIENES HASTA EL 10% DEL VALOR ASEGURADO DE CADA MAQUINA

GASTOS POR HORAS EXTRAS, TRABAJO NOCTURNO, TRABAJO EN DÍAS FESTIVOS, FLETE EXPRESO Y FLETE AÉREO HASTA 10% DEL VALOR ASEGURADO DE CADA MAQUINA

CLAUSULAS ADICIONALES

.

REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA CON AVISO 30 DÍAS, EXCEPTO PARA HMACC AMIT TERRORISMO CUYO PLAZO SERÁ DE 10 DÍAS.

DESIGNACIÓN Y NOMBRAMIENTO DE AJUSTADORES DE COMÚN ACUERDO CON EL ASEGURADO SEGÚN LISTADO PREVISORA.

DESIGNACIÓN DE BIENES

EXPERTICIO TÉCNICO

RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE SINIESTRO CON COBRO ADICIONAL DE PRIMAS, EXCEPTO POR HMACC AMIT TERRORISMO PARA LOS CUALES NO SE OTORGA RESTABLECIMIENTO.

CONOCIMIENTO DEL RIESGO ÚNICAMENTE PARA LOS RIESGOS INSPECCIONADOS POR PREVISORA.

NO APLICACIÓN DE INFRASEGURO SIEMPRE Y CUANDO LA DIFERENCIA ENTRE EL VALOR ASEGURABLE Y EL VALOR ASEGURADO SEA IGUAL O INFERIOR AL 10%.

ACTOS DE AUTORIDAD COMPETENTE.

ANTICIPO DE INDEMNIZACIÓN EN CASO DE SINIESTRO, ÚNICAMENTE UNA VEZ DEMOSTRADA LA OCURRENCIA Y CUANTÍA MÁXIMO HASTA EL 50% DEL VALOR DE LA PERDIDA.

AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA AVISO DE SINIESTRO HASTA 10 DÍAS, EXCEPTO PARA HMACC AMIT TERRORISMO, CUYO MÁXIMO PLAZO ES 5 DÍAS.

DEFINICIÓN DE BIENES

DERECHOS SOBRE EL SALVAMENTO

PRIMERA OPCIÓN DE COMPRA DEL SALVAMENTO PARA EL ASEGURADO, SIEMPRE Y CUANDO IGUALE LA MEJOR OFERTA.

CLÁUSULA DE 72 HORAS (DEFINICIÓN DE EVENTO) ÚNICAMENTE PARA TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA.

DEMERITO POR USO, DE ACUERDO CON LA SIGUIENTE TABLA:

EDAD EQUIPO % DEMERITO
0 - 5 AÑOS 0%
DESDE 5 A 10 AÑOS 20%
10 AÑOS EN ADELANTE 10% ANUAL, MÁXIMO EL 50%

DEDUCIBLES

Texto Continua en Hojas de Anexos...

PREVISORA SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE TODO RIESGO CONTRATISTA No.1001114 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCIÓN VOLCÁNICA: 3% DEL VALOR DEL VALOR DE LA PÉRDIDA DE LOS ARTÍCULOS AFECTADOS POR EL SINIESTRO, MÍNIMO $5.000.000

HMACC AMIT TERRORISMO: 10% DE LA PÉRDIDA; MÍNIMO $5.000.000

SUSTRACCIÓN CON Y SIN VIOLENCIA: 15% DE LA PÉRDIDA; MÍNIMO $5.000.000

DEMÁS EVENTOS AMPARADOS: 10% DE LA PÉRDIDA; MÍNIMO $3.000.000.OO.

PRIMA ANUAL INCLUIDO IVA: $1.041.250,OO

SUBJETIVIDADES

CONFIRMACIÓN ESCRITA POR PARTE DEL ASEGURADO DE CERO SINIESTRALIDAD Y/O EVENTOS POR LO MENOS PARA LAS ULTIMAS 3 VIGENCIAS, A SER ENTREGADA CON LA ORDEN EN FIRME.

SEGÚN EL ANÁLISIS DE LAS SUBJETIVIDADES UNA VEZ ENTREGADAS POR PARTE DEL ASEGURADO, PREVISORA PODRÁ MODIFICAR Y/O RETIRAR LOS PRESENTES TÉRMINOS DE COTIZACIÓN.

GARANTIAS PARTICULARES

ESTE SEGURO SE SUSCRIBE BAJO LA GARANTÍA QUE EL ASEGURADO DESDE EL INICIO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y DURANTE TODA ELLA, CUMPLIRÁ DE MANERA ESTRICTA CON TODAS Y CADA UNA DE LAS SIGUIENTES GARANTÍAS. EN CASO QUE CUALQUIERA DE ELLAS SEA INCUMPLIDA EN TODO O EN PARTE, EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO SERÁ ANULABLE O SE DARÁ POR TERMINADO EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 1061 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

LA COBERTURA DE HMACCP, AMIT SE OTORGA BAJO LA GARANTÍA DE QUE EL ASEGURADO NO CONTRATARÁ COBERTURAS O LÍMITES ADICIONALES QUE OPEREN EN EXCESO DE LO AQUÍ PROPUESTO. EN CASO CONTRARIO LA COBERTURA SERÁ INVALIDADA DE MANERA AUTOMÁTICA.

EXTINTORES SUFICIENTES, ADECUADOS, CON CARGA VIGENTE Y DEBIDAMENTE SEÑALIZADOS EN CADA EQUIPO Y/O MÁQUINA.

TODOS LOS EQUIPOS Y/O MAQUINAS DEBEN ESTAR BAJO MONITOREO CONSTANTE, 24 HORAS AL DÍA, CON VIGILANCIA ESPECIALIZADA EN TODAS LAS UBICACIONES.

TODOS LOS EQUIPOS Y/O MAQUINAS DEBEN SER OPERADOS Y MANTENIDOS EN CONCORDANCIA CON LOS REQUERIMIENTOS DE LOS FABRICANTES.

A TODOS LOS EQUIPOS Y/O LA MAQUINARIA SE LES DEBE REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE Y PERIÓDICAMENTE; EL MISMO DEBE QUEDAR REGISTRADO EN LAS RESPECTIVAS BITÁCORAS.

TODOS LOS OPERARIOS DE LOS EQUIPOS Y/O MAQUINAS ASEGURADOS DEBERÁN SER LICENCIADOS PARA OPERARLOS, EN CONCORDANCIA CON LOS REQUERIMIENTOS LOCALES ESTATUTARIOS.

LAS DEMÁS SEGÚN QUE SURJAN DEL INFORME DE INSPECCIÓN, PARA LOS EQUIPOS Y/O MAQUINAS QUE APLIQUE INSPECCIÓN.

ADICIONALMENTE APLICAN TODAS LAS DEMÁS GARANTÍAS INDICADAS CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO GENERAL APLICABLE

PRINCIPALES EXCLUSIONES

SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE TRANSPORTE, MOVILIZACIÓN Y/O TRANSITO MARÍTIMO, FLUVIAL Y/O AÉREO

SE EXCLUYEN TÉCNICAS MARINAS U OPERACIONES COSTA AFUERA (OFF SHORE),

SE EXCLUYE DAÑOS DERIVADOS DE OPERACIÓN EXPLORACIÓN, PROSPECCIÓN, O PERFORACIÓN TERRESTRE DE PETRÓLEOS Y/O DE GAS

SE EXCLUYE LUCRO CESANTE POR MAQUINARIA Y/O EQUIPO DE CONTRATISTAS

SE EXCLUYEN GARANTÍAS DE EQUIPOS Y MAQUINARIAS

Texto Continua en Hojas de Anexos...

PREVISORA SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE TODO RIESGO CONTRATISTA No.1001114 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

| CERTIFICADO DE: EXPEDICION | 0 |
|---|---|

EXCLUYE EQUIPOS CON OPERACIONES BAJO TIERRA

EXCLUYE OPERACIONES EN MINERÍA ILEGAL.

EXCLUYE TRANSPORTES

EXCLUYE ABANDONO, INFIDELIDAD DE EMPLEADOS Y DESAPARICIÓN MISTERIOSA CAUSADA POR EMPLEADOS

EXCLUYE EQUIPOS SUBTERRÁNEOS Y RELACIONADOS CON ACTIVIDADES PETROLERAS

SE EXCLUYE DAÑO MECÁNICO.

SE EXCLUYEN ERRORES DE DISEÑO.

TODAS LAS DEMÁS INDICADAS CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO GENERAL APLICABLE

RESPALDO

PREVISORA SEGUROS 100%

NOTAS

LA PÓLIZA SE EXPEDIRÁ Y SE REGIRÁ, EN CASO DE QUE SEA ADJUDICADO A PREVISORA SEGUROS, BAJO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESPECÍFICAMENTE MENCIONADOS EN ESTE SLIP.

LA PRESENTE COTIZACIÓN NO CONSTITUYE LA ACEPTACIÓN DEL RIESGO. PREVISORA SEGUROS ÚNICAMENTE SE CONSIDERARÁ EN RIESGO, UNA VEZ RECIBA ORDEN EN FIRME ESCRITA DEL ASEGURADO EN LA QUE CONSTE LA ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA COTIZACIÓN, Y A SU VEZ PREVISORA CONFIRME LA COBERTURA. DE LO CONTRARIO SE ENTIENDE QUE PREVISORA SEGUROS NO HA ASUMIDO RESPONSABILIDAD ALGUNA.

PREVISORA SEGUROS SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES COTIZADOS EN ESTE SLIP SI ANTES DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA SE PRESENTA CAMBIOS MATERIALES O SUSTANCIALES EN LA SINIESTRALIDAD REPORTADA O EN EL ESTADO DE RIESGO.

# IDENTIFICACION DEL PAGO

PREVISORA SEGUROS

**POLIZA No.** 1001114 **CERTIFICADO No.** 0

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

**LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554**

| Ramo | Sucursal |
|---|---|
| TODO RIESGO CONTRATISTA | MONTERIA |

| Valor Prima | Valor IVA | Tomador |
|---|---|---|
| $875,000.00 | $166,250.00 | 21847052 - LUIS EDUARDO JIMENEZ SANCHEZ |

| F. Pago | Gastos | Valor Prima | Valor IVA | F. Pago | Gastos | Valor Prima | Valor IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/07/2021 | $**********0.00 | $*****875,000.00 | $*****166,250.00 | | | | |

**APRECIADO CLIENTE**

Recuerde lo dispuesto en el Árticulo 1068 " la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SISE-CAR-010-1

## CONVENIO DE PAGO: 4. 30 DIAS

PREVISORA SEGUROS

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y LUIS EDUARDO JIMENEZ SANCHEZ

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total de $ 1,041,250.00, serán pagadas en los siguientes plazos.

| Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. | Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 12/07/2021 | $**********0.00 | $*****875.000.00 | $*****166.250.00 | | | | | |

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

| POLIZA | RAMO | CERTIFICADO | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| 1001114 | TODO RIESGO CONTRATISTA | 0 | $*125,000,000.00 |

En contancia se firma el presente documento en la ciudad de MONTERIA a los 11 días del mes de JUNIO de 2021

**AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO**

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑÍA , para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativas al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

*REPRESENTANTE LEGAL O TOMADOR DE LA POLIZA*

*LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS*
*GERENTE*

**APRECIADO CLIENTE**

Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automatica del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SISE-CAR-009-1

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

**No. 7851**

| No. DE REGISTRO | MARCA | LINEA | AÑO MODELO |
|---|---|---|---|
| MC030749 | CATERPILLAR | 416E | 2007 |

| TIPO DE MAQUINARIA | CLASE | No. SERIE |
|---|---|---|
| CONSTRUCCION | RETROEXCAVADORA | CAT0416EKSHA00830 |

| COLOR(ES) | No. MOTOR | RODAJE |
|---|---|---|
| AMARILLO NEGRO | G4D05199 | LLANTAS NO NEUMATICAS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 6792 Kg | 2810 mm | 2430 mm | 7180 mm |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| CORREA RADA DARIO | C.C. 71.714.418 |

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S) — IDENTIFICACION

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEYTTO ENVIGADO

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 30-12-2015 | 30-12-2015 | ****** |

| ORIGEN | DEC. IMPORTACIÓN | FECHA DE LEVANTE |
|---|---|---|
| IMPORTACIÓN | 872012M00002530 | 22/12/2012 |





ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000014755

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71.714.418**

**CORREA RADA**

APELLIDOS

**DARIO**

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1970**

**CUTURU**

**CAUCASIA (ANTIOQUIA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.73** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**17-JUN-1988 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

V.º B.º DE DERECHO

A-0112100-00026221-M-0071714418-20080719 0001224470A 1 2320000827

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2015
Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2019

# POLIZA DE TODO RIESGO PARA MAQUINARIA Y EQUIPO

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS** 5650074650

**PÓLIZA No: 565 -85 - 994000000069** **ANEXO:2**

AGENCIA EXPEDIDORA: ENVIGADO — COD. AGE: 565 — RAMO: 85 — PAP.

| FECHA DE EXPEDICION DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 13 | 11 | 2020 |

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

| VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS |
|---|---|---|---|
| 20 | 11 | 2020 | 23:59 |

| VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| 20 | 11 | 2021 | 23:59 | 366 |

| FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 22 | 11 | 2020 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACIÓN

| VIGENCIA DEL ANEXO | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| VIGENCIA DESDE | 20 | 11 | 2020 | 23:59 | |
| VIGENCIA HASTA | 20 | 11 | 2021 | 23:59 | 366 |

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: BEATRIZ ELENA PELAEZ SANCHEZ — IDENTIFICACIÓN: CC 42.793.941
DIRECCIÓN: CARRERA 29 #11 A - 92 — CIUDAD: CAUCASIA, ANTIOQUIA — TELÉFONO: 3103700132

## DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: BEATRIZ ELENA PELAEZ SANCHEZ — IDENTIFICACIÓN: CC 42.793.941
DIRECCIÓN: CARRERA 29 #11 A - 92 — CIUDAD: CAUCASIA, ANTIOQUIA — TELÉFONO: 3103700132
BENEFICIARIO: BEATRIZ ELENA PELAEZ SANCHEZ — IDENTIFICACIÓN: CC 42.793.941

## DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ASEGURADO: BEATRIZ ELENA PELAEZ SANCHEZ — CC : 42793941
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA — CIUDAD: CAUCASIA — DIRECCION: AUTOPISTA VIA EL BAGRE
ACTIVIDAD: MAQUINARIA DE CONSTRUCCION — MANZANA:
TIPO DE RIESGO: COMERCIAL

TIPO: RETROEXCAVADORA — MARCA: CATERPILLAR — LINEA: 416E
CLASE: COMERCIAL — MODELO: 2007 — PLACA:
COLOR: AMARILLO — SERVICIO: PARTICULAR — MOTOR: G4D05199

| AMPARO | OBJETO | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| AMPARO BASICO<br>DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV | MAQUINARIA | 96,036,000.00 | | |
| TERREMOTO TEMBLOR O ERUPCION VOLCANICA<br>DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV | MAQUINARIA | 96,036,000.00 | | |
| ASONADA,MOTÍN,C.C, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO<br>DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10,000,000.00 $ | | | | |

