Barranquilla, Colombia - Calle 42 # 46-48 Tel.(5)3671515 preventa.baq@centraldesoldaduras.com
Cartagena, Colombia - Parque Ind. Parquiamerica Bodega #3 Tel.(5)6424220 recepcion.ctgna@centraldesoldaduras.com
Bogota, Colombia - CR. 12 #75A-25 Bod.11-12 Parque Ind Alsacia Tel.(1)7956070 preventa1.bog@centraldesoldaduras.com
Medellin, Colombia - Cra. 51 # 6 SUR 22 Tel.(4)3290600 preventa2.med@centraldesoldaduras.com

13/02/2023 15:52

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº

PREFIJO	NRODCTO
MED3	50756

CENTRAL DE SOLDADURAS Y PROTECCIÓN INDUSTRIAL S.A.

NIT. 890110294-1

Cliente:

CIVILEC S.A.S.

CR 76 A 20 A 34

3432633

Medellin

NIT/CC/PASAPORTE	FECHA/HORA GENERACION	FECHA VENCIMIENTO
890941557-7	2/13/2023	
CODIGO VENDEDOR	**ORDEN DE COMPRA Nº**	**FORMA DE PAGO**
1039684306	130223	CONTADO
PEDIDO Nº	**REMISION Nº**	**MEDIO DE PAGO**
PV1-00006057	RM1-00008718 RM1-00	49-Tarjeta Débito

SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - SOMOS AUTORETENEDORES EN RENTA SEGUN RESOLUCION DIAN 2472 DE MARZO 8/2007 - NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

ITEM	REF	DESCRIPCION	UND	CANT	IMP	%IMP	VLR UNITARIO	VALOR
1	6018370001	DELANTAL CARNAZA GRIS	UND	1.00	IVA	19.00	$ 16,900.00	$ 16,900.00
2	6011810034	CASCO VERDE ALA ANCHA SE1719/R	UND	1.00	IVA	19.00	$ 16,800.00	$ 16,800.00
3	6021550033	GUANTE REC POLIURETANO 96699 T/9L	PAR	50.00	IVA	19.00	$ 3,300.00	$ 165,000.00
4	6028810002	BRAZALETE PLASTICO P/CARNET	UND	9.00	IVA	19.00	$ 8,400.00	$ 75,600.00
5	6012810132	CASCO AMARILLO INFRACAP 1CP211/R	UND	1.00	IVA	19.00	$ 20,150.00	$ 20,150.00
6	6006305	RESPIRADOR PLEGABLE N95 H910 PLUS Cant. 6	Und	50.00	IVA	19.00	$ 1,800.00	$ 90,000.00

Enviar a: CIVILEC S.A.S.
Dirección: CR 76 A 20 A 34
Ciudad: Medellin
Teléfono: 3432633

Practicar retención de ICA en Barranquilla, Bogota y Cartagena.
Somos autoretenedores de ICA en Medellin y Yumbo.
Actividad Economica: 4690

Observaciones:

VALOR MERCANCIA	$ 384,450.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 384,450.00
+ I.V.A.	$ 73,045.50
- RTE. FUENTE	$ 0.00
- RETENCION I.V.A.	$ 0.00
- RETENCION I.C.A.	$ 0.00
VALOR TOTAL $	$ 457,495.50

VALOR EN LETRAS

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS

AUTORIZACION F.E NO 18764022295628. Numeracion AUTORIZADA Rango desde MED3#1 hasta MED3#700000. Vigencia desde 2023/03/12 - 24 Meses

Esta Factura es un titulo valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la ley 1231 de 2008 y causará intereses por mora vigentes a la fecha. No aceptamos devoluciones despues de 8 dias de entregada la mercancia.
Favor consignar a nombre de CENTRAL DE SOLDADURAS Y PROTECCION INDUSTRIAL SA en las cuentas

BANCOLOMBIA CTA.CTE.: 479-013006-99
BANCO BOGOTA - CTA.CTE.: 260572037
DAVIVIENDA CTA.CTE.: 0266-69990808

CENTRAL DE SOLDADURAS Y PROTECCIÓN INDUSTRIAL S.A. MEDELLÍN

Nombre
C.C o
Fecha de recibo

Acepto el contenido de la presente factura y hago constar el recibido conforme de la mercancia en ella discriminada

Firma y Sello del Cliente

CUFE: 401c94f722e66dfacf9c8723e1e69932642bf3137a84d2ed5f81920ea8c287687e4cfb920eea6db254b8494ec8117b8

pse Pagos seguros en Línea

Fecha Aceptación DIAN: 2023-02-13 15:52:37-05:00

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 830.319.193-3. Siesa e-Invoicing Nit 830.319.193-3

Powered by CamScanner

Barranquilla, Colombia - Calle 42 # 46-48 Tel.(5)3671515 preventa.baq@centraldesoldaduras.com
Cartagena, Colombia - Parque Ind. Parquiamerica Bodega K3 Tel.(6)6434230 recepcion.ctgna@centraldesoldaduras.com
Bogota, Colombia - CR. 12 #79A-25 Bod.11-12 Parque Ind Alsacia Tel.(1)7956079 preventa1.bog@centraldesoldaduras.com
Medellin, Colombia - Cra. 51 # 6 SUR 22 Tel.(4)3280600 preventa2.med@centraldesoldaduras.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº

PREFIJO	NRODCTO
MED3	50920

23/02/2023 11:10

CENTRAL DE SOLDADURAS Y PROTECCIÓN INDUSTRIAL S.A.

NIT. 890110294-1

Cliente:

CIVILEC S.A.S.

CR 76 A 26 A 34

3432633

Medellin

NIT O PASAPORTE	FECHA Y HORA GENERACION	FECHA VENCIMIENTO
890941557-7	23/02/2023	24/02/2023
CODIGO VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA Nº	FORMA DE PAGO
1030584306	230223	CONTRAENTREGA
PEDIDO Nº	REMISION Nº	MEDIO DE PAGO
PV1-00006216	RM1-00008946 RM1-00	

SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - SOMOS AUTORRETENEDORES EN RENTA, SEGÚN RESOLUCIÓN DIAN 3475 DE MARZO 4/2007 - NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

ITEM	REF	DESCRIPCION	UND	CANT	IMP	%IMP	VLR UNITARIO	VALOR
1	6011350066	GUANTE SOLDADOR AZUL ALEXANDER 16" R	PAR	1,00	IVA	19,00	$ 31.250,00	$ 31.250,00
2	6028311008	CONO VIAL NARANJA 90 CMS TRES FRANJAS	UND	15,00	IVA	19,00	$ 74.850,00	$ 1.122.750,00
3	6011310034	CASCO VERDE ALA ANCHA SE1718/R	UND	1,00	IVA	19,00	$ 16.800,00	$ 16.800,00
4	6018350079	GUANTE CAUCHO LATEX C-35 EXTRA LARGO T-9	PAR	6,00	IVA	19,00	$ 16.650,00	$ 99.900,00
5	4EM0100020	IMPTO CONSUMO BOLSA GRIS GRANDE CAL 150	UND	2,00		0,00	$ 0,00	$ 0,00
		Cant. 5						

Enviar a:	CIVILEC S.A.S.
Dirección:	CR 76 A 26 A 34
Ciudad:	Medellin
Teléfono:	3432633

Practicar retención de ICA en Barranquilla, Bogota y Cartagena.
Somos autoretenedores de ICA en Medellin y Yumbo.
Actividad Economica: 4690

Observaciones:
CONFIRMADO

VALOR MERCANCIA	$ 1.270.700,00
DESCUENTO	$ 0,00
SUBTOTAL	$ 1.270.700,00
+ I.V.A.	$ 241.433,00
- RTE. FUENTE	$ 0,00
- RETENCION I.V.A.	$ 0,00
- RETENCION I.C.A.	$ 0,00
VALOR TOTAL $	$ 1.512.133,00

VALOR EN LETRAS

UN MILLON QUINIENTOS DOCE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE**********

AUTORIZACION F.E NO.18764022295628.
Numeración AUTORIZADA Rango desde: MED343178 hasta: MED370000. Vigencia desde: 2021/05/12 hasta: 2023/05/12 - 24 Meses

Esta Factura es un título valor en cuanto cumple con los requisitos exigidos por la ley 1231 de 2008 y causará intereses por mora vigentes a la fecha. No aceptamos devoluciones despues de 8 dias de entregada la mercancia.
Favor consignar a nombre de CENTRAL DE SOLDADURAS Y PROTECCION INDUSTRIAL SA en las cuentas:

BANCOLOMBIA: CTA.CTE.: 479-013005-09
BANCO BOGOTA - CTA.CTE.: 282672037
DAVIVIENDA: CTA.CTE.: 0266-69999806

Firma del Emisor

Nombre

C.C ó

Fecha de recibo

Acepto el contenido de la presente factura y hago constar el recibido conforme de la mercancia en ella discriminada

Firma y Sello del Cliente

CUFE: 4236cd27013afdeb56ac4626b4a72fb91337d852b2c30e0ef9d229843d427c21b86755f4925f18e22d55b4e7edf048ef

pse Pagos seguros en Linea

Fecha Aceptación DIAN: 2023-02-23 11:11:24-05:00

Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.318.193-3. Siesa e-invoicing Nit 890.318.193-3.

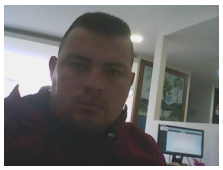
Powered by CamScanner

Fecha Impresión: **02/28/2023 05:01:51 am**	**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**	SUSMEDICOS S.A.S. Salud en el trabajo **800.113.024-4**

Nro. Ingreso: 116866	Fecha del Exámen: 22/02/2023	Tipo de Exámen: Ingreso

Exámenes practicados: Ficha medica integral 1

DATOS PERSONALES





Nombres: ANDRES		Apellidos: AMAYA SILVA	
Tipo Documento: CC		Nro Documento: 1.102.720.807	
Fecha Nacimiento: 1992/04/05	Edad: 30	Sexo: Masculino	
Dirección Domicilio: CALLE 48 F N 100AC-14		Teléfono Domicilio: 3212685220	
Lugar Residencia: MEDELLIN			
Profesión/ocupación: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO			
Nombre Acompañante: NINGUNO		Teléfono Acompañante: NINGUNO	
Persona Responsable: LINA MAYERLY MARIN		Teléfono Persona R: 3225225147	Parentesco Persona R:
EPS: Salud Total S.A.	ARL: Otro	Pensiones: Porvenir S.A.	Cesantias: Porvenir S.A.
Tipo Vinculación EPS: Contributivo cotizante		Estado Civil: Union libre	

INFORMACIÓN EMPRESA

Empresa: CIVILEC S.A.S.		Actividad Económica: Comercio al por mayor de otros utensilios domsticos n.c.p.	
Cargo: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	Perfil Biológico: Adecuada audicion , Adecuada vision, Adecuado sistema osteomuscular general	Factores de Riesgo: Caída por trabajo en altura, Locativo en el puesto de trabajo, Mecánico, Eléctrico por manipulación de energía, Sobresfuerzos; Ruido	Medidas de Protección: Proteccion auditiva y respiratoria, Guantes, Monogafas, casco, calzado de seguridad y dielectrico, arnes, lineas de vida, vestimenta adecuada.

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

S.V.E	RECOMENDACIONES	RESTRICCIONES	INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO
AUDIOMETRÍA	Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB y control anual teniendo en cuenta Oído derecho: hipoacusia leve de 3 a 6khz Oído izquierdo: perdida leve en 4 khz Frecuencias conversacionales permanecen normales	No	Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo.
VISIOMETRÍA	Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal , Discriminación del color normal , Percepción de profundidad normal	No	Resultado normal y adecuado para el cargo
EXAMEN MÉDICO	Control periódico teniendo en cuenta: Obesidad. con cifras de presión arterial alta. Debe hacer control de su alimentación y controles de su presión arterial Vigilar cumplimiento de normas de bioseguridad VACUNACION : 2 dosis. Vigilar refuerzo	No	Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo.
OSTEOMUSCULAR	Seguimiento con bajo riesgo osteomuscular para su cargo NO se evidencian signos ni sintomas de desordenes osteomusculares	No	Resultado normal y adecuado para el cargo

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto	Apto para el Cargo con Recomendación

	
PROFESIONAL: TERESITA BUILES CADAVID	PACIENTE: ANDRES AMAYA SILVA
CC 32530537	Documento: CC: 1102720807
Medico	
Licencia: 2021060091912	
Especialista en: ESPECIALISTA EN SO	
Registro: REG 3726	

Certifico con la firma de este documento que la información es cierta y autorizo a SUS MÉDICOS S.A; para almacenar y usar mis datos personales para el registro de operaciones en el termino de la relación contractual y comercial que se origina en el registro de la base de datos de usuarios y para reportar información

Fecha Impresión: **02/28/2023 05:01:36 am**	**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**	SUSMEDICOS S.A.S. Salud en el trabajo **800.113.024-4**

Nro. Ingreso: 114717	Fecha del Exámen: 31/01/2023	Tipo de Exámen: Ingreso

Exámenes practicados: Concepto Conductor, Trabajo En Alturas Y Riesgo Eléctrico con espirometria

DATOS PERSONALES



Nombres: GUSTAVO ADOLFO		Apellidos: BETANCUR RENDON	
Tipo Documento: CC		Nro Documento: 70.550.708	
Fecha Nacimiento: 1959/11/01	Edad: 63	Sexo: Masculino	
Dirección Domicilio: CR 43 AN 25 B SUR 108 APTO 502		Teléfono Domicilio: 3127671325	
Lugar Residencia: MEDELLIN			
Profesión/ocupación: CONDUCTOR			
Nombre Acompañante: NINGUNO		Teléfono Acompañante: NINGUNO	
Persona Responsable: LUZ RAMIREZ		Teléfono Persona R: 3217762759	Parentesco Persona R:
EPS: Sura	ARL: Otro	Pensiones: Porvenir S.A.	Cesantias: Ninguno
Tipo Vinculación EPS: Contributivo cotizante		Estado Civil: Casado(a)	

INFORMACIÓN EMPRESA

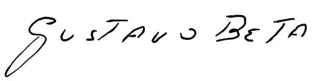
Empresa: CIVILEC S.A.S.		Actividad Económica: Comercio al por mayor de otros utensilios domsticos n.c.p.	
Cargo: CONDUCTOR	Perfil Biológico: Adecuado estado de organos y Sentidos, Adecuado sistema Cardiovascular, con riesgo bajo a medio, Adecuado sistema osteomuscular enfasis en miembros superiores y munecas	Factores de Riesgo: Publico por trafico vehiculo y violencia social, Movimiento repetitivo de miembros superiores, Posturas prolongadas, Manejo de cargas	Medidas de Protección: Educacion en normas de higiene postural, manejo de cargas, seguridad y riesgo publico relacionado con su cargo

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

S.V.E	RECOMENDACIONES	RESTRICCIONES	INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO PARA EL CARGO
AUDIOMETRÍA	Control periódico teniendo en cuenta: Hipoacusia moderada a severa de 3 a 8 khz en ambos oídos. Control audiométrico anual.	Ninguna	Resultado alterado y adecuado para el cargo
ESPIROMETRÍA	Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo
VISIOMETRÍA	Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Discriminación del color normal , alteracion visual lejana bilateral leve, no corrige con lentes., altreacion visual cercana bilateral severa, corrige con lentes. Control optométrico anual y debe laborar con lentes.	Ninguna	Resultado alterado y adecuado para el cargo
PSICOSENSOMÉTRICO	Control periódico teniendo en cuenta Tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros.	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo
OSTEOMUSCULAR	Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo

GLICEMIA	Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre alterados teniendo en cuenta antecedente de diabetes tipo II, debe continuar seguimiento de patología metabólica en su EPS. No genera restricción.	Ninguna	Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo.
PERFIL LIPIDICO	Control periódico teniendo en cuenta niveles de perfil lipídico en sangre normal	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo
TOXICOLOGIA 2 PARAMETROS	Control periódico teniendo en cuenta resultado negativo de toxicología para dos parámetros	Ninguna	Resultado normal y adecuado para el cargo
EXAMEN MÉDICO	Control periódico teniendo en cuenta: continuar seguimiento de patología cardiovascular y metabólica en su EPS. Refiere estado de vacunación completo, niega sintomatología respiratoria aguda. Se recomienda continuar cumplimiento de protocolos de bioseguridad para contingencia ocasionada por SARS CoV 2.	Ninguna	Resultado alterado cumpliendo recomendaciones, es adecuado para el cargo.

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL	
Concepto	Apto para Conductor de Vehículo con Recomendaciones

	
PROFESIONAL: MARIA ANGELICA MONTOYA ECHEVERRY	PACIENTE: GUSTAVO ADOLFO BETANCUR RENDON
CC 1128264671	Documento: CC: 70550708
Médico (a)	
Licencia: 123712	
Especialista en: ESPECIALISTA EN SO 1128264671	
Registro: 5-2737-09	

Certifico con la firma de este documento que la información es cierta y autorizo a SUS MÉDICOS S.A; para almacenar y usar mis datos personales para el registro de operaciones en el termino de la relación contractual y comercial que se origina en el registro de la base de datos de usuarios y para reportar información

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 2 Sep/2014
	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	REGISTRO ASISTENCIA A CAPACITACIONES	Código SGSST-F-002 Pag 1 de 1

INFORMACIÓN BÁSICA					
Tema	Riesgo electrico				
Fecha	06-02-2023	Hora inicial	7:00 a.m.	Hora final	9:00 a.m.
Lugar	Bodega Civilec			Duración	2 horas.