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***146,036,000.00 | $ ********1,331,069 | $****15,000.00 | $ ******255,753 | $ ********1,601,822 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| LOURDES VILLADIEGO CASTRILLON | 7753 | 100.00 |

**COASEGURO CEDIDO**

| NOMBRE COMPAÑIA | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000565007465

FIRMA TOMADOR

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 68630

| No. DE REGISTRO | MARCA | LINEA | AÑO MODELO |
|---|---|---|---|
| MC025317 | NEW HOLLAND | L218 | 2013 |

| TIPO DE MAQUINARIA | CLASE | No. SERIE |
|---|---|---|
| CONSTRUCCION | MINICARGADOR | NDM448908 |

| COLOR(ES) | No. MOTOR | RODAJE |
|---|---|---|
| AMARILLO | 99983 | NEUMATICOS |

PESO Y MEDIDAS DEL FABRICANTE

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 2660 Kg | 3820 mm | 1678 mm | 2686 mm |

| PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| JIMENEZ SANCHEZ LUIS EDUARDO | 93656464 |

PÓLIZA Nº
1001175

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

## 94 SEGURO TODO RIESGO CONTRATISTA PÓLIZA DE DAÍOS

| SOLICITUD DÍA | SOLICITUD MES | SOLICITUD AÑO | CERTIFICADO DE | Nº CERTIFICADO | CIA. PÓLIZA LÍDER Nº | CERTIFICADO LÍDER Nº | A.P. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 7 | 2021 | EXPEDICION | 0 | | | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | 21847052-LUIS EDUARDO JIMENEZ SANCHEZ | CC | 98.656.464 |
| DIRECCIÓN | KR 18 16 13 VILLAMATOSO, MONTELIBANO, CORDOBA | TELÉFONO | 3117573856 |
| ASEGURADO | 21847052-LUIS EDUARDO JIMENEZ SANCHEZ | CC | 98.656.464 |
| DIRECCIÓN | KR 18 16 13 VILLAMATOSO, MONTELIBANO, CORDOBA | TELÉFONO | 3117573856 |

| EMITIDO EN | CENTRO OPER | SUC. | EXPEDICIÓN DÍA | EXPEDICIÓN MES | EXPEDICIÓN AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | DESDE MES | DESDE AÑO | DESDE A LAS | VIGENCIA HASTA DÍA | HASTA MES | HASTA AÑO | HASTA A LAS | NÚMERO DE DÍAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | 1203 | 12 | 17 | 7 | 2021 | 15 | 7 | 2021 | 00:00 | 15 | 7 | 2022 | 00:00 | 365 |

| MONEDA | TIPO CAMBIO | CARGAR A: | FORMA DE PAGO | VALOR ASEGURADO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| Pesos | 1.00 | JIMENEZ SANCHEZ LUIS EDUARDO | 4. 30 DIAS | $ 90,000,000.00 |

Riesgo: 1 -
CL 18 N 16 13 BR VILLA MATOSO, MONTELIBANO, CORDOBA

Categoria: 34-EQUIPO Y MAQUINARIA

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 2 | COBERTURA EQUIPO Y MAQUINARIA (CONTRATIS | 90,000,000.00 | SI | 611,250.00 |
| 3 | HURTO SIMPLE Y HURTO CALIFICADO | 90,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 5 | TERREMOTO, TEMBLOR Y/O ERUPCION VOLCANIC | 90,000,000.00 | NO | 46,250.00 |
| 1 | AMIT Y HMACC | | NO | 14,500.00 |
| | LIMITE AGREGADO ANUAL | 43,750,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 1 | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 22,500,000.00 | NO | 0.00 |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razón Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| JIMENEZ SANCHEZ LUIS EDUARDO | CC 98656464 | 100.000 % | NO APLICA |

TCP-003-003 - POLIZA DE SEGURO CONTRA TODO RIESGO PARA EQUIPO Y

SE EMITE LA PRESENTE PÓLIZA A SOLICITUD DEL AGENTE.

TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO
LUIS JIMENEZ - CC 98656464
Texto Continua en Hojas de Anexos...

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.
La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación,cancelación, nota crédito o nota debito.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $*******645 000.00 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA | $*****166,750.00 |
| TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS | $***5 041,250.00 |

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

11/06/2021 16:52:31

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN

| CÓDIGO | COMPAÑÍA | % | PRIMA |
|---|---|---|---|

INTERMEDIARIOS

| CLAVE | CLASE | NOMBRE | % | COMISIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 6549 | 2 | GERMAN ADOLFO LARA ARD | | |
| 6549 | 2 | GERMAN ADOLFO LARA ARD | | |
| 6549 | 2 | GERMAN ADOLFO LARA ARD | | |

#04

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

**No. 27861**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE REGISTRO<br>MC053171 | MARCA<br>NEW HOLLAND | LINEA<br>EH 215 | AÑO MODELO<br>2004 |
| TIPO DE MAQUINARIA<br>CONSTRUCCION | CLASE<br>RETROEXCAVADORA | | No. SERIE<br>N4DA21013 |
| COLOR(ES)<br>AMARILLO | No. MOTOR<br>6D34-134465 | | RODAJE<br>ORUGAS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 21700 Kg | 3030 mm | 3190 mm | 9450 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MANGUERAS Y MAQUINARIAS L

IDENTIFICACIÓN
NIT 811.039.919

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEYTTO ENVIGADO

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 25-01-2017 | 26-01-2017 | ****** |
| ORIGEN | DEC. IMPORTACIÓN | FECHA DE LEVANTE |
| IMPORTACIÓN | 482009M000170264 | 01/08/2009 |





ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000025906

RASTREO SIGLO XXI S.A.S
RASTREO SATELITAL Y COMPUTARIZADO

NIT. 900238775-7

Medellín, 05 de Diciembre de 2015,

Rastreo Siglo XXI SAS,

# C E R T I F I C A

Que, la empresa, MANGUERAS Y MAQUINARIAS S.A.S, identificada con NIT 811039919; cuenta con la prestación de nuestro servicio de monitoreo satelital, en la retro excavadora:

Marca: NEW HOLLAND
Color: Amarillo
Modelo: EH215
Año: 2004
Chasis: N4DA21013
Motor: 6D34-134465

Este certificado se expide en Medellín, a los 05 días de mes de Diciembre de 2015; a petición del solicitante.

Cordialmente,

RASTREO SIGLO XXI S.A.S.
Nit: 900.238.775-7

ALEJANDRA MALDONADO.
Gerente General.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIAN

# Declaración de Importación

Privada 500

#04

1. Año 2009

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario: 48200900017626.-1

**Importador**
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900136556
6. DV: 2
11. Apellidos y nombres o Razón Social: INVERSIONES Y CONSTRUCCIONES TOP FLIGHT S. A.
13. Dirección: CR 11 5 37
15. Teléfono: 7586453
12. Cód. Admón.: 48
16. Cód. Dpto: 63
17. Cód. Ciudad/Municipio: [illegible]

**Declarante**
24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860514173
25. DV: 2
26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS SERVADE S.A. NIVEL 1
27. Tipo usuario: 26
28. Cód. usuario: 0022
29. Número documento de identificación: 19314037
30. Apellidos y nombres: SILVA RIVERA JAIRO JESUS

31. Clase importador: 02
32. Tipo declaración: Inicial
33. Cód.: 1
34. No. Formulario Anterior: XXXXXXXXXXXXXX
35. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX
36. Cód. Admón.: XX
37. Declaración de Exportación: No. XXXXXXXXXXXXXX
38. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX
39. Cód. Admón.: XX
40. Cód. lugar ingreso de las mercancías: CTG
41. Cód. Depósito: 4601
42. Manifiesto de carga: No. 116575000615005
43. Año - Mes - Día: 2009 - 07 - 28
44. Documento de transporte: No. 00728
45. Año - Mes - Día: 2009 - 07 - 25
Nombre exportador o proveedor en el exterior: FLIGHT ROOFING INC
Dirección exportador o proveedor en el exterior: 5400 HOFFNER AVE SUITE 406 ORLANDO, FL 32812
47. Ciudad: ORLANDO
48. Cód. País Exportador: 249
50. E-mail: WWW.SERVICEMAGIC.COM
51. No. de factura: 4195
52. Año - Mes - Día: 2009 - 07 - 10
53. Cód. país procedencia: 249
54. Cód. Modo Transporte: 1
55. Código de Bandera: 221
56. Cód. Depto destino: 63
57. Empresa transportadora: CIA TRANSPORTADORA S.A.
58. Tasa de cambio $ cvs.: 1,953.12
59. Subpartida arancelaria: 8429520000
60. Cód. Complementario: XX
61. Cód. Suplementario: XX
62. Cód. Modalidad: C100
63. No. cuotas o meses: XX
64. Valor cuota USD: XXXX
65. Periodicidad del pago de la cuota: XX
66. Cód. [illegible]: [illegible]
67. Cód. Acuerdo: XXX
68. Forma de pago de la importación: 01
69. Tipo de importación: 01
70. Cód. país compra: 249
71. Peso bruto kgs. dcms.: 20,214.00
72. Peso neto kgs. dcms.: 20,214.00
73. Código embalaje: PK
74. No. bultos: 1
75. Subpartidas: 1
76. Cód. unidad comercial: U
77. Cantidad [illegible]: 1.00
78. Valor FOB USD: 32,000.00
79. Valor fletes USD: 4,224.00
80. Valor seguros USD: 144.00
81. Valor Otros Gastos USD: 0.00
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD: 4,368.00
83. Ajuste valor USD: 0.00
84. Valor aduana USD: 36,368.00
85. Código registro o licencia: L
86. Número: 20479697
87. Cód. oficina: 3
88. Año: 2009
89. Programa No: XXXXXXXXXX
90. Cód. Interno del Producto: 0

**Autoliquidación**

| Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (USD) |
|---|---|---|---|---|---|
| Arancel | 5.00 | 71,031,068 | 3,552,000 | 3,552,000 | 0 |
| I.V.A. | 16.00 | 74,583,068 | 11,933,000 | 11,933,000 | 0 |
| Salvaguardia | 0.00 | 0 | 0 | | 0 |
| Derechos Compensatorios | 0.00 | 0 | 0 | | 0 |
| Derechos Antidumping | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| Sanción | 0 | 0 | 0 | | |
| Rescate | 0 | 0 | 0 | | |
| Total | | | 15,485,000 | | 0 |

Descripción de las mercancías (No mide la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, señales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo del formulario)

DO 1994-07-09CTG(1-1) IM-218-09. MAQUINAS CUYA SUPERESTRUCTURA PUEDA GIRAR A 360. MERCANCIA USADA. RETROEXCAVADORA [illegible] CAB INADA DE ORUGAS CON SUS ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO. MARCA: NEW HOLLAND, MODELO:EH215; SERIAL: [illegible], AÑO DE FAB RICACION:2004, PRECIO CUANDO NUEVA USD 55.000, COLOR: AMARILLO; MOTOR MARCA: MITSUBISHI; AÑO: 2003; MODELO: [illegible] SERIAL NO. 6D34-095007; CUCHARA MARCA: TOOHN PRO, TRAE LLAVE, 1 EXTINTOR; BATERIAS. CANTIDAD: 1 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

127. Valor pagos anteriores: 0
128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX
129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera
131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores
132. No. Aceptación declaración: 482009000170264
133. Fecha: 2009 07 31
134. Levante No.: 482009000160504
135. Fecha: 2009-08-01
Firma funcionario responsable
136. Nombre: Cedric [illegible]
137. C.C. No.: 15.24[illegible]
Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)
BBVA
31 JUL 2009
RECIBIDO CON PAGO
Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $: 15,485,000

BBVA
(415)7707212485953(8020)[illegible]0996348
[illegible]308 4

Fecha de Impresión: 2009-07-31 14:58:26

D.O. 1994-07-09 INV. Y CONSTRUCCIONES TOP FLIGHT IM-218-09

236

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011187607

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PLACA: SQW264 | MARCA: INTERNATIONAL | LINEA: WORKSTAR 7600 SBA | MODELO: 2012 | |
| CILINDRADA CC: 10.831 | COLOR: ROJO | SERVICIO: PÚBLICO | | |
| CLASE DE VEHÍCULO: VOLQUETA | TIPO CARROCERÍA: PLATON | COMBUSTIBLE: DIESEL | CAPACIDAD Kg/PSJ: 16580 | |
| NÚMERO DE MOTOR: 35290689 | REG: N | VIN: 3HTWYAHT1CN624086 | | |
| NÚMERO DE SERIE: 3HTWYAHT1CN624086 | REG: N | NÚMERO DE CHASIS: 3HTWYAHT1CN624086 | REG: N | |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): CASTRILLON GUTIERREZ ERNEY

IDENTIFICACIÓN: C.C. 86005102

| | | | |
|---|---|---|---|
| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE: ****** | POTENCIA HP: 0 | |
| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482011000392141 | I/E: I | FECHA IMPORT.: 24/10/2011 | PUERTAS: 2 |

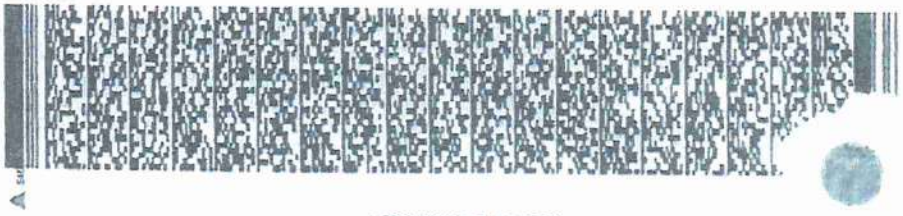
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DAVIVIENDA S.A.

| | | |
|---|---|---|
| FECHA MATRÍCULA: 16/12/2011 | FECHA EXP. LIC. TTO.: 10/02/2016 | FECHA VENCIMIENTO: ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO: SECRETARIA DE MOVILIDAD MUNICIPAL DE CHIA





LT03001740250

# SOAT

PÓLIZA 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 EXPEDICION AÑO \| MES \| DIA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO \| MES \| DIA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO \| MES \| DIA |
|---|---|---|
| 2021-03-03 | 2021-03-04 | 2022-03-03 |

| No. DE POLIZA | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14079400018950 | SQW264 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 10831 | 2012 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | INTERNATIONAL | PLATON |

LINEA VEHICULO: WORKSTAR 7600 SBA 6X4

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 35290689 | 3HTWYAHT1CN624086 | 3HTWYAHT1CN624086 | 16.58 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| MANGUERAS Y MAQUINARIAS SAS | 8393374 | NIT | 8110399194 | CAUCASIA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICION |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 10 | 1000163248 | 0 | CAUCASIA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 330 | $ 792800 | $ 396400 | $ 1800 |

TOTAL A PAGAR

$ 1191000

FIRMA AUTORIZADA

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

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.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

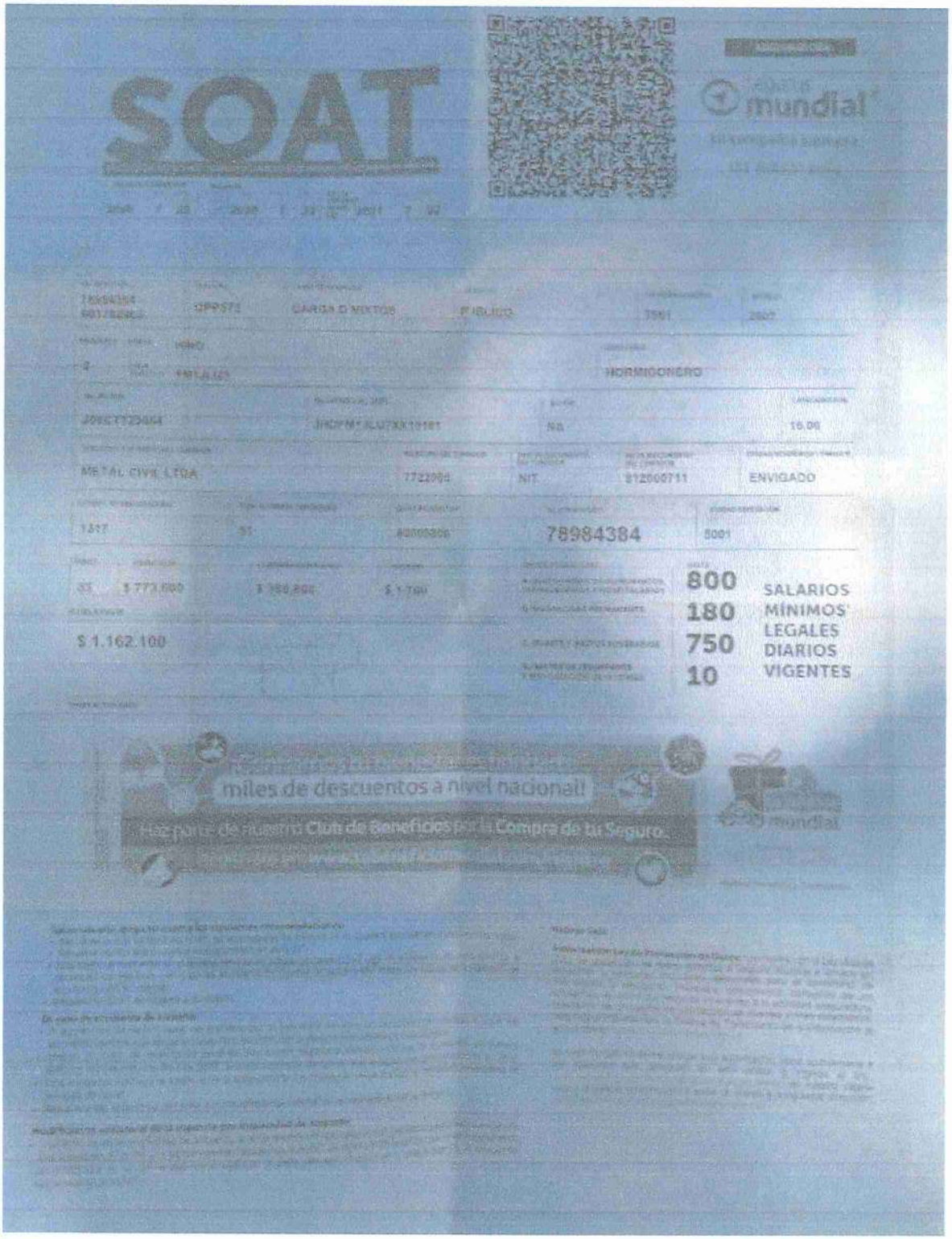
•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

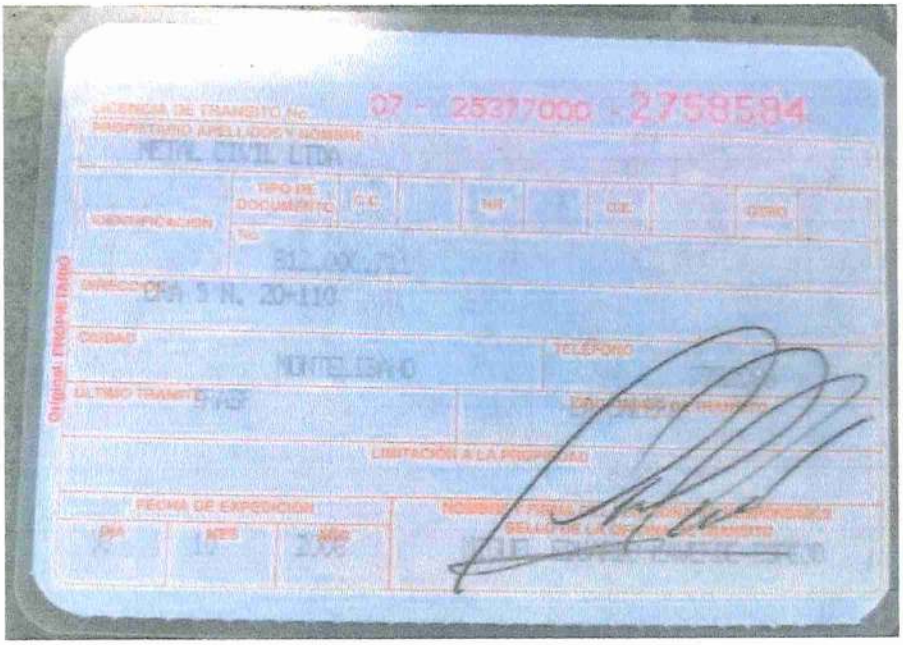
En caso de accidente de tránsito:

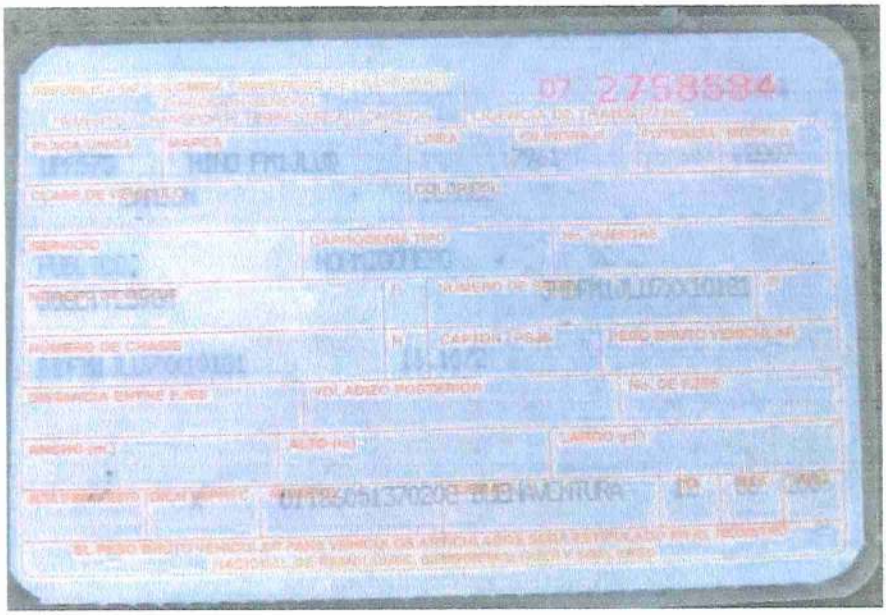
•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de 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.

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.


SOAT
mundial
CARGA O MIXTOS
PUBLICO
HORMIGONERO
METAL CIVIL LTDA
7722002
NIT
812000711
ENVIGADO
78984384
$ 1.162.100
800 SALARIOS
180 MÍNIMOS
750 LEGALES
10 DIARIOS
VIGENTES
miles de descuentos a nivel nacional!
Club de Beneficios
Compra de tu Seguro.
mundial


LICENCIA DE TRANSITO No. 07 - 25317000 - 2758594
PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRE
METAL CIVIL LTDA
IDENTIFICACION
TIPO DE DOCUMENTO
NIT
DIRECCION
CRA 9 N. 20-110
CIUDAD
MONTELIBANO
TELEFONO
ULTIMO TRAMITE
LIMITACION A LA PROPIEDAD
FECHA DE EXPEDICION
Original PROPIETARIO


07 2758594
PLACA UNICA
MARCA
LINEA
MODELO
CLASE DE VEHICULO
COLOR(ES)
SERVICIO
CARROCERIA TIPO
NO. PUERTAS
NUMERO DE CHASIS
CAPACION TONS.
PESO BRUTO VEHICULAR
DISTANCIA ENTRE EJES
VOLADIZO POSTERIOR
No. DE EJES
ANCHO (m.)
ALTO (m.)
LARGO (m.)

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

**No. 28574**

| No. DE REGISTRO | MARCA | LINEA | AÑO MODELO |
|---|---|---|---|
| MC053980 | DIECI | L3500 | 2016 |

| TIPO DE MAQUINARIA | CLASE | No. SERIE |
|---|---|---|
| CONSTRUCCION | AUTOHORMIGONERA | LH6820921 |

| COLOR(ES) | No. MOTOR | RODAJE |
|---|---|---|
| AMARILLO | 001381303 | NEUMATICOS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 6150 Kg | 2915 mm | 2330 mm | 5030 mm |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| CONSTRUCTORA J.O SAS | NIT 900.572.026 |

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEYTTO ENVIGADO

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 13-02-2017 | 13-02-2017 | ****** |

| ORIGEN | DEC. IMPORTACIÓN | FECHA DE LEVANTE |
|---|---|---|
| IMPORTACIÓN | 192016000114622 | 16/11/2016 |





ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000026054

# SOAT

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

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

| FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO MES DÍA) | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO MES DÍA) | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO MES DÍA) |
|---|---|---|
| 2020-03-09 | 2020-03-10 | 2021-03-09 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 13795100009200 | MC053980 | CARGA O MIXTO | PARTICULAR | 4485 | 2016 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | DIECI | SIN CARROCERIA |

| LÍNEA VEHÍCULO | No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|---|
| L3500 | 001381303 | LH6820921 | NA000000000000000 | 6.20 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| CONSTRUCTORA JO SAS | 3147076477 | NIT | 9005720261 | CAUCASIA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 10 | 1000163140 | 0 | JAMUNDI |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 320 | $ 611800 | $ 305900 | $ 1700 |

**TOTAL A PAGAR**

$ 919400

FIRMA AUTORIZADA

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

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.

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 cobro 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.

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.

RUNT

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

**MC053980**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**NO APLICA**

ESTADO DEL VEHÍCULO:

**ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO:

**NO APLICA**

CLASE DE VEHÍCULO:

**AUTOHORMIGONERA**

Información general de la maquinaria

TARJETA DE REGISTRO:

**28574**

CLASE DE VEHÍCULO:



240

**AUTOHORMIGONERA**

TIPO MAQUINARIA:

**CONSTRUCCION**

MARCA:

**DIECI**

LÍNEA:

**L3500**

MODELO:

**2016**

COLOR:

**AMARILLO**

NRO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN:

**NA**

NÚMERO DE SERIE:

**LH6820921**

NÚMERO DE MOTOR:

**001381303**

NÚMERO DE CHASIS

**LH6820921**

NÚMERO VIN:

**NA**

CILINDRAJE

**4485**

TIPO DE CARROCERÍA:

REGRABACIÓN MOTOR:

**NO**

NRO REGRABACIÓN MOTOR:

REGRABACIÓN SERIE:

**NO**

NRO REGRABACIÓN SERIE:

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

**13/02/2017**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

**STRIA TTEyTTO ENVIGADO**

GRAVAMENES A LA PROPIEDAD:

**NO**

SUBPARTIDA ARANCELARIA:

**8705.40.00.00**

Datos Técnicos de la maquinaria

Poliza SOAT

Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes



241

JHON FABIO MUÑOZ ROSSO
Nit. 18.507.130-2 Régimen común
Cel. 316 821 0031

FECHA

| DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 30 | 12 | 2016 |

**FACTURA DE VENTA**

Nº 0090

Res. DIAN Nº 160000114588 Fecha 2015/01/13 Num. Habilitada del 48 al 500

Señor(es): CONSTRUCTORA JO C.C./Nit: 900572026-1

Dir/Tel: CALLE 10 # 25-32 8392970 Ciudad: SOLEDAD (ANTIOQUIA)

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VR. UNITARIO | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | VIBROCOMPACTADOR.<br>MARCA: CATERPILLAR<br>MODELO: CB 334 E<br>AÑO: 2006<br>REF. CATCB334ICD00[illegible] | | 43103448 |

Son:

ARRENDAMOS MAQUINARIA
NIT. 18.507 130 2
CEL. 316 821 0031

Recibí a satisfacción

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | $ 43103448 |
| I.V.A. | $ 6896552 |
| TOTAL | $ 50.000.000 |

Esta FACTURA DE VENTA se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según el Art. 774 del Código de Comercio Modificado Art. 3° Ley 1231 de 2008

242

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

**No. 9611**

| No. DE REGISTRO | MARCA | LINEA | AÑO MODELO |
|---|---|---|---|
| MC033007 | CATERPILLAR | CS-423E | 2007 |

| TIPO DE MAQUINARIA | CLASE | No. SERIE |
|---|---|---|
| CONSTRUCCION | VIBROCOMPACTADORA | CATCSHC3CEAE60360 |

| COLOR(ES) | No. MOTOR | RODAJE |
|---|---|---|
| AMARILLO | C4D15614 | NEUMATICOS Y CILINDROS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 6660 Kg | 2970 mm | 1660 mm | 4960 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

MAQUIRRENTA S.A.S

IDENTIFICACION

NIT 811.027.348

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACION

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEYTTO ENVIGADO

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 03-02-2016 | 03-02-2016 | ------ |

| ORIGEN | DEC. IMPORTACION | FECHA DE LEVANTE |
|---|---|---|
| IMPORTACIÓN | 62007M100197619 | 25/07/2007 |

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000015304

REPÚBLICA DE COLOMBIA

**DIAN**

# Declaración de Importación

Privada **500**

1. Año **2007**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **062007100197619-0**

**Importador**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860002576 | 6. DV: 1 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: GENERAL DE EQUIPOS DE COLOMBIA S A GECOLSA

12. Dirección: AV DE LAS AMERICAS 41 31 | 15. Teléfono: 4055044 | 12. Cód. Admón.: 06 | 16. Cód. Dpto.: 11 | 17. Cód. Ciudad/Municipio: 001

**Declarante**

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860002576 | 25. DV: 1 | 26. Razón social del declarante autorizado: GENERAL DE EQUIPOS DE COLOMBIA S.A. GECOLSA | 27. Tipo usuario: 37 | 28. Cód. usuario: 016

29. Número documento de identificación: 6795830 | 30. Apellidos y nombres: LOPEZ OTALVARO ARLEX

31. Clase importador: 02 | 32. Tipo declaración: Inicial | 33. Cód.: 1 | 34. No. Formulario Anterior: XXXXXXXXXXXXXX | 35. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX | 36. Cód. Admón.: XX | 37. Declaración de Exportación: No. XXXXXXXXXXXXXX | 38. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX | 39. Cód. Admón.: XX

40. Cód. lugar ingreso de las mercancías: CTG | 41. Cód. Depósito: 13911 | 42. Manifiesto de carga: No. 062007100003775 | 43. Año - Mes - Día: 2007 - 07 - 13 | 44. Documento de transporte: No. BR029716 | 45. Año - Mes - Día: 2007 - 06 - 30