ASISTENTES

#	Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan fernando Rios Sánchez	1152705901	Aux. Mantenimiento	Juan Fdo Rios
2	William Chavarro	98657717	Aux mantenimiento	W. Ch.
3	Juan Esteban Osorio Mesa	1041205117	Aux mantenimiento	Juan Osorio
4	Edwin david santos	1038810427	Aux mantenimiento	
5	JHOKENDER PEROZO	3.682.921	AUX MANTENIMIENTO	PEROZO
6	Oscar Manuel Sandoval	1038806300	Electricista	
7	Juan José Zapata	1.017.243.048	aux mantenimiento	
8	Angelo Gomez Mejia	1152187124	Conductor - aux. MTTO	
9	GUSTAVO A. BETANCUR	70550908	CONDUCTOR	GUSTAVO BETANCUR
10				
11				
12				

INSTITUCIÓN	
FACILITADOR	O. Angelo Gomez O.
FIRMA	
OBSERVACIONES	

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: SGSSST F-010
			VERSIÓN 2
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE TRABAJADORES	PAG: Página **1** de **2**

DATOS DEL EMPLEADO	
NOMBRE DEL EMPLEADO: Andres Amaya Silva	CEDÚLA: 1102720807
NOMBRE DEL CARGO: Auxiliar de mantenimiento	FECHA: 23 - 02 - 2023

DATOS GENERALES DE LA INDUCCIÓN	
☒ Inducción por ingreso de personal nuevo	☐ Inducción especifica en el puesto de trabajo por traslado
☐ Reinducción	☐ Otra (Indique)

INDUCCIÓN GENERAL

☒ El organigrama, misión, visión y objetivos de la empresa ☒ Políticas y compromiso de la Gerencia con la Seguridad y Salud en Trabajo ☒ Política del SG-SST ☒ Política prevención de alcohol, tabaquismo y farmacodependencia ☒ Política de prevención de accidentes de tránsito ☒ Las normas generales sobre la Seguridad y Salud en el Trabajo.	☒ Los aspectos relativos a la relación contractual laboral. ☒ Los programas de desarrollo y promoción del personal. ☒ Generalidades sobre seguridad social.	Aceptación. Inducción general: "Me comprometo a cumplir con el reglamento, políicas y demas del SG-SST" Firma del Empleado que ingresa: C.C. 1102720807 Kelly Andrea Marin Nombre(s) y firma(s) responsable(s) de la inducción, reinducción o entrenamiento: C.C. 1038063755

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: SGSSST F-010
			VERSIÓN 2
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE TRABAJADORES	PAG: Página **2** de **2**

INDUCCIÓN ESPECÍFICA

- [x] Tipo de entrenamiento
- [x] Las obligaciones y derechos del empleador y del trabajador en el campo de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- [x] Matriz de identificación de peligros y riesgos
- [x] Los estándares o normas de seguridad por oficio
  - [x] Procedimiento de trabajo seguro en alturas
- [x] Los equipos de protección personal requeridos para la labor
- [x] El sistema de dotación y elementos de protección personal
  - [x] Mantenimiento
  - [x] Entrenamiento para uso correcto
  - [x] Estándares de disciplina aplicados a quien no los emplee
  - [x] Mecanismos y proceso para la dotación de ropas de labor
- [x] Manejo de residuos sólidos
- [x] Procedimiento a seguir en caso de accidente de trabajo
- [x] Información relativa al área en que se desempeñará
  - [x] personas con las que debe interactuar, compañeros de trabajo
  - [x] Las maquinarias, equipos, instalaciones
  - [x] El manual de funciones para el cargo
- [ ] Plan estratégico de Seguridad vial

OBSERVACIONES:

Aceptación. Inducción específica:
"Me comprometo a cumplir con los procedimientos de trabajo y a apoyar y a cumplir con la política de prevención del riesgo publico y seguridad vial"

Firma del Empleado que ingresa:
C.C. 1102720807

Kelly Marin
Nombre(s) y firma(s) responsable(s) de la inducción, reinducción o entrenamiento:
C.C. 1038063755

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: SGSSST F-010
			VERSIÓN 2
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE TRABAJADORES	PAG: Página **1** de **2**

DATOS DEL EMPLEADO	
NOMBRE DEL EMPLEADO: GUSTAVO A. BETANCUR. RENDON	CEDÚLA: 70550708
NOMBRE DEL CARGO: CONDUCTOR	FECHA: 01-02-2023

DATOS GENERALES DE LA INDUCCIÓN	
☑ Inducción por ingreso de personal nuevo	☐ Inducción especifica en el puesto de trabajo por traslado
☐ Reinducción	☐ Otra (Indique)

INDUCCIÓN GENERAL

- ☑ El organigrama, misión, visión y objetivos de la empresa
- ☑ Políticas y compromiso de la Gerencia con la Seguridad y Salud en Trabajo
  - ☐ Política del SG-SST
  - ☐ Política prevención de alcohol, tabaquismo y farmacodependencia
  - ☐ Política de prevención de accidentes de tránsito
  - ☐ Las normas generales sobre la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ☑ Los aspectos relativos a la relación contractual laboral.
- ☑ Los programas de desarrollo y promoción del personal.
- ☑ Generalidades sobre seguridad social.

Aceptación. Inducción general:
"Me comprometo a cumplir con el reglamento, políicas y demas del SG-SST"

GUSTAVO BETANCUR.

Firma del Empleado que ingresa:
C.C. 70550708

Kelly Andrea Mann

Nombre(s) y firma(s) responsable(s) de la inducción, reinducción o entrenamiento:
C.C. 1038063755.

Powered by CamScanner

INDUCCIÓN ESPECÍFICA

- ☐ Tipo de entrenamiento
- ☑ Las obligaciones y derechos del empleador y del trabajador en el campo de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ☑ Matriz de identificación de peligros y riesgos
- ☑ Los estándares o normas de seguridad por oficio
  - ☐ Procedimiento de trabajo seguro en alturas
- ☑ Los equipos de protección personal requeridos para la labor
- ☑ El sistema de dotación y elementos de protección personal
  - ☑ Mantenimiento
  - ☑ Entrenamiento para uso correcto
  - ☑ Estándares de disciplina aplicados a quien no los emplee
  - ☑ Mecanismos y proceso para la dotación de ropas de labor
- ☑ Manejo de residuos sólidos
- ☑ Procedimiento a seguir en caso de accidente de trabajo
- ☑ Información relativa al área en que se desempeñará
  - ☑ personas con las que debe interactuar, compañeros de trabajo
  - ☑ Las maquinarias, equipos, instalaciones
  - ☑ El manual de funciones para el cargo
- ☑ Plan estratégico de Seguridad vial

OBSERVACIONES:

Aceptación. Inducción específica:
"Me comprometo a cumplir con los procedimientos de trabajo y a apoyar y a cumplir con la política de prevención del riesgo publico y seguridad vial"

GUSTAVO BETANCUR.

Firma del Empleado que ingresa:
C.C. 70550708

Kelly Marin

Nombre(s) y firma(s) responsable(s) de la inducción, reinducción o entrenamiento:
C.C. 1038063755

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028156487

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
LKN741	FOTON	BJ1030V4AV3-BM	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.498	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA CON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
226002543ZLB	N	LVAV2AVB7PE301868

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LVAV2AVB7PE301868	N	LVAV2AVB7PE301868	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

CIVILEC S.A.S

IDENTIFICACIÓN

NIT 890941557

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: *******

POTENCIA HP: 102

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352022000483009

VE: I

FECHA IMPORT.: 14/10/2022

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

****

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
10/01/2023	10/01/2023	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO ENVIGADO



LT03006016989

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	01	03	2023	01	04	2024	01	03

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
31780330	LKN741	CAMIONETA	PUBLICO INTERMUNICIPAL	1498	2023

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	FOTON	

LÍNEA VEHÍCULO
BJ1030V4AV3BM

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
226002543ZLB	LVAV2AVB7PE301868	LVAV2AVB7PE301868	1.3

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CIVILEC SAS		NIT	8909415577	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	3681	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
310	$ 537,000	$ 279,200	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 818,300

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

SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA

***Hasta 300 SMLDV, para las siguientes tarifas: 100,110,120,140,150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 - 2022.**



Pásalo de la **guantera** a tu **celular**

Ahora el **soat** es un documento digital

FOTON | sura

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"

PÓLIZA N°
3058155

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

CERTIFICADO INDIVIDUAL

PREVISORA SEGUROS

7 SEGURO AUTOMOVILES POLIZA INDIVIDUAL

SOLICITUD DÍA	SOLICITUD MES	SOLICITUD AÑO	CERTIFICADO DE	N° CERTIFICADO	CIA. PÓLIZA LÍDER N°	CERTIFICADO LÍDER N°	A.P.
17	1	2023	EXPEDICIÓN	0			NO

TOMADOR	1203438-CIVILEC Y COMPA¥IA LTDA	NIT	890.941.557-7
DIRECCIÓN	CALLE 4 SUR N°43 A 195, MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO	2665851
ASEGURADO	1203438-CIVILEC Y COMPA¥IA LTDA	NIT	890.941.557-7
DIRECCIÓN	CALLE 4 SUR N°43 A 195, MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO	2665851

EMITIDO EN	CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN DÍA	EXPEDICIÓN MES	EXPEDICIÓN AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	DESDE MES	DESDE AÑO	DESDE A LAS	HASTA DÍA	HASTA MES	HASTA AÑO	HASTA A LAS	NÚMERO DE DÍAS
MEDELLIN														
MONEDA Pesos														
TIPO CAMBIO 1,00	8235	10	17	1	2023	17	1	2023	00:00	17	1	2024	00:00	365

CARGAR A:	FORMA DE PAGO	VALOR ASEGURADO TOTAL
CIVILEC Y COMPA¥IA LTDA	4. 30 DIAS	$3.078.990.000,00

BENEFICIARIOS:
CIVILEC Y COMPA¥IA LTDA NIT: 890.941.557-7

DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 1:
Codigo Fasecolda: 18921005
Marca:FOTON Modelo: 2023 Color: BLANCO
Estilo:MINI TRUCK BJ1030V4AV3-BM MT 1500CC Tipo: PICKUP DOBLE CAB Servicio: PÚBLICO
Placas: LKN741 Motor No.: 226002543ZLB Chasis No.: LVAV2AVB7PE301868

AMPAROS CONTRATADOS

No	Amparo	Valor Asegurado	Deducible
1	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
	DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	1,000,000,000.00	
	MUERTE O LESION A UNA PERSONA	1,000,000,000.00	
	MUERTE O LESION A DOS O MAS PERSONAS	2,000,000,000.00	
2	ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA	
3	PERDIDA MENOR POR DAÑOS	78,990,000.00	10.00 % Min 2.00 SMMLV
4	PERDIDA SEVERA POR HURTO	78,990,000.00	10.00 % Min. 0.00 SMMLV
5	PERDIDA MENOR POR HURTO	78,990,000.00	10.00 % Min 2.00 SMMLV
6	PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
7	PERDIDA SEVERA POR DAÑOS	78,990,000.00	10.00 % Min. 0.00 SMMLV
8	TERREMOTO	78,990,000.00	10.00 % Min. 1.00 SMMLV
9	ACCIDENTES PERSONALES	50,000,000.00	
10	ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA	
11	LUCRO CESANTE POR PPYTXDADOS Y HURTO	SI AMPARA	
12	ASISTENCIA EN VIAJE - PREMIUM		

AUP001 POLIZA DE AUTOMOVILES LIVIANOS

Texto Continua en Hojas de Anexos...

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	$****4.383.784,03
GASTOS	$**********0,00
IVA	$******832.918,97
TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS	$****5.216.703,00

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.

17/01/2023 12:01:32

Oscar Mesa.

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA

INTERMEDIARIOS CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
5302	3	GRUPO D6 LTDA	16,00%	701.405,44

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


TODO EN
232 9566
317 278 2052
4WD
JYW-576
TRANS ANTIOQUIA
SERVICIO ESPECIAL
DUSTER

SERVITRAVEL

VIGILADO SuperTransporte

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN

Yo, Javier Jaramillo, identificado con cédula 80182631 de la ciudad de Amalfi ANT el día 02-02-22 doy constancia que he recibido a cabalidad la información sobre:

- Protocolo de bioseguridad – COVID-19
- Protocolo transporte – COVID-19
- Protocolo de higiene
- Inducción del Cargo- COVID-19

Que he tenido el proceso de Capacitación requerido y en cumplimiento de la norma por parte del personal encargado del Área de Gestión Humana.

Gestora SIG

Firma Empleado en Ingreso.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.012.631**

JARAMILLO ISAZA

APELLIDOS

JAVIER HUMBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1970**

AMALFI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-DIC-1988 AMALFI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1305500-00169055-M-0008012631-20090813 **00148**92829A 1 28065723

SERVITRAVEL	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Versión: 2
	SERVITRAVEL GROUP SAS	Edición: 06/01/2022

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Javier Jaramillo, identificado con documento cédula 80126 31, de Amalfi° ANT por voluntad propia doy mi consentimiento para que se me realice la prueba de alcoholimetría en aire espirado, que realizará la empresa durante el tiempo que dure el contrato por prestación de servicios.

Manifiesto que recibí una explicación clara y completa tanto del objeto del proceso como del propósito de la aplicación de la prueba de alcoholemia; así mismo fui informado(a) sobre los diferentes tipos de sanciones que tiene la empresa **SERVITRAVEL GROUP SAS**, para los resultados que puedan salir positivos.

Doy mi consentimiento para que los resultados sean conocidos por parte de **SERVITRAVEL GROUP SAS,** y se realice todo el proceso disciplinario pertinente.

Hago constar que he leído y entendido en su totalidad este documento, por lo que en constancia firmo y acepto su contenido.

FIRMA:

CEDULA: 80126 31



Huella índice derecho

Aviso Legal: La información contenida en este documento, será para el uso exclusivo de SERVITRAVEL GROUP SAS, quien será responsable por su custodia y conservación en razón de que contiene información de carácter confidencial o privilegiado.

La secretaria de Educación de Itagüí, se da por enterada que el establecimiento Asesorías Al Día Grupo Empresarial, ofrecerá el servicio de Educación informal, Su organización y su oferta NO requiere un registro por parte de este ente territorial y para su ofrecimiento debe cumplir con lo establecido en el artículo 47 del Decreto 2150 de 1995

CERTIFICA QUE:

JAVIER HUMBERTO JARAMILLO ISAZA

Cédula de ciudadanía 8.012.631

Asistió a los siguientes cursos en el proceso académico, según lo requerido en la resolución 1565 de 2014, plan estratégico de seguridad vial.

Temática del curso:

Manejo Defensivo Y Seguridad vial (16 Horas)
Manejo de vehículo 4x4 (8 Horas)
Primeros Auxilios (8 Horas)

S.E.E.I-01-2021 Municipio de Itagüí

AL DIA Asesorias

FECHA: 02/02/2022

VENCE: 01/02/2023

JOSE DAVID DIAZ

INSTRUCTOR

SERVITRAVEL	DEPARTAMENTO GESTIÓN HUMANA	VERSION: 03
	SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION	EDICION: 05/01/2022

FORMATO PARA ENTREGA DE DOTACION

CONDUCTORES

NOMBRE	JAVIER JARAMILLO ISAZA	PLACA	SSX 428
CARGO	CONDUCTOR	CONTRATO	REEMPLAZO
FECHA	02/FEB/2022.	CÉDULA	8'012.631

ELEMENTOS ENTREGADOS

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA
1	CAMISA ML TALLA M.	1	
2			
3			
4			
5			
6			

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ALEJANDRA ARBOLEDA	CEDULA No.	39,359,029
CARGO	GESTORA SIG.	FIRMA	

COMPROMISO

El Conductor contratista, se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

NOTA: LA COMERCIALIZACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O ELEMENTOS DE BOTIQUIN, NO HACE QUE EXISTA NINGUNA RELACIÓN LABORAL, DICHA ACTIVIDAD SE REALIZA CON EL FIN DE ASEGURARNOS DE DAR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR NUESTROS CLIENTES.EL CONTRATO ES NETAMENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 8012631

Revisó: Alejandra Arboleda- Gestora SIG	Aprobó: Jesus Angarita- Subgerente.

SERVITRAVEL	EVALUACION INDUCCION -REINDUCCIÓN	Version 3 Fecha: 06/01/2022

NOMBRE: Javier Jaramillo Isaza	CEDULA: 80012631
AREA/SECCION:	OFICIO: CONDUCTOR
FECHA: 02.02.22	CARGO: CONDUCTOR

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
~~d.~~	Todas las anteriores

2. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores

~~a.~~	Accidentes de Transito	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Mareos
b.	Fractura - Esguinse	e.	Contusiones	g.	Caídas del mismo nivel
~~c.~~	Riesgo público				

3.Menciones con sus palabras, que entiente por la politica Integrada de la empresa?

Prestar un servicio de calidad promoviendo la salud de los colaboradores y clientes

4.Señale según nuestras politicas ambientales que corresponde a la empresa:

~~a.~~	Programa de Ahorro Agua-Energia	e.	Casco	i.	Dalantal de carnaza
~~b.~~	Programa Orden y aseo	f.	Programa de Mantenimiento Preventivo y correctivo	j.	Camisa manga larga
~~c.~~	Plan de manejo integral de	g.	Guantes plasticos	k.	Nada
d.	Programa de Mantenimiento Preventivo	h.	Guantes de nitrilo	l.	Gafas de seguridad

5. Indique que hacer en caso de presentarse un AT y cual es la entidad que lo atiende:

ARL

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la compañía.