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: CATERPILLAR COMPANY | 47. Ciudad: MONTEVIDEO | 48. Cód. País Exportación: 845

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: CALLE ZABALA 1542 ESCRITORIO 407 | 50. E-mail: akers_william_w@cat.com

51. No. de factura: XPGM111602 | 52. Año - Mes - Día: 2007 - 05 - 29 | 53. Cód. país procedencia: 105 | 54. Cód. Modo Transporte: 1 | 55. Código de Bandera: 434 | 56. Cód. Dpto. destino: 25 | 57. Empresa transportadora: NAVES S.A | 58. Tasa de cambio $ cvs: 1,928.59

59. Subpartida arancelaria: 8429400000 | 60. Cód. Complementario: XX | 61. Cód. Suplementario: XX | 62. Cód. Modalidad: C200 | 63. No. cuotas o meses: XX | 64. Valor cuota USD: XXXX | 65. Periodicidad del pago de la cuota: XX | 66. Cód. país de origen: 105 | 67. Cód. Acuerdo: 014

68. Forma de pago de la importación: 01 | 69. Tipo de importación: 01 | 70. Cód. país compra: 845 | 71. Peso bruto kgs. dcms.: 6,552.00 | 72. Peso neto kgs. dcms.: 6,552.00 | 73. Código embalaje: PK | 74. No. bultos: 1 | 75. Subpartidas: 1 | 76. Cód. unidad comercial: U | 77. Cantidad dcms.: 1.00

78. FOB USD: 66,704.15 | 79. Valor fletes USD: 1,467.14

80. Valor Seguros USD: 55.26 | 81. Valor Otros Gastos USD: 60.88

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD: 1,583.28 | 83. Ajuste valor USD: 0.00

84. Valor aduana USD: 68,287.43 | 85. Código registro o licencia: X | 86. Número: XXXXXXXXXX

87. Vitrina: 99 | 88. Año: XXXX | 89. Programa No.: XXXXXXXXXX | 90. Cód. Insumo del Producto: 0

**Autoliquidación**

| Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (USD) |
|---|---|---|---|---|---|
| Arancel | 0.00 | 131,698,455 | 0 | 0 | 0 |
| I.V.A. | 16.00 | 131,698,455 | 21,071,753 | 0 | 0 |
| Salvaguardia | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Compensatorios | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Antidumping | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sanción | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Rescate | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | Total | 21,071,753 | | 0 |

91. Descripción de las mercancías (Inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria. Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

VIBROCOMPACTADOR PARA SUELO NUEVO MARCA CATERPILLAR MODELO CS-423E, EQUIPADO CON MOTOR DIESEL.TRASMISION HIDROSTATICA Y CON TOD
[illegible] SUS ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO AÑO DE FABRICACION 2007.SEGUN FACTURA XPGM111602 SERIAL EAE00363 G4D15614.SEGUN P
NSPECCION SERIAL CATCS423CEAE00363 MOTOR MODELO 3054C S/N G4D15614 ARRANQUE 176-3163 NOS ACOGEMOS AL DECRETO 141. ACE 059. CE
RTIFICADO DE ORIGEN NUMERO 54-07-59-00501.M30695 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

127. Valor pagos anteriores: 0 | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX | 129. Fecha: XXXX XX XX

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores | 132. No. Aceptación declaración: 062007100197619 | 133. Fecha: 2007 07 25

134. Levante No.: 062007100185013 | 135. Fecha: 20070725 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre | 137. C.C. No.: Alex Lopez O.

Declarante: GENERAL DE EQUIPOS DE COLOMBIA S.A. GECOLSA NIT 860.002.576-1

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) — BANCO DE BOGOTA — 25 JUL. 2007 — RECIBIDO SIN PAGO — CAJA 3

Coloque el timbre de la máquina registradora

980. Pago Total $ 0

BANCO DE BOGOTA

01147961 1

(415)7707212489953(8020)01426031018705

Fecha de impresión: 2007-07-25 12:27:10

5522

suramericana

Medellin, 17 de noviembre de 2020

Señor
Maquirrenta S.A.S.
Cl 10 # 25 21 Barrio El Triangulo
Caucasia - Antioquia
2599 80980

Asunto: Renovación Seguro Empresarial 0016594.

Cordial saludo:

Para SURA es un privilegio poder contar nuevamente con la vinculación de su empresa a nuestro portafolio y poder continuar así ofrecerle programas preventivos o de administración integral del riesgo tanto para las personas de su empresa como para su patrimonio, permitiendo la continuidad y sostenibilidad de este en el largo plazo

Queremos agradecerle la confianza que nos ha depositado al elegirnos nuevamente como su aliado estratégico en seguros y estamos convencidos de que usted y su empresa hicieron la mejor elección en la renovación de su programa de seguros.

Transparencia, profesionalismo y, sobre todo, calidad humana, hacen parte de los valores de nuestra Organización y continúan a su servicio. Esto, sumado a la solidez y la trayectoria que caracterizan a la Compañía, permitirán que esta relación continué siendo una experiencia positiva y duradera.

Para resolver cualquier inquietud puede comunicarse con su asesor de seguros Maximiliano Sanchez Montoya, o con nuestra línea de atención, desde Bogotá, Cali y Medellín al 437 8888 o desde el resto del país la línea 01 800 051 8888 o desde su celular sin costo marcando #888.

Lo invitamos para que visite nuestra página www.sura.com

Cordialmente,

**Seguros SURA.**

# SEGURO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS

suramericana

| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN | PÓLIZA NÚMERO | REFERENCIA DE PAGO |
|---|---|---|
| MEDELLIN, 17 DE NOVIEMBRE DE 2020 | 0016594-3 | 0327832063 |

| INTERMEDIARIO | CÓDIGO | OFICINA | DOCUMENTO NÚMERO |
|---|---|---|---|
| MAXIMILIANO SANCHEZ MONTOYA | 80980 | 2599 | 7832063 |

| | |
|---|---|
| TOMADOR: MAQUIRRENTA S.A.S. | NIT: 8110273487 |
| ASEGURADO: MAQUIRRENTA S.A.S. | NIT: 8110273487 |
| BENEFICIARIO: MAQUIRRENTA S.A.S. | NIT: 8110273487 |

| DIRECCIÓN DE COBRO | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 10 # 25 21 BARRIO EL TRIANGULO | CAUCASIA | 8397610 |

| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | CIUDAD | DEPARTAMENTO | DESCRIPCIÓN DEL SECTOR |
|---|---|---|---|
| VARIAS TRASLADO Y MOVILIZACIÓN EN MUNICIPIOS DE ANTIOQUIA, REMEDIOS, | CAUCASIA | ANTIOQUIA | SECTOR SERVICIOS |

| ACTIVIDAD | CÓDIGO ACTIVIDAD |
|---|---|
| EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN | 9 – 15 |
| DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO: maquinaria y equipo | RIESGO No: 1 |

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA | VLR. ASEGURADO | VLR. MOVIMIENTO | % INDICE VARIABLE | PRIMA | I.V.A | PRIMA + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BASICO MAQUINARIA Y EQUIPO | 8.244.498.821 | 8.244.498.821 | 0 | 66.755.789 | 12.683.600 | 79.439.389 |
| AMIT, HMACC | 8.244.498.821 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| GASTOS ADICIONALES | 824.449.882 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES | 100.000.000 | 100.000.000 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE | VIGENCIA DEL MOVIMIENTO HASTA | NÚMERO DÍAS | PRIMA | IVA | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 17-NOV-2020 | 17-NOV-2021 | 365 | $66.755.789 | $12.683.600 | $79.439.389 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SETENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L

| VIGENCIA DEL SEGURO DESDE | VIGENCIA DEL SEGURO HASTA | NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES | VALOR ASEGURADO | VALOR INDICE VARIABLE | TOTAL VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 17-NOV-2020 | 17-NOV-2021 | 1 | $8.344.498.821,00 | $0,00 | $8.344.498.821,00 |

| DOCUMENTO DE: | VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE | VIGENCIA DE MANTENIMIENTO HASTA |
|---|---|---|
| RENOVACION DE POLIZA | No aplica | 17-NOV-2021 |

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCION SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DELCONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATOY DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
ELPRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13-18-0032-022 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO
103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

| RAMO | PRODUCTO | OFICINA | USUARIO | OPERACIÓN | MONEDA |
|---|---|---|---|---|---|
| 032 | NDX | 2599 | 904587 | 05 | PESO COLOMBIANO |

| COASEGURO | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER |
|---|---|---|
| DIRECTO | | |

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

| CÓDIGO | NOMBRE DEL ASESOR | COMPAÑÍA | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 80980 | MAXIMILIANO SANCHEZ MONTOYA | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA | INDEPENDIENTES | 100,00 | 66.755.789 |

| FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA | TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD | TIPO DE DOCUMENTO | RAMO AL CUAL PERTENECE | IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA |
|---|---|---|---|---|
| 30/01/2020 | 13 - 18 | P | 12 | F-13-18-0032-022 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 27 NO. 46-70 LOCAL 144
MEDELLIN

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

# SEGURO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS
RELACIÓN DE BIENES

suramericana

| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN | PÓLIZA NÚMERO |
|---|---|
| MEDELLIN, 17 DE NOVIEMBRE DE 2020 | 0016594-3 |

| ASEGURADO | NIT |
|---|---|
| MAQUIRRENTA S.A.S. | 8110273487 |

| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | CIUDAD | DEPARTAMENTO | TELEFONO |
|---|---|---|---|
| SN VARIAS TRASLADO Y MOVILIZACIÓN EN MUNICIPIOS DE | CAUCASIA | ANTIOQUIA | 8394547 |

| ACTIVIDAD | CODIGO ACTIVIDAD |
|---|---|
| EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN | 9 – 15 |
| CLASIFICACIÓN EMPRESA | RIESGO No |
| | 1 |

| ARTICULO | RAMO | DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO | CANT | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|
| 0 | | BULLDOZER D6N LGP MODELO 2004- SERIE: CAT00D6NCALY00836 MAQUIRRENTA | 0 | $ 940.284.450 |
| 0 | | BULLDOZER D6N LGP- MODELO 2006 -SERIE: CAT00D6NEALY02732 INT. 06 PRENDA BANCO OCCIDEN | 0 | $ 940.284.450 |
| 0 | | EXCAVADORA 312B-MODELO 1990 -SERIE: 98R04410 INT. 312 MAQUIRRENTA | 0 | $ 600.117.000 |
| | | MOTONIVELADORA 120K MODELO 2010 SERIE: JAP00434 PRENDA BANCO OCCIDEN | 0 | $ 851.659.200 |
| | | RETROCARGADOR 416EMODELO 2015 SERIE CAT416EJMFG12882 INT. P2 PRENDA GENERAL EQUIP | 0 | $ 355.171.950 |
| 0 | | RETROCARGADOR 416EMODELO 2015 SERIE CAT416EPMFG12880 INT. P1 PRENDA GENERAL EQUIP | 0 | $ 355.171.950 |
| 0 | | VIBROCOMPACTADOR-MODELO 2007-SERIE: CATCS423CEAE00363 INT.016 PRENDA BANCO OCCIDEN | 0 | $ 278.138.700 |
| 0 | | EXCAVADORA LINK-BET PRENDA LEASING CORFICOLOMBIANA S.A. | 0 | $ 479.157.000 |
| 0 | | RETROEXCAVADORA CATERPILLAR 416E MODELO 2014 | 0 | $ 327.196.721 |
| 0 | | VIBROCOMPACTADOR CATERPILLAR CS-533E MODELO 2013 | 0 | $ 377.227.200 |
| 0 | | BULLDOZER D6N XL MODELO 2006- SERIE: CAT00D6NTCCK00659 INT. 012 - 283195 - MAQUIRRENTA | 0 | $ 962.863.000 |
| 0 | | EXCAVADORA CATERPILLAR MODELO 2006 - SERIE AZR00919 | 0 | $ 650.000.000 |
| 0 | | 1 EXCAVADORA CATERPILLAR M316C MODELO 2005 | 0 | $ 750.000.000 |
| 0 | | VIBROCOMPACTADORA CATERPILLAR CS-533E MODELO 2013 | 0 | $ 377.227.200 |
| 0 | | | 0 | $ |
| 0 | | | 0 | $ |

| | |
|---|---|
| TOTAL DEL RIESGO | $ 8.244.498.821 |
| TOTAL RELACIÓN DE BIENES | $ 8.244.498.821 |

FIRMA AUTORIZADA
- CLIENTE -

# SEGURO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS
Certificado individual

suramericana

| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN | | | PÓLIZA NÚMERO |
|---|---|---|---|
| MEDELLIN, 17 DE NOVIEMBRE DE 2020 | | | 0016594-3/ |
| INTERMEDIARIO | CÓDIGO | OFICINA | DOCUMENTO NÚMERO |
| MAXIMILIANO SANCHEZ MONTOYA | 80980 | 2599 | 7832063 |

| TOMADOR Y ASEGURADO | NIT |
|---|---|
| MAQUIRRENTA S.A.S. | 8110273487 |
| BENEFICIARIO | NIT |
| MAQUIRRENTA S.A.S. | 8110273487 |

| DIRECCIÓN DE COBRO | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 10 # 25 21 BARRIO EL TRIANGULO | CAUCASIA | 8397610 |

| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | CIUDAD | DEPARTAMENTO | DESCRIPCIÓN DEL SECTOR |
|---|---|---|---|
| VARIAS TRASLADO Y MOVILIZACIÓN EN MUNICIPIOS DE AN | CAUCASIA | ANTIOQUIA | SECTOR SERVICIOS |

| ACTIVIDAD | CODIGO ACTIVIDAD 9 – 15 |
|---|---|
| EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN | |
| DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | RIESGO No |
| maquinaria y equipo | 1 |

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA | VLR. ASEGURADO | VLR. MOVIMIENTO | % INDICE VARIABLE | PRIMA | I.V.A | PRIMA + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BASICO MAQUINARIA Y EQUIPO | 8.244.498.821 | 8.244.498.821 | 0 | 66.755.789 | 12.683.600 | 79.439.389 |
| AMIT, HMACC | 8.244.498.821 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| GASTOS ADICIONALES | 824.449.882 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES | 100.000.000 | 100.000.000 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE | HASTA | NÚMERO DÍAS | PRIMA DEL RIESGO | IVA DEL RIESGO | TOTAL DEL RIESGO |
|---|---|---|---|---|---|
| 17-NOV-2020 | 17-NOV-2021 | 365 | $66.755.789 | $12.683.600 | $79.439.389 |

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
SETENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L

| VIGENCIA DEL SEGURO DESDE | HASTA | NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES | VALOR ASEGURADO | VALOR INDICE VARIABLE | TOTAL VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 17-NOV-2020 | 17-NOV-2021 | | $8.344.498.821,00 | $0,00 | $8.344.498.821,00 |

| DOCUMENTO DE: | VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| RENOVACION DE POLIZA | No aplica | 17-NOV-2021 |

DEDUCIBLES

AMIT Y HMACC: 20% de la pérdida, mínimo 10 SMMLV. Este deducible no será inferior a 150 SMDLV.
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: 10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV.
BASICO MAQUINARIA Y EQUIPO: 10% de la pérdida, mínimo 5 SMMLV.
GASTOS ADICIONALES: 10% de la pérdida, mínimo 90 SMDLV.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 27 NO. 46–70 LOCAL 144
MEDELLIN
Seguros Generales Suramericana S.A