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC 80012631

ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN

Revisó Alejandra Arboleda- Gestora SIG	Aprobó Jesus Angarita- Subgerente

IPS CertiPrueba
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

Nit: 900673428-0
Transversal 39 A # 70 - 40 Medellín Colombia
Tel: 5577499 - 5577789
E-mail: admoncartera@certiprueba.com



CONCEPTO MÉDICO LABORAL

N° 77.458

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-082 2014 Resolución Mintransporte 0002150 de 23/07/2014
Registro IPS 13226-01 de 2014/03/13
Pruebas realizadas bajo los parámetros del anexo I de la Resolución 217 del 31/01/2014 Ministerio de Transporte

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
28 DÍA	01 MES	2023 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

SERVITRAVEL GROUP SAS	SERVITRAVEL GROUP SAS
Acuerdo Comercial	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

JARAMILLO ISAZA JAVIER HUMBERTO	Género	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	52 AÑOS 8 MESES 5 DÍAS	CC	8012631
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
CONDUCTOR

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	**N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	TOXICOLOGIA (COCAINA Y MARIHUANA)	✓
AUDIOMETRÍA	✓	VISIOMETRÍA	✓
GLICEMIA EN AYUNAS	✓	TRIGLICÉRIDOS - H - PSM	✓
PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : LENTES PARA VISION PROXIMA	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

LENTES PARA VISION PROXIMA
HÁBITOS SALUDABLES.
EJERCICIO REGULAR.
DIETA BALANCEADA.
AUTOCUIDADO.
CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL.
PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS. / HIGIENE POSTURAL

Médico



Firma:
Nombre: RESTREPO DIAZ HERNANDO JOSE
R. M.: 16719/2006 **L.S.O.:** 8434

Código de Seguridad
C82I1O77458

Firma Evaluado



Firma:
Nombre: JARAMILLO ISAZA JAVIER HUMBERTO
CC: 8012631

CertiPrueba IPS
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

Nit: 900673428-0
Transversal 39 A # 70 - 40 Medellín Colombia
Tel: 5577499 - 5577789
E-mail: admoncartera@certiprueba.com



CERTIFICADO PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-082 2014 Resolución Mintransporte 0002150 de 23/07/2014
Registro IPS 13226-01 de 2014/03/13
Pruebas realizadas bajo los parámetros del anexo I de la Resolución 217 del 31/01/2014 Ministerio de Transporte

DATOS PERSONALES

N°: 77.458

Nombres y Apellidos: JARAMILLO ISAZA JAVIER HUMBERTO **CC:** 8012631 **Dirección:** CRA 74C 89A 13
Teléfono: **Celular:** 3103591128 **Fecha Atención:** 28/01/2023 08:02:00a.m.

RESULTADOS POR ÁREA

MEDICINA DEL TRABAJO	**HERNANDO JOSE RESTREPO DIAZ**	**C.C 13874982**	**REG. M**	**16719/2006**

CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO

FONOAUDIOLOGÍA	**ELIDA CRISTINA SALCEDO MARTINEZ**	**C.C 1102854276**	**REG. M**	**16-03606**

CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO

VISIOMETRÍA	**ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS**	**C.C 1010183678**	**REG. M**	**11-6348-14**

CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. LENTES PARA VISION PROXIMA APTO CON RECOMENDACIONES

PSICOLOGÍA	**DANIELA ORTIZ HIGUITA**	**C.C 1000871468**	**REG. M**	**180967**

CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO

El suscrito médico certificador; basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del Centro de Reconocimiento de Conductores, Institución Prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos CERTIFICA que la empresa abajo descrita; solicito la evaluación del conductor y o persona de acuerdo con los parámetros relacionados para obtener el Certificado Psicosensométrico.

El presente Certificado no tiene validez para realizar Renovación, Recategorización o Licencia de conducción por Primera Vez.

CERTIFICADOR



Firma:
Nombre: RESTREPO DIAZ HERNANDO JOSE
R. M.: 16719/2006

FIRMA EVALUADO



Firma:
Nombre: JARAMILLO ISAZA JAVIER HUMBERTO
CC: 8012631

Declaro bajo la gravedad de juramento, que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponde estrictamente y estan apegados a la verdad.

AL DIA Asesorias	ASESORIAS AL DIA
	PRUEBAS DE IDONEIDAD C1
	NIT: 901.267.465

ASESORIAS AL DIA GRUPO EMPRESARIAL

Según lo enunciado en la Ley 1503 de diciembre 29 de 2011, en cumplimiento de la resolución del Ministerio de Transporte 1565 de junio 6 de 2014 para la implementación del Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV) en sus numerales 8.1.1 y 8.1.2, prueba teórica donde evaluamos los conocimientos del candidato sobre temas relacionados en normatividad, buenas prácticas de manejo, conocimiento básico del vehículo, mecánica entre otros temas relacionados con la conducción, la prueba práctica se realiza en un vehículo igual o similar al vehículo que candidato operara y se mide su conocimiento, inspección y adaptación del vehículo, destreza y habilidad en el manejo de los mecanismos de control y la conducción de vehículo, comportamiento del conductor frente al tránsito, respeto por las señales de tránsito, por el peatón y el uso adecuado de la infraestructura y el examen psicosensometrico el cual establece la ley se realiza, visiometría, audiometría, Exámenes de coordinación motriz, Examen de psicología al igual que examen con concepto de medico ocupacional, realizado este procedimiento se establece la idoneidad del evaluado.

Fecha: 02/02/2022

Nombre del evaluado: Javier Humberto Jaramillo Isaza

Cedula: 8.012.631

Empresa: SERVITRAVEL GROUP S.A.S

Nit: 900.421.154-7

Nombre del Instructor: José David Díaz Suarez

Cedula: 8.465.958

C.A.P: 30217

AL DIA Asesorias	ASESORIAS AL DIA
	PRUEBAS DE IDONEIDAD C1
	NIT: 901.267.465

ASPECTOS DE EVALUACIÓN	FACTOR EVALUADO
CONOCIMIENTO, INSPECCIÓN Y ADAPTACIÓN DEL VEHÍCULO Calificación: 4.5	1.1. Inspección de los niveles de aceite y Combustible
	1.2. Verificación del estado de la batería y niveles de electrolitos
	1.3. Inspección y verificación del sistema de frenos
	1.4. Inspección del nivel de refrigerante (Si aplica)
	1.5. Verificación estado de llantas (Estado y Presión)
	1.6. Verificación del estado de las luces (Altas, bajas, direccionales. Freno, de parqueo e internas)
	1.7. Adaptación ó graduación de espejos
	1.8. Identificación de los controles
	1.9. Correas y Fugas
DESTREZA Y HABILIDAD EN EL MANEJO DE LOS MECANISMOS DE CONTROL Y EN LA CONDUCCIÓN DEL VEHÍCULO Calificación: 4.5	1.10. Maniobra de encendido y arranque del vehículo
	1.11. Puesta en marcha en plano y en pendiente
	1.12. Avance en línea recta y con ángulos
	1.13. Coordinación de maniobra cambio-embrague
	1.14. Coordinación de maniobra aceleración-freno-embrague
	1.15. Utilización de cambios ascendentes-descendentes
	1.16. Utilización de los frenos
	1.17. Descenso y ascenso en terreno inclinado
	1.18. Detención del vehículo y arranque en pendiente
	1.19. Maniobra de viraje y adelantamiento
	1.20. Reducción de velocidad y detenimiento en marcha
	1.21. Ingreso al área de parqueo
COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR FRENTE AL TRÁNSITO, RESPETO POR LAS SEÑALES DE TRÁNSITO, POR EL PEATÓN, USO ADECUADO DE LA INFRAESTRUCTURA. Calificación: 4.5	1.22. Utilización de las señales de cruce
	1.23. Distancias de seguimiento, de parada y lateral
	1.24. Adelantamientos
	1.25. Cruces
	1.26. Intersecciones
	1.27. Glorietas
	1.28. Cambios de Carril y de calzada
	1.29. Maniobras de virajes
	1.30. Utilización de luces direccionales
	1.31. Seguimiento y cumplimiento de las señales de tránsito

Evaluación teórica: 3.0
Evaluación práctica: 4.5
CALIFICACION TOTAL: 3.7

AL DIA Asesorias	ASESORIAS AL DIA
	PRUEBAS DE IDONEIDAD C1
	NIT: 901.267.465

ESTUDIO DE SEGURIDAD.

Simit



No tienes comparendos ni multas registradas en Simit

El ciudadano identificado con el número de documento **8012631**, no posee a la fecha pendientes de pago por concepto de multas e infracciones en los Organismo de Tránsito conectados a Simit.

Revisa con tu número de identificación y/o placa en las Secretarías de Tránsito y verifica que no tienes obligaciones pendientes de pago.

Ver historial (1)

RUNT



NOMBRE COMPLETO:	JAVIER HUMBERTO JARAMILLO ISAZA		
DOCUMENTO:	C.C. 8012631	ESTADO DE LA PERSONA:	ACTIVA
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	Número de inscripción:	3510550
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	04/11/2015		

Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
8012631	STRIA TTEyTTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA	03/01/2022	ACTIVA		Ver Detalle

Categorías de la licencia Nro: 8012631

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
C2	03/01/2022	03/01/2026	
B2	03/01/2022	03/01/2032	

AL DIA Asesorias	ASESORIAS AL DIA
	PRUEBAS DE IDONEIDAD C1
	NIT: 901.267.465

Apto para el cargo de conductor de vehículo categoria C2 Camiones rígidos, busetas y buses de servicio público., tanto de su operación como de mecánica básica.

Adjunto pantallazo del Simit, a la fecha no presenta ningun comparendo, se encuentra registrado en la plataforma Runt.

Apto para el cargo.



JOSE DAVID DIAZ SUAREZ
Representante Legal

Asesorías Al Día Grupo Empresarial
3206344428
directorcomercial@asesoriasaldia.com

JAVIER HUMBERTO JARAMILLO ISAZA



Datos Personales

Fecha De Nacimiento	09 de junio de 1970
Lugar de nacimiento	Amalfi- Antioquia
Cedula de ciudadanía	8.012.631 Amalfi- ant.
Estado civil	soltero
Celular	3103591128
Dirección	CRA 74 C N° 81 A- 13
Correo Electrónico	jaramillojavier401@gmail.com

Conocimientos Y Habilidades

Liderazgo, orden, desafío, protección, soy digno de confianza en el valor de mi profesión por la cual me motivo a seguirla llevando cada día respetando mis valores y principios para con la gente que me rodea.

Estudios Realizados

Básica Primaria:
Escuela Urbana El Junco (sabana larga- Antioquia)
Cursos:
Escolta Personal

JAVIER HUMBERTO JARAMILLO ISAZA

Referencias Personales

GLORIA GUERRERO

INSPECTORA CENTRAL DE POLICIA

3106593790

NICOLAS GARCIA

MEDICO GENERAL

3103253479

Referencias Familiares

MARIO ISAZA
TIO
COMERCIANTE
3193098034

ORLANDA ISAZA
TIA
AMA DE CASA
3103892988

Referencias Laborales

Ocupación: ESCOLTA
Tiempo laborado: 1 AÑO
Jefe inmediato: TOÑO COY
Contacto: 3156361862

Ocupación: ESCOLTA
Tiempo laborado: 10 AÑOS
Jefe inmediato: OSWALDO NEGRETE
Contacto: 3126849906

Ocupación: ESCOLTA
Tiempo laborado: 1 AÑO
Jefe inmediato: RUSKYNG SPITIA
Contacto: 3103627924

JAVIER HUMBERTO JARAMILLO ISAZA
CC. 8.012631

NRA.715.

ANSA LTDA

ACADEMIA NACIONAL DE SEGURIDAD PRIVADA
LAS AMERICAS

Certifica que:



JARAMILLO ISAZA JAVIER HUMBERTO

C.C. 8.012.631

Asistió y Aprobó el curso

SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

Licencia de Funcionamiento LTDA.
Según Resolución No 2416 de 2008 de la
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

INSTRUCCIONES

ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA DEL DIPLOMA
EXPEDIDO POR ANSA LTDA

Director Agencia Montería

Calle 32 N° 7-06 Centro Tel.: 7814178 Cel: 3157552390
www.ansaltda.com E-mail.montería@ansaltda.com



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El CDTE. DEL BATALLON VELEZ

Hace constar que el DRAGONEANTE

JARAMILLO TORO JAVIER H.

Con Tarjeta de Reservista No. 8'012.631

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio Militar

Obligatorio prestado en esta Unidad, del 26.03.90 al 26.09.91.

Carepa, 26-SEP-91 TC. PEDRO H BOTTIA T

LUGAR Y FECHA FIRMA Y POSTFIRMA CDTE. UNIDAD

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.
2. Cuando cambie de domicilio, preséntese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.
3. Cuando se decrete la Movilización o llamamiento especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del Municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

8012631

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. [illegible]	31 - DIC. [illegible]	31 - DIC. [illegible]

APELLIDOS Y NOMBRES

[illegible] ISAZA
[illegible] HUMBERTO

UM [illegible] ESP. MIL FUSILERO

PROFESION NO DEFINIDA



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

CT. FRANCISCO FORERO
CDTE. DIM. No. 55

FECHA EXP. 17 JUL 91

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 8012631



NOMBRE

JAVIER HUMBERTO JARAMILLO ISAZA

FECHA DE NACIMIENTO

03-06-1970

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

03-01-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEyTTO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS

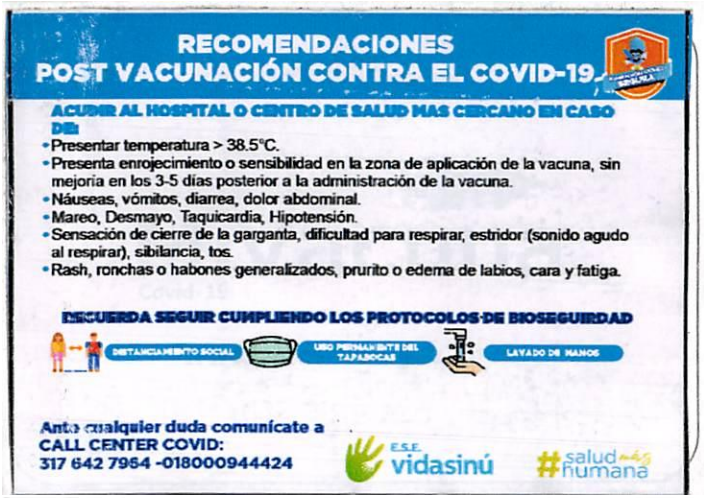
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	03-01-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	03-01-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000662570

COSMOCOLOR-LC-21



RECOMENDACIONES
POST VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

ACUDIR AL HOSPITAL O CENTRO DE SALUD MAS CERCANO EN CASO DE:

- Presentar temperatura > 38.5°C.
- Presenta enrojecimiento o sensibilidad en la zona de aplicación de la vacuna, sin mejoría en los 3-5 días posterior a la administración de la vacuna.
- Náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal.
- Mareo, Desmayo, Taquicardia, Hipotensión.
- Sensación de cierre de la garganta, dificultad para respirar, estridor (sonido agudo al respirar), sibilancia, tos.
- Rash, ronchas o habones generalizados, prurito o edema de labios, cara y fatiga.

RECUERDA SEGUIR CUMPLIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

DISTANCIAMIENTO SOCIAL | USO PERMANENTE DEL TAPABOCAS | LAVADO DE MANOS

Ante cualquier duda comunícate a
CALL CENTER COVID:
317 642 7984 -018000944424

E.S.E. vidasinú

#salud4s humana

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Javier. Humberto.

Apellidos: Jaramillo Isaza.

Documento de identidad: C.C ✓ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál: ☐

No. 8012681.

Fecha de nacimiento: Día 09 Mes 06 Año 1970

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	1 Junio 21.	Sinovac	20210601N.	Esevida Snv.	Brigith lopez	1233333854.
	2	29-06-2021	Sinovac	020210 3002a	Hosp contaclano	Grethy soley	1067846651
		12.01.22	Astrazeneca	NN0224	Comfama.	Nayely Rdp	7232279

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:07:02 PM horas del 13/04/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **8012631**
Apellidos y Nombres: **JARAMILLO ISAZA JAVIER HUMBERTO**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 194339758

WEB
15:05:19

Bogotá DC, 13 de abril del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JAVIER HUMBERTO JARAMILLO ISAZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 8012631:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-02-08, 01:39:20 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1052451994

Periodo Cotización 202301 **Periodo Servicio** 202302

Cliente:

PAGADA 2023-02-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SONATRANSAS				
Documento	NI 901438100	**Dirección**	CL 1 NORTE #1 AN - 26		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3333333		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	VERNOT VICTORIA MARIANNE	**Identificación**	CC 66986449		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 8012631		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					JARAMILLO ISAZA JAVIER HUMBERTO	5001000 - 5	000000004	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30		F	$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	ESSC07		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-29	4	4,350 %	$ 1.160.000	$ 50.500	CCF04	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASOCIACION MUTUAL SER	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 50.500	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

contactosimit@fcm.org.co 01 8000 413 588

Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

JYW576

No tienes comparendos ni multas registradas en Simit

Revisa con tu número de identificación y/o placa en las Secretarías de Tránsito y verifica que no tienes obligaciones pendientes de pago.