– CLIENTE –

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10003713029

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| LFC460 | MACK | DM 690 S | 1982 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 14.000 | BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| VOLQUETA | PLATON | DIESEL | 18000 - 2 |

NÚMERO DE MOTOR
EM62372M4971

REG N VIN 1M2B120C1DA051711

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| 1M2B120C1DA051711 | N | 1M2B120C1DA051711 | N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MANGUERAS Y MAQUINARIAS LIMITADA

IDENTIFICACIÓN
NIT 8110399194

---

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
*******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
23005

I/E E

FECHA IMPORT. 04/11/1982

PUERTAS 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 15/11/1982 | 08/06/2012 | ******* |

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTEYTTO BELLO

LT02001386585



MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION DE TRANSPORTE
Y TRANSITO
**REGISTRO NACIONAL DE TRANSPORTE DE CARGA**

x 4 3 2 3 4 1 x

| FECHA DE EXPEDICION | PLACA | | MODELO |
|---|---|---|---|
| 03 14 06 | LFC460 | 1982 | NORMAL |

| MARCA | LINEA | CLASE DE VEHICULO |
|---|---|---|
| MACK | XXXXX | R16100 |

| COMBUSTIBLE | TIPO DE CARROCERIA | PESO BRUTO VEHICULAR | No. DE EJES |
|---|---|---|---|
| A.C.P.M | VOLCO | 28.00 | 3 |

| No. LLANTAS | ALTO | ANCHO | LARGO | VOLADIZO ANTERIOR | VOLADIZO POSTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 2.51 | 2.51 | 7.66 | 0.94 | 0.91 |

EMPRESA
COOP.DE TDORES DE VOLQUETEROS DE ANTIOQUIA- 35

| NIT | DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO |
|---|---|---|---|
| 890,906,660-1 | CLL 24 No 44-18 PISO 3 | MEDELLIN | 2321719 |

| PROPIETARIO | CC o NIT |
|---|---|
| ROLDAN PEREZ MAURICIO DE J | 70,750,329 |

| DIRECCION TERRITORIAL | FIRMA DIRECTOR TERRITORIAL |
|---|---|
| ANTIOQUIA | |

(ESTE ESPACIO SE LLENARA UNICAMENTE EN EL CASO EN QUE EL VEHICULO ESTE VINCULADO PERMANENTEMENTE A UNA EMPRESA)

Transporte

PROPIETARIO

# FORMATO UNIFORME DE RESULTADOS DE LA REVISIÓN TECNICOMECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

CDA BAJO CAUCA LTDA
NIT: 900215895, Cra. 20 Transv. 15 - 74
CAUCASIA (ANTIOQUIA)
TEL: 8391905 - 3104322631

## A.INFORMACIÓN GENERAL

### 1. FECHA

| Fecha de prueba | Nombre o razón social | 2. DATOS DEL PROPIETARIO O TENEDOR DEL VEHICULO | |
|---|---|---|---|
| 2020-08-13 | MANGUERAS Y MAQUINARIAS SAS | Documento de identidad | |
| Dirección | | CC ( ) NIT (X) CE ( ) No. 811039919 | |
| CRA 20 LA TRONCAL | Teléfono 8393374 | Ciudad Caucasia | Departamento Antioquia |

### 3.DATOS DEL VEHICULO

| Placa | Pais | Servicio | Clase | Marca | Linea |
|---|---|---|---|---|---|
| LFC460 | Colombia | Público | Volqueta | Mack | Dm 690 s |

| Modelo | No. de licencia de transito | Fecha Matricula | Color | Combustible | VIN o Chasis |
|---|---|---|---|---|---|
| 1982 | 10003713029 | 1982-11-15 | Blanco | Diesel | 1M2B120C1DA051711 |

| No. Motor | Tipo Motor | Cilindraje | Kilometraje | Número de Sillas | Vidrios Polarizados | Blindaje |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EM62372M4971 | 4T | 14000 | 1 | 2 | SI ( ) NO (X) | SI ( ) NO (X) |

### 3.1. VEHICULOS NO SUJETOS A REVISIÓN DE EMISIÓN DE GASES CONTAMINANTES

| Con motor eléctrico | Con motor a hidrógeno | Otros |
|---|---|---|
| | | |

## B. RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN MECANIZADA REALIZADA DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS DEFINIDOS EN LA NTC 5375

Nota. Todo valor medido, seguido del símbolo *, indica un defecto encontrado

### 4. Emisiones Audibles

| | Valor | Máximo | Unidad |
|---|---|---|---|
| Ruido escape | 91.0 | - | dBA |

### 5. Intensidad inclinación de las luces bajas

| | Intensidad | Mínimo | Unidad | Inclinación | Rango | Unidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Baja Derecha | 4.3 | 2.5 | k lux | 1.4 | 0.5 - 3.5 | % |
| Baja Izquierda | 3.5 | 2.5 | k Lux | 2.6 | 0.5 - 3.5 | % |

### 6. Suma de la intensidad de todas las luces

| Intensidad | Máximo | Unidad |
|---|---|---|
| 49.2 | 225 | klux a 1m |

### 7. Suspensión (si aplica)

| Delantera Izquierda | Valor | Delantera Derecha | Valor | Trasera Izquierda | Valor | Trasera Derecha | Valor | Mínimo | Unidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | % |

### 8. Frenos

| Eficacia total | Mínimo | Unidad |
|---|---|---|
| 62.6 | 50 | % |

| Eficacia auxiliar | Mínimo | Unidad |
|---|---|---|
| 31.7 | 18 | % |

| | Fuerza | Peso | Unidad | | Fuerza | Peso | Unidad | Desequilibrio | Máximo | Unidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Eje 1 izquierdo | 12724 | 24203 | N | Eje 1 Derecho | 13111 | 22855 | N | 3.0 | 30 | % |
| Eje 2 izquierdo | 10964 | 18210 | N | Eje 2 Derecho | 13485 | 18171 | N | 18.7 | 30 | % |
| Eje 3 izquierdo | 12261 | 18162 | N | Eje 3 Derecho | 12483 | 18182 | N | 1.8 | 30 | % |
| Eje 4 izquierdo | | | N | Eje 4 Derecho | | | N | | | % |
| Eje 5 izquierdo | | | N | Eje 5 Derecho | | | N | | | % |

### 9. Desviación lateral

| Eje 1 | Eje 2 | Eje 3 | Eje 4 | Eje 5 | Máximo +/- | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| -0.0 | -10.7* | -7.2 | | | 10 | Unidad m/km | |

### 10. Dispositivos de cobro(si aplica)

| Referencia comercial de la llanta | Error en distancia | % | Error en tiempo | % | Máximo | Unidad % |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

### 11. Emisiones de gases

#### 11.a Vehículos con ciclo OTTO

| Temp °C | Rpm | Monóxido de carbono CO | | | Dióxido de carbono CO2 | | | Oxígeno O2 | | | Hidrocarburo (como Hexano) HC | | | Óxido nitroso NO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CO | Vr | Norma | CO2 | Vr | Norma | O2 | Vr | Norma | HC | Vr | Norma | NO | Vr | Norma |
| | | Ralentí | | % | Ralentí | | % | Ralentí | | % | Ralentí | | ppm | Ralentí | | % |
| | | Crucero | | % | Crucero | | % | Crucero | | % | Crucero | | ppm | Crucero | | % |

#### 11.b. Vehículos a Diesel (opacidad)

| Temp °C | Rpm | Ciclo 1 | Unid | Ciclo 2 | Unid | Ciclo 3 | Unid | Ciclo 4 | Unid | Valor | Norma | Unidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39.0 | 2091 | 0.2 | % | 0.2 | % | 0.2 | % | 0.2 | % | 0.2 Resultado | 45 | % |

**C. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN MECANIZADA DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS DEFINIDOS EN LA NTC 5375**

| Código | Descripción | Grupo | Tipo de defecto | |
|---|---|---|---|---|
| | | | A | B |
| 6100202 | Desviación lateral en los demás ejes superior a ± 10 [m/km] | Dirección | | X |
| | | Total | 0 | 1 |

**D. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCION VISUAL DE ACUERDO CON LOS METODOS Y CRITERIOS DEFINIDOS EN LA NTC 5375**

| Código | Descripción | Grupo | Tipo de defecto | |
|---|---|---|---|---|
| | | | A | B |
| | | Total | 0 | 0 |

**D.1. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCION VISUAL DE LOS VEHICULOS UTILIZADOS PARA IMPARTIR LA ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA**

| Código | Descripción | Grupo | Tipo de defecto | |
|---|---|---|---|---|
| | | | A | B |
| | | Total | 0 | 0 |

**Nota:**
**Defectos Tipo A:** Son aquellos defectos graves que implican un peligro inminente para la seguridad del vehiculo, la de otros vehiculos la de sus ocupantes, la de los demás usuarios de la vía pública o al ambiente
**Defectos Tipo B:** Son aquellos que implican un peligro potencial para la seguridad del vehículo, la de otros vehículos, de sus ocupantes o de los demás usuarios de la vía pública

***E. CONFORMIDAD CON LA NORMA NTC 5375***

| | |
|---|---|
| ***APROBADO: SI_X_*** ***NO___*** | **No. Consecutivo RUNT: (A)148239836** |
| *E.1 Cumple con las adaptaciones para vehículos de enseñanza automovilistica?* (Solo aplica para vehículos de este tipo) APROBADO: SI___ NO___ | |

*Nota: Causal de Rechazo*

a) Se encuentre al menos un defecto Tipo A
b) La cantidad total de defectos tipo B, sea:
- Igual o superior a 10 para vehículos particulares
- Igual o superior a 5 para vehiculos públicos
- Igual o superior a 5 para vehículos tipo motocicleta
- Igual o superior a 7 para vehículos tipo motocarros
- Igual o superior a 5 para vehículos de enseñanza automotriz
- Cuando se presente al menos un defecto tipo A para vehículos tipo remolques

**NUMEROS DE LOS F.U.R ASOCIADOS AL VEHÍCULO PARA ESA REVISIÓN**
3-4751 [2020-08-13 12:42PM]; 3-4748 [2020-08-13 11:37AM];

**F.COMENTARIOS U OBSERVACIONES ADICIONALES**

* Las prueba de luces (si aplica) está reportada en klx a 1m como se establece en la NTC 5375:2012

Fin del informe







**G. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO AUTORIZADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CDA**

TATIANA PAOLA VERBEL RESTREPO

**H. NOMBRE DE LOS OPERARIOS QUE RELIZARON LA REVISIÓN TECNICOMECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**

Yesid Méndez Martínez [Inspección sensorial interior], Juan Carlos Mendoza Jaramillo [Foto delantera], Yesid Méndez Martínez [Alineación de luces], Diego Alejandro Miranda Marín [Sonido], Juan Carlos Mendoza Jaramillo [Foto trasera], Diego Alejandro Miranda Marín [Opacidad NTC4231], Yesid Méndez Martínez [Alineación, peso y frenos], Yesid Méndez Martínez [Profundidad de labrado], Yesid Méndez Martínez [Inspección sensorial inferior], Yesid Méndez Martínez [Tercera placa], Yesid Méndez Martínez [Inspección sensorial exterior], Yesid Méndez Martínez [Inspección sensorial motor],

**Nota:**
**1) El campo del resultado de la prueba del Óxido Nitroso (NO) en el Formato, se aplicará cuando quede regulado por la entidad competente.**
**2) Los resultados aquí consignados corresponden al momento de la revisión tecnicomecánica y de emisiones contaminantes, y no exime al poseedor o tenedor del vehículo de la obligación de mantenerlo en óptimas condiciones mecánicas, ambientales y de seguridad como indica el Artículo 50 de la ley 769 de 2002.**



CDA Bajo Cauca Ltda
por su vida y el medio ambiente
NIT 900.215.895-3
TELEFONO 839 19 05
CAUCASIA (ANTIOQUIA)

# CDA Bajo Cauca Ltda

Por su vida y el medio ambiente

FECHA: 13 08 2020

Nº 8036

## ORDEN DE TRABAJO

VIGILADO Super Transporte

CÓDIGO O3F1

VERSIÓN 13
FECHA DE ACTUALIZACIÓN 22 DE JULIO DE 2020

**SERVICIO:** PARTICULAR ☐ PÚBLICO ☒ OFICIAL ☐ ENSEÑANZA ☐

**TIPO DE REVISIÓN:** PRIMERA VEZ ☐ SEGUNDA VEZ ☒

**BLINDADO:** SÍ ☐ NO ☒

**Nº. SILLAS:** 2

**VIDRIOS POLARIZADOS** SI ☐ NO ☒

**LICENCIA DE TRÁNSITO** SÍ ☒ NO ☐ **SOAT VIGENTE:** SÍ ☒ NO ☐ **CERTIFICADO DE GNCV:** SÍ ☐ NO ☒

**PRE-REVISIÓN** CERTIFICADO DE GNV Nº. _____ VTO. _____ EMISOR _____

**TAPACUBOS:** SÍ ☐ NO ☒ **SEGURIDAD:** SÍ ☒ NO ☐ **LIMPIEZA:** SÍ ☒ NO ☐ **DESCARGADO:** SÍ ☒ NO ☐ **PERTENENCIAS EN EL VEHÍCULO** SÍ ☐ NO ☒

### NOMBRE DEL CLIENTE

NOMBRES: Rafael APELLIDOS: Arboleda C.C. 15309356

DIRECCIÓN: Cra 20. TELÉFONO: 320 5702991

E-MAIL:

### INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO

**TIPO DE VEHÍCULO:** LIVIANO ☐ PESADO ☒ MOTOCICLETA ☐ MOTOCARRO ☐

PLACA: TFC 460 MARCA: Work LÍNEA: JM620 CLASE: Volq CILINDRAJE: 14000 MODELO: 1983

**TIPO DE COMBUSTIBLE:** GASOLINA ☐ GAS ☐ GAS-GASOLINA ☐ DIESEL ☒ ELÉCTRICO ☐ HIDROGENO ☐

**TIEMPO: (MOTOS)** 4T ☐ 2T ☐ ELÉCTRICO ☐

**COLOR** Blanco

Hora de Entrada 12:36 Hora de Salida :

EXOSTOS: 1

# EJES: 3

E — F

Km. 0

- Autorizo que el Centro de Diagnóstico Automotor, utilice la información consignada en el presente documento con fines comerciales, cumpliendo con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013. SI ☒ NO ☐

Observaciones: _____

Firma del Cliente

Firma Recepción

Firma Entrega

APROBADO SÍ ☐ NO ☐

**TIPO DE TRANSMISIÓN** MECÁNICA ☒ AUTOMÁTICA ☐

**TIPO DE FRENO:** _____ # DE EJES QUE BLOQUEA: ☐

### CLÁUSULA INFORMATIVA

*De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2.012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2.013, le informamos que sus datos consignados en el presente formulario serán incorporados en una base de datos responsabilidad de CDA Bajo Cauca Ltda., siendo tratados con la finalidad de: realizar gestión de clientes, gestión administrativa, prospección comercial, fidelización de clientes, marketing, encuestas de opinión, publicidad propia, venta a distancia, comercio electrónico y el envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o Servicios.*

*De igual modo, se le informa que la base de datos en la que se encuentran sus datos personales es tratada cumpliendo con las medidas de seguridad definidas en la política de tratamiento desarrollada por CDA Bajo Cauca Ltda., a la cual se puede tener acceso a través del siguiente correo electrónico cdabajocauca@yahoo.com. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a CDA Bajo Cauca Ltda. a la dirección de correo electrónico cdabajocauca@yahoo.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Cra. 20 Transv. 15 - 74 Caucasia, Antioquia.*

**El vehículo se encuentra preparado para la RTMyEC:** SI ☒ NO ☐

Vº. Bº. DT

# SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

CDA Bajo Cauca Ltda
NIT. 900.215.895-3
Caucasia - Antioquia

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DIA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DIA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DIA |
|---|---|---|
| 2021-04-28 | 2021-04-29 | 2022-04-28 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14079400020050 | LFC460 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 14000 | 1982 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | MACK | PLATON |

| LÍNEA VEHÍCULO | No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|---|
| DM 690 S | EM62372M4971 | 1M2B120C1DA051711 | 1M2B120C1DA051711 | 18.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| MANGUERAS Y MAQUINARIAS SAS | 3107014968 | NIT | 8110399194 | CAUCASIA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 10 | 1000163248 | 0 | CAUCASIA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 330 | $ 792800 | $ 396400 | $ 1800 |

TOTAL A PAGAR

$ 1191000

FIRMA AUTORIZADA

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

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.