Federación Colombiana de Municipios
Dirección Nacional Simit

Sede Principal: Carrera 7 N° 74B - 64, Piso 10

Sede Administrativa y Financiera: Carrera 7 N° 74B - 64, Piso 10

Código postal: 110221

Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

PBX 601-593 4020

Correo electrónico contactosimit@fcm.org.co

Bogotá - Colombia

NIT: 800082665-0

Recibo de correspondencia

Dirección Carrera 7 N° 74B - 64, Piso 10, Bogotá D.C. Colombia

Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

Notificaciones Judiciales

contactosimit@fcm.org.co

PQRDS

contactosimit@fcm.org.co

Línea gratuita: 01 8000 413 588 - Línea Bogotá: 601-5934026

Síguenos en

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

Política de datos | Mapa del sitio | Consorcio Sonitt

Pague seguro a través de: placetopay by evertec | pse

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

ESTADO DE CUENTA

Número documento: 8012631

Hola, te informamos que actualmente no posees pendientes de pago por concepto de multas e infracciones en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Expedición: 13 de abril de 2022 a las 03:07 p. m.
Nota: Este Documento es válido durante la fecha de expedición. **El presente estado de cuenta es gratuito.**

RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTO SUR, NIT: 900157012-8
Calle 8 B # 65- 295, MEDELLIN (ANTIOQUIA)
TEL: 3545481

A.INFORMACIÓN GENERAL

1. FECHA — **2. DATOS DEL PROPETARIO O TENEDOR DEL VEHICULO**

Fecha de prueba	Nombre o razón social		Documento de identidad	
2022-12-29	LINA MARIA ZAPATA JARAMILLO		CC (X) NIT ( ) CE ( ) No. 1017199284	
Dirección		**Teléfono**	**Ciudad**	**Departamento**
CR 28#57A37		3017283969	Medellin	Antioquia

3.DATOS DEL VEHICULO

Placa	País	Servicio	Clase	Marca	Línea
JYW576	Colombia	Público	Camioneta	Renault	Duster oroch

Modelo	No. de licencia de transito	Fecha Matrícula	Color	Combustible	VIN o Chasis
2022	10023030031	2021-05-28	Blanco glacial	Gasolina	93Y9SR5B3NJ899071

No. Motor	Tipo Motor	Cilindraje	Kilometraje	Número de Sillas	Vidrios Polarizados	Blindaje
F4RE410C283903	OTTO	1998	46042	5	SI ( ) NO ( )	SI ( ) NO (X)

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		-	dBA

5. Intensidad inclinación de las luces bajas

	Intensidad	Mínimo	Unidad	Inclinación	Rango	Unidad
Baja Derecha	20.10	2.5	klux/1m	2.63	0.5 - 3.5	%
Baja Izquierda	22.00	2.5	klux/1m	1.83	0.5 - 3.5	%

6. Suma de la intensidad de todas las luces

Intensidad	Máximo	Unidad
166.00	225	klux/1m

7. Suspensión (si aplica)

Delantera Izquierda	Valor	Delantera Derecha	Valor	Trasera Izquierda	Valor	Trasera Derecha	Valor	Mínimo	Unidad
	66.70		52.70		70.30		78.10	40	%

8. Frenos

Eficacia total	Mínimo	Unidad
71.00	50	%

Eficacia auxiliar	Mínimo	Unidad
29.10	18	%

	Fuerza	Peso	Unidad		Fuerza	Peso	Unidad	Desequilibrio	Máximo	Unidad
Eje 1 izquierdo	3329.00	4212.00	N	Eje 1 Derecho	2940.00	4362.00	N	11.70	30	%
Eje 2 izquierdo	2380.00	3290.00	N	Eje 2 Derecho	1957.00	3078.00	N	17.80	30	%
Eje 3 izquierdo			N	Eje 3 Derecho			N			%
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 +/-		
-4.62	-9.43					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
			%		%		%		%			%

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
		Total	0	0

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
	Pérdidas de aceite sin goteo continuo	6.12 Motor		X
		Total	0	1

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 vehículo, la de otros vehículos 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

CONFORMIDAD DE LA REVISION

APROBADO: SI_X_ NO___

NUMERO DE CONSECUTIVO DE LA INSPECCION
141748

F.COMENTARIOS U OBSERVACIONES ADICIONALES
EQUIPO DE CARRETERA OK

Eje1 derecha 1 3.32mm ; **Eje2 derecha 1** 1.68mm ; **Eje1 izquierda 1** 3.18mm ; **Eje2 izquierda 1** 1.75mm ; **Llanta de repuesto** 2.50mm ;
Presion eje1 derecha 1 31.0 PSI **Presion eje1 izquierda 1** 31.0 PSI **Presion eje2 derecha 1** 32.0 PSI **Presion eje2 izquierda 1** 32.0 PSI **Presion repuesto** 33.0 PSI

* Las prueba de luces (si aplica) está reportada en klx a 1m como se establece en la NTC 5375:2012. En cumplimiento a los requisitos de independencia contenidos en la NTC-ISO/IEC 17020:2012, en las instalaciones del CDA AUTOSUR S.A.S. NO se realizan, prestan y/o recomiendan servicios de diseño, producción, venta, mantenimiento, reparación, transformación de vehículos automotores y/o la venta de repuestos ni se publican promociones comerciales relacionadas con estos servicios.





Fin del informe

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

ROBINSON DARíO MONTOYA PAMPLONA

H. NOMBRE DE LOS OPERARIOS QUE RELIZARON LA REVISIÓN

Robinson Serna Usuga [Alineación, peso, suspensión y frenos], Robinson Serna Usuga [Foto delantera], Juan Manuel Henao Rodríguez [Inspección sensorial motor], Juan Manuel Henao Rodríguez [Foto trasera], Robinson Serna Usuga [Inspección sensorial interior], Robinson Serna Usuga [Inspección sensorial exterior], Juan Manuel Henao Rodríguez [Profundidad de labrado], Juan Manuel Henao Rodríguez [Inspección sensorial inferior], Robinson Serna Usuga [Tercera placa], Robinson Serna Usuga [Alineación de luces],

NO ES VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE GASES

Generado por: Tecnimaq Ingeniería S.A.S. - Tecni-RTM (Sistema de gestión para revisión técnico mecánica)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023030031

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
JYW576	RENAULT	DUSTER OROCH	2022

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.998	BLANCO GLACIAL (V)	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR
F4RE410C283903

REG
N

VIN
93Y9SR5B3NJ899071

NÚMERO DE SERIE
******

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
93Y9SR5B3NJ899071

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
JARAMILLO ZAPATA LINA MARIA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1017199284

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
143

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482021000269709

I/E
I

FECHA IMPORT.
07/05/2021

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
28/05/2021	28/05/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTEYTTO ENVIGADO



LT03004291702

PLACA DEL VEHÍCULO:	JYW576		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	10023030031	ESTADO DEL VEHÍCULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA

Información general del vehículo

Para conocer el historial de propietarios
Consulte el **Histórico Vehicular** Aquí

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
1510671006902	05/04/2022	05/04/2022	05/04/2023	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	VIGENTE	Detalle
1510671006901	04/10/2021	04/10/2021	05/04/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	INACTIVA	Detalle
1510671006901	01/06/2021	01/06/2021	05/04/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	AMBAS (RCC-RCE)	CANCELADA	Detalle

SOAT

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

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2022	05	26	2022	05	28	2023	05	27

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
28806210	JYW576	CAMIONETA	PUBLICO INTERMUNICIPAL	1998	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	

LÍNEA VEHÍCULO	
DUSTEROROCH	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
F4RE410C283903	93Y9SR5B3NJ899071	93Y9SR5B3NJ899071	0.281

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LINA MARIA JARAMILLO ZAPATA		CEDULA	1017199284	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	4037	6705		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN ADRES	TASA RUNT
910	$ 710,000	$ 369,200	$ 1,900

TOTAL A PAGAR $ 1,081,100

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

SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	TRANSPORTES NACIONALES DEL ATLANTICO TRANSATLANTICO S.A.S	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	PASAJEROS
MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL	RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):	01/06/2021	FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AAAA):	01/06/2023
NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	246286	ESTADO:	TARJETA DE OPERACION ACTIVA

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2 Feb/2017
		Código: SGSST-F-001
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Edwin Santos Hernandez.

Cédula: 1.038.810.427 Cargo: Auxiliar mantenimiento.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
16-12-22	Guante	1	Edwin Santos
26-12-22	Guante vaqueta	1	edwin santos
28-01-23	Tapaoidos semi	1	edwin santos
13-02-23	Termo 1.5 Lt	1	edwin santos
13-02-23	Bloqueador solar	1.	Edwin Santos
14-02-23	Porta carnet.	1	Edwin santos
14-02-23	Tapabocas N95	1	edwin santos
14-02-23	Guante nitrilo	1	edwin santos
20-02-23	Botas dieledricas	1	Edwin santos
22-02-23	Camisas	2	Edwin Santos
22-02-23	Pantalon	1	Edwin santos
22-02-23	Pava	1	Edwin santos

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Juan Esteban Osorio Meog

Cédula: 1041 205 117 Cargo: Aoxliar mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
15-12-22	Pantalon.	1	Juan Osorio
15-12-22	Camisa	1	Juan Osorio
15-12-22	Botas # 43.	1	Juan Osorio
15-12-22	Casco	1	Juan Osorio
15-12-22	Guantes.	1	Juan Osorio
26-12-22	Gafas oscuras	1	Juan Osorio
26-12-22.	Tapabidos	1	Juan Osorio
28-12-22.	Guantes	1.	Juan Osorio
16-01-2023	Guantes vaqueta negros	1	Juan Osorio
20-01-2023	Guantes Negros	1.	Juan Osorio
24-01-2023	Guante negros	1.	Juan Osorio
28-01-2023	Tapabidos semi	1	Juan Osorio
13-02-2023	Guante vaqueta	1	Juan Osorio
13-02-2023	Gafas oscuras	1	Juan Osorio
13-02-2023	Termo 1.5 L.	1	Juan Osorio
13-02-2023	Protector solar	1	Juan Osorio
14-02-2023	Proteccion Respiratoria	095 1	Juan Osorio
14-02-2023	Porta carnet	1	Juan Osorio

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Juan Esteban Osorio.