*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 retención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro 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.

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 página www.segurosdelestado.com.



CERTIFICADO DE REVISION TECNICO MECANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

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

Libertad y Orden

Nº. DE CONTROL 48749088

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA Nº: LFC460 | MARCA: MACK | LINEA: DM 690 S | |
| SERVICIO: PÚBLICO | COLOR: BLANCO | MODELO: 1982 | |
| CILINDRAJE: 14000 | COMBUSTIBLE: DIESEL | VIN: 1M2B120C1DA051711 | |
| CLASE: VOLQUETA | Nº DE MOTOR: EM62372M4971 | IDENTIFICACION PROPIETARIO: N 8110399194 | |
| PROPIETARIO: MANGUERAS Y MAQUINARIAS | | Nº CONSECUTIVO RUNT: 148239836 | |

Nº. DE CONTROL 48749088

| | | |
|---|---|---|
| PLACA Nº: LFC460 | CHASIS: 1M2B120C1DA051711 | |
| CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ BAJO | | NIT: 900215695 |
| FECHA DE EXPEDICION: AÑO 2020 MES 08 DIA 13 | | |
| FECHA DE VENCIMIENTO: AÑO 2021 MES 08 DIA 13 | | |
| No. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN: 10-OIN-031-001 | | Nº CONSECUTIVO RUNT: 148239836 |

ORIGINAL

249

# ANEXO 13

MEDINA & RIVERA
INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S.

## PREOPERACIONALES



**SEDE BOGOTÁ D.C.**
**OFICINA PRINCIPAL**
CRA. 15A # 121-12 OFIC.318
Tel (PBX): 6203317-6203378
Móvil: (57) (1) 316 833 21 19

**SEDE TUNJA**
**BOYACÁ**
CRA. 4 #41-40
Barrio Santa Inés
Tel: (57) (8) 7469988

**SEDE CHIA**
**CUNDINAMARCA**
AV. Chilacos, CRA 15 #17-128
Barrio Rio Frio
Fijo: (57) (1) 8852535

**SEDE PANAMÁ**
**REP. PANAMA**
CLL.56 y 57 Este- OFIC 10H
Obarrio, Sortis BusinessTower
Corregimiento de Bella Vista
Móvil: (57) (1) 316 833 21 19

| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORAS PORTATILES DE CONCRETO** | **Código: FOR-SST-049** |
|---|---|---|
| | | **Versión: 1** |
| | | **Fecha de Emisión: 17/06/2020** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | CONSORCIO OBRAS CAUCASIA | | |
| **MARCA** | Trompo ara | **MODELO** | |
| **FECHA INSPECCIÓN** Semana | **del** 19/02/2021 | **al** | 24/02/2021 |

Marque en las casillas con la letra según corresponda
**C** (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NOAPLICA)

| | **1. LUCES** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 1.1 | Estado de las llantas | | NC | NC | C | C | | | |
| 1.2 | Estado de los ejes (sin torceduras) | | C | C | C | C | | | |

| | **2. TROMPO** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 2.1 | Estructura de soporte | | C | C | C | C | | | |
| 2.2 | Balineras y bujes de rotación | | C | C | C | C | | | |
| 2.3 | Mecanismo de giro para vaciado | | C | C | C | C | | | |
| 2.4 | Palanca de giro para vaciado | | C | C | C | C | | | |
| 2.5 | Seguro | | C | C | C | C | | | |
| 2.6 | Corona de rotación | | C | C | C | C | | | |
| 2.7 | Caneca de mezclado | | C | C | C | C | | | |

| | **3. ESTADO MECÁNICO** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 3.1 | Patas de anclaje | | C | C | C | C | | | |
| 3.2 | Motor | | C | C | C | C | | | |
| | Tubo de escape | | C | C | C | C | | | |
| 3.4 | Estado de pasadores (bastidor) | | C | C | C | C | | | |
| 3.5 | Resguardos correas motor | | C | C | C | C | | | |
| 3.6 | Resguardos mecanismos de giro trompo | | C | C | C | C | | | |
| 3.7 | Tapa del motor con seguro | | C | C | C | C | | | |
| 3.8 | Clutch de giro del trompo | | C | C | C | C | | | |
| 3.9 | Corona de arranque del motor | | C | C | C | C | | | |
| 3.10 | Control de fugas de combustible | | C | C | C | C | | | |
| 3.11 | Control de fugas hidráulicas | | C | C | C | C | | | |
| 3.12 | Yoyo de encendido del motor | | C | C | C | C | | | |
| 3.13 | Control de fugas de aceite | | C | C | C | C | | | |
| 3.14 | Estado general de la maquina | | C | C | C | C | | | |

**El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORAS PORTATILES DE CONCRETO | Código: FOR-SST-049 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha de Emisión: 17/06/2020 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | | |
| **MARCA** | | **MODELO** | |
| **FECHA INSPECCIÓN** (Semana) | **del** | **al** | |

| | 4. FACTORES HUMANOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 4.1 | Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo? | ✓ | | |
| 4.2 | El operador usa de manera adecuada los EPP cuando está haciendo uso del equipo | ✓ | | |
| 4.3 | El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras | ✓ | | |

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor. Nos encontramos en condiciones óptimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Yeferson Perez C. | 1038453867 | Oficial | |
| Daniel Arcila | 1067[illegible]880 | AP. | |
| Juan Mosquera | 1181676 | AP | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PULIDORA ELECTRICA | | Código: FOR-SST-051 |
|---|---|---|---|
| | | | Versión: 1 |
| | | | Fecha de Emisión: 17/06/2020 |
| **PROYECTO:** | **CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109** | | |
| **ACTIVIDAD:** | CORTE. | **SEMANA DEL** | 19/07/21 |
| **UBICACIÓN:** | | **HASTA EL** | 24/07/21 |

**R.P.M. de la pulidora:**_____ **R.P.M.del disco:** 8500

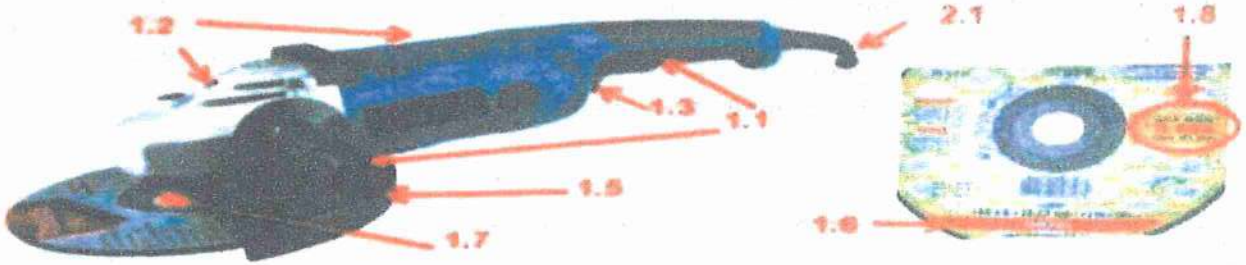
*** Si las R.P.M. del pulidor son más altas que las del disco se detiene actividad hasta conseguir un disco con mayores revoluciones. Si se desconoce las R.P.M. del pulidor o disco se detiene también la actividad hasta investigar cuales son.**

Instrucciones: Marque en las casillas con la letra según corresponda

**C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NOAPLICA)**

| **1. Pulidora** | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 ¿El pulidor dispone de mangos principal y el mango auxiliar? | C | C | C | C | C | C | | |
| 1.2 ¿La carcasa del pulidor se encuentra en buen estado? | C | C | C | C | C | | | |
| 1.3 ¿El swith On/Off está en buen estado (es decir, no se presentan interrupciones? | C | C | C | C | C | | | |
| 1.4 ¿Funciona el dispositivo de accionamiento de presión constante en el gatillo? | C | C | C | C | C | | | |
| 1.5 ¿Se encuentra la guarda de seguridad y esta está en buen estado? | C | C | C | C | C | | | |
| 1.6 ¿Se revisó que el disco corresponde a las características del trabajo? | C | C | C | C | C | | | |
| 1.7 ¿La tuerca de fijación del disco se encuentra en buen estado? | C | C | C | C | C | | | |
| 1.8 ¿Las R.P.M. del disco son iguales o mayores que la del pulidor? | C | C | C | C | C | C | | |
| **2. Electricidad** | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | **OBSERVACIONES** |
| 2.1 ¿El cable y el enchufe se encuentran en buen estado, sin daños? | C | C | C | C | C | C | | |

| 2.2 ¿El cable de la extensión eléctrica está en buenas condiciones? | C | C | C | C | C | C | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **3. Área de Trabajo y EPP** | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | **OBSERVACIONES** |
| 3.1 ¿Se encuentra limpia, ordenada, despejada sin químicos inflamables a más de 9mts de distancia o se cuenta con barreras para evitar que las chispas lleguen? | C | C | C | C | C | C | | |
| 3.2 ¿El EPP del operador se encuentran en buen estado y disponible? (Casco, careta facial, protectores auditivos , guantes de carnaza y/o vaqueta , mangas de carnaza, mandil de carnaza, lentes de seguridad, zapato de seguridad y polainas y protección respiratoria) | C | C | C | C | C | C | | |




**Si en alguna de las casillas marcadas se responde un "NO CUMPLE" se detiene actividad y reportar inmediatamente al Jefe Inmediato sobre la condición que se detectó.**

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor. Nos encontramos en condiciones óptimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

| DESINFLBACHO NOMBRES Y APELLIDOS | 1038436867 CEDULA | OPERARIO CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| operario? | 1038436867 | operario. | |
| | | | |
| | | | |

253

| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PULIDORA ELECTRICA | | Código: FOR-SST-051 |
|---|---|---|---|
| | | | Versión: 1 |
| | | | Fecha de Emisión: 17/06/2020 |
| **PROYECTO:** | **CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109** | | |
| **ACTIVIDAD:** | Corte | **SEMANA DEL** | 4/5/21 |
| **UBICACIÓN:** | | **HASTA EL** | 24/5/21 |

**R.P.M. de la pulidora:**_____ **R.P.M. del disco:** 8500

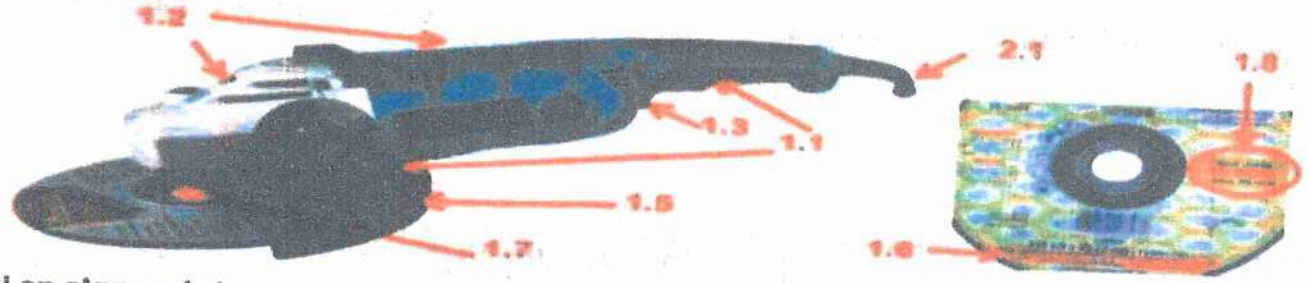
*** Si las R.P.M. del pulidor son más altas que las del disco se detiene actividad hasta conseguir un disco con mayores revoluciones. Si se desconoce las R.P.M. del pulidor o disco se detiene también la actividad hasta investigar cuales son.**

Instrucciones: Marque en las casillas con la letra según corresponda

**C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NOAPLICA)**

| **1. Pulidora** | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 ¿El pulidor dispone de mangos principal y el mango auxiliar? | C | C | C | C | C | C | | |
| 1.2 ¿La carcasa del pulidor se encuentra en buen estado? | C | C | C | C | C | C | | |
| 1.3 ¿El swith On/Off está en buen estado (es decir, no se presentan interrupciones? | C | C | C | C | C | C | | |
| 1.4 ¿Funciona el dispositivo de accionamiento de presión constante en el gatillo? | C | C | C | C | C | C | | |
| 1.5 ¿Se encuentra la guarda de seguridad y esta está en buen estado? | C | C | C | C | C | C | | |
| 1.6 ¿Se revisó que el disco corresponde a las características del trabajo? | C | C | C | C | C | C | | |
| 1.7 ¿La tuerca de fijación del disco se encuentra en buen estado? | C | C | C | C | C | C | | |
| 1.8 ¿Las R.P.M. del disco son iguales o mayores que la del pulidor? | C | C | C | C | C | C | | |
| **2. Electricidad** | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | **OBSERVACIONES** |
| 2.1 ¿El cable y el enchufe se encuentran en buen estado, sin daños? | C | C | C | C | C | C | | |

| 2.2 ¿El cable de la extensión eléctrica está en buenas condiciones? | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **3. Área de Trabajo y EPP** | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | **OBSERVACIONES** |
| 3.1 ¿Se encuentra limpia, ordenada, despejada sin químicos inflamables a más de 9mts de distancia o se cuenta con barreras para evitar que las chispas lleguen? | | | | | | | | |
| 3.2 ¿El EPP del operador se encuentran en buen estado y disponible? (Casco, careta facial, protectores auditivos , guantes de carnaza y/o vaqueta , mangas de camaza, mandil de carnaza, lentes de seguridad, zapato de seguridad y polainas y protección respiratoria) | | | | | | | | |




**Si en alguna de las casillas marcadas se responde un "NO CUMPLE" se detiene actividad y reportar inmediatamente al Jefe Inmediato sobre la condición que se detectó.**

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor. Nos encontramos en condiciones óptimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| YEISON MOYA ROMAÑA | 1077457339 | OFICIAL | |
| BLOS YEPES | 8056461 | oficial | BLOS YEPES |
| | | | |

| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR | Código: SIG-F-49 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha de Emisión: 01 mayo de 2021 |

| PROYECTO | CONSORCIO | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 19 al 24 JUNIO |
|---|---|---|---|

Marque en las casillas con la letra según corresponda
**C** (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

| | 2. SIERRA CIRCULAR | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 2.1 | Estado de cable y conexiones eléctricas | | C | | C | C | C | | |
| 2.2 | Estado del gatillo de encendido y palanca de bloqueo | | C | | C | C | C | | |
| 2.3 | Estado del accesorio portadiscos | | C | | C | C | C | | |
| 2.4 | Estado del mango y cuerpo (pernos de orejetas, base, graduación profundidad de corte) | | C | | C | C | C | | |
| 2.5 | Estado de cubierta de la sierra | | C | | C | C | C | | |
| 2.6 | Estado de la sierra y sus piezas (bridas, anillos, perno) | | C | | C | C | C | | |
| 2.7 | Estado general de la guía de corte | | C | | C | C | C | | |
| 2.8 | Estado de la piaqueta de identificación | | C | | C | C | C | | |

**El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

| | 7. FACTORES HUMANOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 7.1 | Instrucciones de Operatividad. | ✓ | | |
| 7.2 | Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas. | ✓ | | |

| | INSPECCIONÓ | Vo.Bo Jefe Inmediato / SST |
|---|---|---|
| FIRMA | Daniel Oviedo | Ulcram |
| NOMBRE | Daniel Oviedo. | Ulcram |
| C.C | 1067096480 | 1023-1406 VT. |

| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL CORTADORA DE PISO | Código: SIG-F-61<br>Versión: 1<br>Fecha de Emisión: 01 abril de 2021 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | Consorcio Obr. Caucasia 109 | | |
| **MARCA** | | **MODELO** | |
| **FECHA INSPECCIÓN** (Semana) | del 19/03/21 | al | 24/03/21 |
| **TIPO DE CORTADORA** | [ ] Aserradora [x] Cortadora [ ] Cortador de concreto [ ] Otro _____ | | |

Marque en las casillas con la letra según corresponda
**C** (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE) **N/A** (NO APLICA)

| | 1. MECÁNICO | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 1.1 | Control de fugas de aceite | | | | | | C | | |
| 1.2 | Control de fugas de combustible | | | | | | C | | |
| 1.3 | Ajuste de tuercas y tornillos | | | | | | C | | |
| 1.4 | Limpieza de la máquina | | | | | | C | | |
| 1.5 | Nivel de aceite de motor | | | | | | C | | |
| 1.6 | Nivel de combustible | | | | | | C | | |
| 1.7 | Limpieza del filtro de aire del motor (realizar) | | | | | | C | | |
| 1.8 | Yoyo de encendido | | | | | | C | | |

| | 2. ESTADO GENERAL | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 2.1 | Lubricación de la máquina (realizar) | | | | | | C | | |
| 2.2 | Control de fugas de agua | | | | | | C | | |
| 2.3 | Poleas y correas | | | | | | C | | |
| 2.4 | Guardas y cubiertas | | | | | | C | | |
| 2.5 | Disco de corte | | | | | | C | | |
| 2.6 | Paro de motor | | | | | | C | | |
| 2.7 | Verificar fugas de agua | | | | | | C | | |
| 2.8 | Sistema de encendido | | | | | | C | | |

**El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

| | 3. FACTORES HUMANOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 3.1 | Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo? | ✓ | | |
| 3.2 | El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo | ✓ | | |
| 3.3 | El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras | | | |

| | INSPECCIONÓ | RESIDENTE |
|---|---|---|
| FIRMA | | |
| NOMBRE | Daniel Correa | Ulder M |
| C.C | Daniel Correa | Ulder M |
| | 1067096490 | 1037600 |

| CONSORCIO OBRAS DE CAUCASIA 109 | INSPECCION PREOPERACIONAL VIBRADOR DE CONCRETO | Código: FOR-SST-060<br>Versión: 1<br>Fecha de Emisión: 17/06/2020 |
|---|---|---|

**PROYECTO: CONSORCIOS OBRAS DE CAUCASIA 109**

**FECHA:** 19/07/21 al 24/07/21

**LOTE: N°1**



| DESCRIPCIÓN | LUN | | MAR | | MIER | | JUE | | VIER | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Botella vibradora en buenas condiciones. | | | B | | B | | | | B | | B | | | |
| Flexible en buen estado | | | B | | B | | | | B | | B | | | |
| Cuerpo de acople en buenas condiciones | | | B | | B | | | | B | | B | | | |
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) del equipo. | | | B | | B | | | | B | | B | | | |
| Rodamiento de giro (acople) en buen estado | | | B | | B | | | | B | | B | | | |
| Motor en buen estado de funcionamiento. | | | B | | B | | | | B | | B | | | |
| Estructura Metalica en buen estado. | | | B | | B | | | | B | | B | | | |
| Estado físico general del equipo (Carcasa libre de Abolladuras, Fisuras, Rupturas, Rejillas libres para ventilación y Condiciones de Aseo). | | | B | | B | | | | B | | B | | | |
| Equipo de proteccion personal (gafas de seguridad con protección lateral, protector facial, protector respiratorio, auditivo y guantes nitrilo, peto polietileno.) | | | B | | B | | | | B | | B | | | |

Nota: Marque con una X si el item si B (bueno) y/o M (malo) según inspeccione el equipo

***INSPECCION REALIZADA POR*** Yefirson Perez 1035436867

**OBSERVACIONES:** Tuvo T. m. 11811676

| CONSORCIO OBRAS DE CAUCASIA 109 | **INSPECCION PREOPERACIONAL TALADROS** | Código: FOR-SST-0<br>Versión: 1<br>Fecha de Emisión: 17/06/2020 |
|---|---|---|

**PROYECTO:** CONSORCIO OBRAS DE CAUCASIA 109

**LOCALIZACION:** LOTE 1

**ACTIVIDAD:**

**FECHA** 19/07/21 - 24/07/21



| DESCRIPCION | DIA DE INSPECCION | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
| ESTADO (B: BUENO - M: MALO) | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas) | B | | | | B | | | | B | | B | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | B | | | | B | | | | B | | B | | | |
| Estado del accesorio Porta Brocas (mandril) | B | | | | B | | | | B | | B | | | |
| Estado del mango | B | | | | B | | | | B | | B | | | |
| Estado del cuerpo | B | | | | B | | | | B | | B | | | |
| Estado accesorio | B | | | | B | | | | B | | B | | | |
| Estado general de la guia y la guarda | B | | | | B | | | | B | | B | | | |
| Estado general taladro (fisuras,ruptura, etc.) | B | | | | B | | | | B | | B | | | |
| Condiciones de orden y aseo | B | | | | B | | | | B | | B | | | |
| OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| INSPECCIONADO POR: | | | | | | | | | | | | | | |
| Vo. Bo SUPERVISOR DE HSE | | | | | | | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

T-057

| CONSORCIO OBRAS DE CAUCASIA 109 | **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MANUALES** | Código: FOR-SST-058<br>Versión: 1<br>Fecha de Emisión: 17/06/2020 |
|---|---|---|

**Responsable:** Ulerson G. **Fecha:** 22/02/21

| HERRAMIENTAS | | SI | NO | N.A. |
|---|---|---|---|---|
| **Llaves de expansión** | El Sinfín está en buen estado libre de desgastes o hilos quebrados y se desliza sin forzarlo. | | X | |
| | Boca libre de deformaciones o grietas, ajusta sin torcerse. | | X | |
| | La cremallera y el sinfín ajustan sin juego que permita que se suelten. | | X | |
| | Está original, no presenta signos de reparación. | | X | |
| **Llaves mixtas** | Las estrías de las llaves están a escuadra. | | X | |
| | Las bocas de las llaves fijas están originales, sin desbastarlas. | | X | |
| | Las llaves conservan su forma original, no están torcidas o dobladas. | | X | |
| | Las bocas de las llaves están libres de deformaciones o grietas y están paralelas sus caras interiores. | | X | |
| | Hay llaves suficientes en tamaños y dimensiones en tal forma que no es necesario acuñarlas o utilizar extensiones de tubos. | | X | |
| **Martillos** | El mango de los martillos está acuñado con seguridad y encaja en la cabeza | ✓ | | |
| | Los mangos de los martillos están libres de asperezas y astillas. | ✓ | | |
| | Las cabezas de los martillos están libres de rebabas | ✓ | | |
| **Taladros** | Las brocas son de tamaño adecuado al taladro y adecuadas al tipo de trabajo que se | ✓ | | |
| | Las brocas están afiladas y guardadas en estuches que las protegen. . | ✓ | | |
| | La carcaza metálica está aislada. | ✓ | | |
| | La línea eléctrica está sin empalmes, aislamiento completo y el enchufe está en buen estado de servicio. | ✓ | | |
| | El mango está protegido de la transmisión de vibración. | ✓ | | |
| **Pinzas** | Las quijadas están sin desgastes o melladas y mangos en buen estado, sin deformaciones. | ✓ | | |
| | El tornillo o pasador en buen estado, no hay juego de las quijadas. | ✓ | | |
| **Alicate** | Las quijadas están sin desgastes o melladas y mangos en buen estado, sin deformaciones. | ✓ | | |
| | El tornillo o pasador en buen estado, no hay juego de las quijadas. | ✓ | | |
| | La parte cortante está afilada y no está mellada. | ✓ | | N/A |
| **Pinza de presión** | El Sinfín está en buen estado libre de desgastes o hilos quebrados y se desliza sin forzarlo. | | | N/A |
| | El dispositivo de fijación ajusta correctamente, no se suelta. | | | N/A |
| | Boca libre de deformaciones o grietas, ajusta sin torcerse. | | | N/A |
| **Destornilladores** | Los mangos están libres de roturas, sueltos o partidos | ✓ | | |
| | La hoja y el vástago están alineados, sin torceduras. | ✓ | | |
| | Las palas están a escuadra, las estrías afiladas y limpias. | ✓ | | |
| | Los mangos aislados. | ✓ | | |
| **Ratches** | El mecanismo de reversión funciona adecuadamente sin retenciones. | | X | |
| | Los dados son en cantidad y dimensiones suficientes para los trabajos ejecutados. | | X | |
| | Las estrías de los dados están a escuadra. | | X | |
| **En general** | Todas las herramientas están libres de aceites y materiales deslizantes. | ✓ | | |
| | Las herramientas se trasladan en cajas adecuadas, diseñadas para tal fin. | ✓ | | |
| | Las herramientas se guardan en tal forma que no se deterioran unas con otras. | ✓ | | |
| | Hay un sistema de reposición de herramientas, los trabajadores lo conocen. | ✓ | | |
| | Las herramientas dañadas o deterioradas se cambian oportunamente, no se reparan. | ✓ | | |

**PLAN DE ACCIÓN**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA CUMPLIMIENTO | FECHA COMPROBACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Firma Responsable:** Ulerson G.

CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109

# FORMATO INSPECCION DE EQUIPO
## VIBROCOMPACTADOR (JALA BOBO) - RANA-CANGURO

| | |
|---|---|
| Codigo: FT-HSE | |
| REVISION No. 00 | |
| Fecha de Aprobacion: | |

**PROYECTO:** CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109

**FRENTE:** LOTE 1 **FECHA** 21/07/21 al 27/07/21

| ITEM | DESCRIPCION | | Aplica | | LUN | | MAR | | MIER | | JUE | | VIER | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | No | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| 1 | NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR | Verifique que los niveles este dentro de la cuadricula de la varilla medidora Que este limpio y viscoso. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | NIVEL DE COMBUSTIBLE | Nivel de combustible | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | BASE DE LA RANA/VIBROCOMPACTADOR | Sin ropturas,ni perforacioners, bien asegurada. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | PUNTOS DE APOYO | bien ajustados a la superficie de la rana, sin enmendaduras ni superficier irregulares con facilidad de movimiento | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ENCENDIDO | Guarda en buen estado | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | La palanca de accionamiento sin ropturas, sin fisuras. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | El yoyo bien enrrollado, limpio. Para alar sin dificultad. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | RESORTES DE AMORTIGUACION | En perfecto estado, limpios, libre de aceites y grasas, si fisuras no deben generar ruidos anormales | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | FUNCIONAMIENTO EN GENERAL | sin ruidos anormales, encendido perfecto | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | ORDEN Y LIMPIEZA | libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA OPERADOR** | | | Yaider Vergara | | | | | | 1044499873 | | | | | | | | | |
| | | | Heraldo Jose Diaz | | | | | | 1148191355 | | | | | | | | | |



CUMPLE C

NO CUMPLE NC

Operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso.

Utilice los campos relativos al ITEM/DIA de la Inspección.

Si se Constata alguna anormalidad, detallarla al dorso de esta hoja, para que se realice la acción a corregir.

Operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso.

| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | FORMATO INSPECCION DE EQUIPO<br>VIBROCOMPACTADOR (JALA BOBO) - RANA-CANGURO | Codigo: FT-HSE<br>REVISION No. 00<br>Fecha de Aprobacion: |
|---|---|---|

PROYECTO: CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109

FRENTE: LOTE 1 FECHA 2021/07/21 al 2 AGOSTO

| ITEM | DESCRIPCION | | Aplica | | LUN | | MAR | | MIER | | JUE | | VIER | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | No | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| 1 | NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR | Verifique que los niveles este dentro de la cuadricula de la varilla medidora Que este limpio y viscoso. | SI | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | |
| 2 | NIVEL DE COMBUSTIBLE | Nivel de combustible | SI | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | |
| 3 | BASE DE LA RANA/VIBROCOMPACTADOR | Sin ropturas,ni perforacioners, bien asegurada. | SI | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | |
| 4 | PUNTOS DE APOYO | bien ajustados a la superficie de la rana, sin enmendaduras ni superficier irregulares con facilidad de movimiento | SI | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | |
| 5 | ENCENDIDO | Guarda en buen estado | SI | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | |
| | | La palanca de accionamiento sin ropturas, sin fisuras. | SI | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | |
| | | El yoyo bien enrrollado, limpio. Para alar sin dificultad. | SI | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | |
| 6 | RESORTES DE AMORTIGUACION | En perfecto estado, limpios, libre de aceites y grasas, si fisuras no deben generar ruidos anormales | SI | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | |
| 7 | FUNCIONAMIENTO EN GENERAL | sin ruidos anormales, encendido perfecto | SI | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | |
| 8 | ORDEN Y LIMPIEZA | libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio | SI | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | |
| FIRMA OPERADOR | | | Daniel Ocampo<br>1067916180 | | | | | | | | | | | | | | | |



CUMPLE
NO CUMPLE

Operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso.

C Utilice los campos relativos al ITEM/DIA de la Inspección.

NC Si se Constata alguna anormalidad, detallarla al dorso de esta hoja , para que se realice la ación a corregir.

Operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso.

| | PREOPERACIONAL DE RETRO EXCAVADORA DE LLANTAS |  |
|---|---|---|
| | Versión 01 \| Fecha: 13-02-2012 \| Página 1 de 1 \| Cód. FOR- | |

Semana del 19 Al 24 Marca CASE Modelo 2095

Serie _____ Proyecto Concado Ubicación Lote I

Operador: Carlos Andres Gonzalez Zafra

| ITEM | CONCEPTO | LUNES | | MARTES | | MIERC. | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| LUCES | De trabajo delanteras (altas y bajas) | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | De trabajo traseras | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Direccionales delanteras | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Direccionales traseras | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | De Stop y señal trasera | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| CABINA | Protección antivuelco (ROPS) certificada | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Cinturón de seguridad | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Extintor de incendio 10 KGS | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Asiento en buen estado (dispositivo de giro) | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Vidrio panorámico en buen estado | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | * Indicadores (hidráulicos, refrigerantes, horometro, corriente, aceite motor) | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Tubo de escape (Exhosto) | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Alarma de retroceso-Pito | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Espejos | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Palancas y pedales en buen estado | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Batería y cables | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| ESTADO MECÁNICO | * Control de fugas hidráulicas | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Kit ambiental | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estado pasadores (bastidor, desgarrador) | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estado pasadores (brazo, balde) | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | * Gatos estabilizadores | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Mecanismo de giro (Brazo excavador) | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | * Función Hidráulica en buen estado (mangueras) | | M | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | * Freno de servicio | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | * Mando de estacionamiento (freno de emergencia) | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Estado general desgarrador (balde) | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Mandos de levante del brazo | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | * Cilindros en buen estado | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Compartimiento del motor aseado | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| LLANTAS | En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos) | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| | Huellas en buen estado | B | | B | | B | | B | | B | | | | | |
| FIRMA | FIRMA OPERADOR | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA SUPERVISOR SISO | | | | | | | | | | | | | | |

*lunes 19 Reparacion de fuga Hidraulica
*jueves 24 Cambio de Aceite motor

| | PREOPERACIONAL DE RETRO EXCAVADORA DE LLANTAS |  | |
|---|---|---|---|
| | Versión 01 | Fecha: 13-02-2012 | Página 1 de 1 | Cód. FOR- |

Semana del 19 Al 25 Marca CAT Modelo 2007

Serie 476 G Proyecto Comando policía Ubicación policía.

Operador: JEISON RAMOS

| ITEM | CONCEPTO | LUNES | | MARTES | | MIERC. | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| LUCES | De trabajo delanteras (altas y bajas) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | De trabajo traseras | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Direccionales delanteras | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Direccionales traseras | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | De Stop y señal trasera | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| CABINA | Protección antivuelco (ROPS) certificada | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Cinturón de seguridad | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Extintor de incendio 10 KGS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Asiento en buen estado (dispositivo de giro) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Vidrio panorámico en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | * Indicadores (hidráulicos, refrigerantes, horometro, corriente, aceite motor) | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tubo de escape (Exhosto) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Alarma de retroceso-Pito | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Espejos | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Palancas y pedales en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Batería y cables | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| ESTADO MECÁNICO | * Control de fugas hidráulicas | | | | | | | | | | | | | | |
| | Kit ambiental | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Estado pasadores (bastidor, desgarrador) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Estado pasadores (brazo, balde) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | * Gatos estabilizadores | | | | | | | | | | | | | | |
| | Mecanismo de giro (Brazo excavador) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | * Función Hidráulica en buen estado (mangueras) | | | | | | | | | | | | | | |
| | * Freno de servicio | | | | | | | | | | | | | | |
| | * Mando de estacionamiento (freno de emergencia) | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estado general desgarrador (balde) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Mandos de levante del brazo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | * Cilindros en buen estado | | | | | | | | | | | | | | |
| | Compartimiento del motor aseado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| LLANTAS | En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | Huellas en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| FIRMA | FIRMA OPERADOR | Jeison | | Jeison | | Jeison | | Jeison | | Jeison | | | | | |
| | FIRMA SUPERVISOR SISO | | | | | | | | | | | | | | |

| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORAS PORTATILES DE CONCRETO** | **Código: FOR-SST-049** |
|---|---|---|
| | | **Versión: 1** |
| | | **Fecha de Emisión: 17/06/2020** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | CONSORCIO OBRAS CAUCASIA | | |
| **MARCA** | TROMPO 059 | **MODELO** | |
| **FECHA INSPECCIÓN** Semana | del 26/07/21 | al 31/07/2021 | |

Marque en las casillas con la letra según corresponda
**C** (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE). **N/A** (NO APLICA)

| | **1. LUCES** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 1.1 | Estado de las llantas | | | NC | NC | NC | | | |
| 1.2 | Estado de los ejes (sin torceduras) | | | C | C | C | | | |

| | **2. TROMPO** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 2.1 | Estructura de soporte | | | C | C | C | | | |
| 2.2 | Balineras y bujes de rotación | | | C | C | C | | | |
| 2.3 | Mecanismo de giro para vaciado | | | C | C | C | | | |
| 2.4 | Palanca de giro para vaciado | | | C | C | C | | | |
| 2.5 | Seguro | | | C | C | C | | | |
| 2.6 | Corona de rotación | | | C | C | C | | | |
| 2.7 | Caneca de mezclado | | | C | C | C | | | |

| | **3. ESTADO MECÁNICO** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 3.1 | Patas de anclaje | | | C | C | C | | | |
| 3.2 | Motor | | | C | C | C | | | |
| 3.3 | Tubo de escape | | | C | C | C | | | |
| 3.4 | Estado de pasadores (bastidor) | | | C | C | C | | | |
| 3.5 | Resguardos correas motor | | | C | C | C | | | |
| 3.6 | Resguardos mecanismos de giro trompo | | | C | C | C | | | |
| 3.7 | Tapa del motor con seguro | | | C | C | C | | | |
| 3.8 | Clutch de giro del trompo | | | C | C | C | | | |
| 3.9 | Corona de arranque del motor | | | C | C | C | | | |
| 3.10 | Control de fugas de combustible | | | C | C | C | | | |
| 3.11 | Control de fugas hidráulicas | | | C | C | C | | | |
| 3.12 | Yoyo de encendido del motor | | | C | C | C | | | |
| 3.13 | Control de fugas de aceite | | | C | C | C | | | |
| 3.14 | Estado general de la maquina | | | C | C | C | | | |

**El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORAS PORTATILES DE CONCRETO | Código: FOR-SST-049 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha de Emisión: 17/06/2020 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | | |
| **MARCA** | TRUPER | **MODELO** | |
| **FECHA INSPECCIÓN** (Semana) | del 26/07/21 | al | 31/07/21 |

| | 4. FACTORES HUMANOS | CUMPLE SI | CUMPLE NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo? | ✓ | | |
| 4.2 | El operador usa de manera adecuada los EPP cuando está haciendo uso del equipo | ✓ | | |
| 4.3 | El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras | ✓ | | |

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor. Nos encontramos en condiciones óptimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Daniel Oviedo Jose | 1067096480 | AP | Daniel Oviedo. |
| José Darlinson Quiceda | 11812897 | OF | José D. Q. M |
| DELVY LAZARO | 1038116786 | OF | |
| Nelson MOYA R | 1077457339 | OF | |
| | | | |
| | | | |



| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORAS PORTATILES DE CONCRETO** | **Código: FOR-SST-049** |
|---|---|---|
| | | **Versión: 1** |
| | | **Fecha de Emisión: 17/06/2020** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | CONSORCIO OBRAS CAUCASIA | | |
| **MARCA** | TROMPO ARGULAD | **MODELO** | |
| **FECHA INSPECCIÓN** Semana | **del** 26/07/21 | **al** 31/07/21 | |

Marque en las casillas con la letra según corresponda
**C** (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NOAPLICA)

| | **1. LUCES** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 1.1 | Estado de las llantas | | | C | C | C | | | |
| 1.2 | Estado de los ejes (sin torceduras) | | | C | C | C | | | |

| | **2. TROMPO** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 2.1 | Estructura de soporte | | | C | C | C | | | |
| 2.2 | Balineras y bujes de rotación | | | C | C | C | | | |
| 2.3 | Mecanismo de giro para vaciado | | | C | C | C | | | |
| 2.4 | Palanca de giro para vaciado | | | C | C | C | | | |
| 2.5 | Seguro | | | C | C | C | | | |
| 2.6 | Corona de rotación | | | C | C | C | | | |
| 2.7 | Caneca de mezclado | | | C | C | C | | | |

| | **3. ESTADO MECÁNICO** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 3.1 | Patas de anclaje | | | C | C | C | | | |
| 3.2 | Motor | | | C | C | C | | | |
| 3.3 | Tubo de escape | | | C | C | C | | | |
| 3.4 | Estado de pasadores (bastidor) | | | C | C | C | | | |
| 3.5 | Resguardos correas motor | | | C | C | C | | | |
| 3.6 | Resguardos mecanismos de giro trompo | | | C | C | C | | | |
| 3.7 | Tapa del motor con seguro | | | C | C | C | | | |
| 3.8 | Clutch de giro del trompo | | | C | C | C | | | |
| 3.9 | Corona de arranque del motor | | | C | C | C | | | |
| 3.10 | Control de fugas de combustible | | | C | C | C | | | |
| 3.11 | Control de fugas hidráulicas | | | C | C | C | | | |
| 3.12 | Yoyo de encendido del motor | | | C | C | C | | | |
| 3.13 | Control de fugas de aceite | | | C | C | C | | | |
| 3.14 | Estado general de la maquina | | | C | C | C | | | |

**El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORAS PORTATILES DE CONCRETO** | **Código: FOR-SST-049** |
|---|---|---|
| | | **Versión: 1** |
| | | **Fecha de Emisión: 17/06/2020** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | | |
| **MARCA** | Trompo Alquiler | **MODELO** | |
| **FECHA INSPECCIÓN** (Semana) | **del** | **al** | |

| | **4. FACTORES HUMANOS** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|
| | | **SI** | **NO** | |
| 4.1 | Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo? | ✓ | | |
| 4.2 | El operador usa de manera adecuada los EPP cuando está haciendo uso del equipo | ✓ | | |
| 4.3 | El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras | ✓ | | |

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor. Nos encontramos en condiciones óptimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CEDULA** | **CARGO** | **FIRMA** |
|---|---|---|---|
| Denver Jose Bula | 1.001.532.642 | Ay. | Denver Jose |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORAS PORTATILES DE CONCRETO** | **Código: FOR-SST-049** |
|---|---|---|
| | | **Versión: 1** |
| | | **Fecha de Emisión: 17/06/2020** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | CONSORCIO OBRAS CAUCASIA | | |
| **MARCA** | Trompo Alquilado | **MODELO** | |
| **FECHA INSPECCIÓN** Semana | **del** 26/07/2021 | **al** 31/07/2021 | |

Marque en las casillas con la letra según corresponda
**C** (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

| | **1. LUCES** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 1.1 | Estado de las llantas | | | C | C | C | | | |
| 1.2 | Estado de los ejes (sin torceduras) | | | C | C | C | | | |

| | **2. TROMPO** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 2.1 | Estructura de soporte | | | C | C | C | | | |
| 2.2 | Balineras y bujes de rotación | | | C | C | C | | | |
| 2.3 | Mecanismo de giro para vaciado | | | C | C | C | | | |
| 2.4 | Palanca de giro para vaciado | | | C | C | C | | | |
| 2.5 | Seguro | | | C | C | C | | | |
| 2.6 | Corona de rotación | | | C | C | C | | | |
| 2.7 | Caneca de mezclado | | | C | C | C | | | |

| | **3. ESTADO MECÁNICO** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 3.1 | Patas de anclaje | | | C | C | C | | | |
| 3.2 | Motor | | | C | C | C | | | |
| 3.3 | Tubo de escape | | | C | C | C | | | |
| 3.4 | Estado de pasadores (bastidor) | | | C | C | C | | | |
| 3.5 | Resguardos correas motor | | | C | C | C | | | |
| 3.6 | Resguardos mecanismos de giro trompo | | | C | C | C | | | |
| 3.7 | Tapa del motor con seguro | | | C | C | C | | | |
| 3.8 | Clutch de giro del trompo | | | C | C | C | | | |
| 3.9 | Corona de arranque del motor | | | C | C | C | | | |
| 3.10 | Control de fugas de combustible | | | C | C | C | | | |
| 3.11 | Control de fugas hidráulicas | | | C | C | C | | | |
| 3.12 | Yoyo de encendido del motor | | | C | C | C | | | |
| 3.13 | Control de fugas de aceite | | | C | C | C | | | |
| 3.14 | Estado general de la maquina | | | C | C | C | | | |

**El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORAS PORTATILES DE CONCRETO | Código: FOR-SST-049 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha de Emisión: 17/06/2020 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | | |
| **MARCA** | Trompo Alquilado | **MODELO** | |
| **FECHA INSPECCIÓN** (Semana) | **del** | **al** | |

| | 4. FACTORES HUMANOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 4.1 | Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo? | ✓ | | |
| 4.2 | El operador usa de manera adecuada los EPP cuando está haciendo uso del equipo | ✓ | | |
| 4.3 | El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras | ✓ | | |

Manifestamos haber entendido y comprendido las instrucciones de seguridad y manejo del equipo brindadas por el supervisor de SST antes de iniciar la labor. Nos encontramos en condiciones óptimas de salud y libre del efecto del alcohol y/o sustancias psicoactivas.

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Daniel Ovalle | 1063094120 | Ay | Daniel |
| Diego León Alvarez | | Ayudante | Diego León |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



2G1

| CONSORCIO OBRAS CAUCASIA 109 | **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR** | **Código: SIG-F-49**<br>**Versión: 1**<br>**Fecha de Emisión: 01 mayo de 2021** |
|---|---|---|

| **PROYECTO** | Consorcio 109 | **FECHA INSPECCIÓN** | Semana del 26/07 al 31/07/21 |
|---|---|---|---|

Marque en las casillas con la letra según corresponda
**C** (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

| **2. SIERRA CIRCULAR** | | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MARCA:** | | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 2.1 | Estado de cable y conexiones eléctricas | C | C | | C | C | C | | |
| 2.2 | Estado del gatillo de encendido y palanca de bloqueo | C | C | | C | C | C | | |
| 2.3 | Estado del accesorio portadiscos | C | C | | C | C | C | | |
| 2.4 | Estado del mango y cuerpo (pernos de orejetas, base, graduación profundidad de corte) | C | C | | C | C | C | | |
| 2.5 | Estado de cubierta de la sierra | C | C | | C | C | C | | |
| 2.6 | Estado de la sierra y sus piezas (bridas, anillos, perno) | C | C | | C | C | C | | |
| 2.7 | Estado general de la guía de corte | C | C | | C | C | C | | |
| 2.8 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | | C | C | C | | |

**El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

| **7. FACTORES HUMANOS** | | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|
| | | **SI** | **NO** | |
| 7.1 | Instrucciones de Operatividad. | ✓ | | |
| 7.2 | Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas. | ✓ | | |

| | **INSPECCIONÓ** | **Vo.Bo Jefe inmediato / SST** |
|---|---|---|
| **FIRMA** | | |
| **NOMBRE** | Angel. Gonzalez | Universal |
| **C.C** | 80278734 | 1038-1406 |