Cédula: | Cargo:

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
22-02-23	Camisa	2	Juan Osorio
22-02-23	pantalon	1	Juan Osorio
22-02-23	Pava	1	Juan Osorio

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Juan Jose Zapata.

Cédula: 1017 243 048 Cargo: Auxiliar mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
15 - 12 - 22	Pantalon	1	
15 - 12 - 22	Camisa	1	
15 - 12 - 22	Botas	1	
15 - 12 - 22	casco	1	
15 - 12 - 22	Barbuquejo.	1	
15 - 12 - 22	Guantes.	1	
26 - 12 - 22	Gafas	1	
26 - 12 - 22	Tapaoidos	1	
17 - 01 - 23	Guante negros	1.	
28 - 01 - 23.	Tapaoidos semi	1	
01 - 02 - 23	Guante negros	1	
13 - 02 - 23	Termo 1.5 L	1	
13 - 02 - 23	Bloqueador solar	1	
14 - 02 - 23	Polla Carnet	1	
14 - 02 - 2023	Guante nitrilo	1	
14 - 02 - 2023	Tapabocas N95	1	
14 - 02 - 2023	Guante vaqueta	1	
20 - 02 - 23	Guante nitrilo	1	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO / ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
		PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Juan José Zapata

Cédula: Cargo:

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
22-02-23	Camisas	2	
22-02-23	Pantalon	1	
22-02-23	Pava	1.	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador:	Juan Fernando Rios Sanchez		
Cédula:	1152705904	Cargo:	Auxiliar mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
01-12-22	pantalon	1	Juan fdo Rios
01-12-22	camisa	1	Juan fdo Rios
01-12-22	casco	1	Juan fdo Rios
01-12-22	Balbuquejo	1	Juan fdo Rios
01-12-22	Guantes	1	Juan fdo Rios
26-12-22	Gafas oscura.	1	Juan fdo Rios
26-12-22	Tapaoidos	1	Juan fdo Rios
26-12-22.	Guante vaqueta	1	Juan fdo Rios.
31-12-22	Guantes	1.	Juan fdo Rios.
16-01-23	Guante negro	1	Juan fdo Rios
25-01-23	Balbuquejo	1	Juan fdo Rios
25-01-23	Guantes negros	1	Juan fdo Rios.
25-01-23.	Gafas oscuras	1	Juan fdo Rios.
28-01-23	Tapaoidos 3em1	1.	Juan fdo Rios
13-02-23	Protector solar	1	Juan fdo Rios
13-02-23	Termo 1.5 Lt	1	Juan fdo Rios
14-02-23	Porta Carnet	1	Juan fdo Rios
14-02-23	Tapabocas N95	1	Juan fdo Rios

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO / ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
		PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Juan Fernando Rios

Cédula: 1152705904 Cargo: Aux. Mantenimiento.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
15-02-2023	Guante Nitrilo	1	Juan fdo Rios
15-02-2023	Balbuzoeje.	1	Juan fdo Rios
20-02-23	Bota Pantera dieléctrica	1	Juan fdo Rios
22-02-23	Camisa	2	Juan fdo Rios
22-02-23	pantalon	1	Juan fdo Rios
22-02-23	Pava	1	Juan fdo Rios
24-02-23	Guante largo Cacho	1	Juan fdo Rios
24-02-23	Gafas claras	1	Juan fdo Rios

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Jhorender Jose Perozo Bueres.

Cédula: 3 682 921 Cargo: Auxiliar mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
15-12-22	Casco	1	PEROZO
15-12-22	Guantes	1	PEROZO
15-12-22	Guante caucho	1	PEROZO
15-12-22	Gafas oscuras	1	PEROZO
15-12-22	Tapaoidos	1	PEROZO
15-12-22	Botas # 42	1	PEROZO
15-12-22	Pantalon	1	PEROZO
15-12-22	Camisa	1	PEROZO
15-12-22	Barbuquejo	1	PEROZO
28-12-22.	Guantes	1	PEROZO
16-01-22	Guantes Negros	1.	PEROZO
24-01-23	Guantes Negros	1	PEROZO
	Mediacara filtros	1	PEROZO
28-01-2023	Tapaoidos Semi	1	PEROZO
29	—	—	—
02-02-2023	Guante negros	1	PEROZO
13-02-2023	Termo 1.5 Lt.	1	PEROZO
13-02-2023	Bloqueador solar	1	PEROZO

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Jhokender Jose Perozo Goeico

Cédula: 3682921 Cargo: Aux mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
14-02-23	Delantal camaza	1	PEROZO
14-02-23	Guante caucho	1	PEROZO
14-02-23	Guante Nitrilo	1	PEROZO
14-02-23	Porta Carnet.	1	PEROZO
14-02-23	tapaboca N95	1	PEROZO
20-02-23	Guantes Nitrilo	1	PEROZO
21-02-23	Gafas claras	1	PEROZO
22-02-23	Camisas	2	PEROZO
22-02-23	Pantalon	1	PEROZO
22-02-23	Paña	1	PEROZO

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Cesar Manuel Santos Hernandez

Cédula: 1038 806 800 Cargo: Auxiliar mantenimiento - electricista.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
16-01-2023	Guante vaqueta	1	
19-01-2023	Guante Negro	1	
19-01-2023	Balbuceo	1	
28-01-2023	Tapabocas 3 en 1	1	
13-01-2023	Termo 1.5 Lt	1	
13-01-2023	Bloqueador Solar	1	
14-02-2023	Casco Tipo 1-E	1	
14-02-2023	Porta Carnet.	1	
14-02-2023	Tapabocas N95	1	
23-02-23	Camisas	2	
23-02-23	Pantalon	1	
23-02-23	Pava	1	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Gustavo Betancur

Cédula: 70550708 Cargo: Conductor.

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
01-02-23	Pantalon	1	GUSTAVO B
01-02-23	Camisa	1	GB
01-02-23	Guante Nitrilo	1	GB
01-02-23	Gafa Ocular	1	GB
14-02-23.	Casco amarillo	1	GB
17-02-23	Proteccion Auditiva Semi	1	GB
20-02-23	Bota dielectrica	1	GB
22-02-23	Camisa	2	GB
22-02-23	Pantalon	1	GB
22-02-23	Ruana	1	GB

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Willian Albeiro Chavarria Builes

Cédula: 98681 775 **Cargo:** Aoxiliar mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
01-12-22	pantalon	1	
01-12-22	camisa	1	
01-12-22	casco	1	
01-12-22	Balboquejo	1	
01-12-22	Guante	1	
26-12-22	Guante vaqueta	1	
26-12-22	Gafas negras	1	
26-12-22.	Tapabocas	1	
28-12-22	Guantes	1	
28-12-22.	Gafas oscuras	1.	
16. 01-23	Guantes caucho	1	
16-01-23	Gafas claras	1	
28-01-23	Tapabocas semi	1	
01-02-23.	Guante negros	1	
01-02-23	Balboquelo	1	
8-02-23	Termo 1.5 Lt	1	
13-02-23	Bloqueador solar	1	
14-02-23	Tapabocas N95	1	
14-02-23	Porta Carnet	1	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: William Albeiro Chavarria Boiles

Cédula: 78681775 Cargo: Aux. Mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
06-02-2023			
20-02-23	Guante nitrilo	1	W. C.
20-02-23	Botas dieleticas	1	W. C.
22-02-23	Camisas	2	W. C.
22-02-23	Pantalon	1	W. C.
22-02-23	Faca	1	W. C.
24-02-23	Guante largo	1	W. C.

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CIVILEC Nit: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 2 Feb/2017
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Código: SGSST-F-001
			PAG: 1

FORMATO REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN

Nombre del Trabajador: Anyelo Daniel Gomez Mejia

Cédula: 1.152.187.124 Cargo: Conductor Auxiliar mantenimiento

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL O DOTACIÓN	CANTIDAD	FIRMA
17-01-23	Guantes negros	1	
17-01-23	Gafas	1	
17-01-23	Tapaoidos	1	
28-01-23	Tapaoidos semi	1	
13-02-23	Termo 1.5 Lt	1	
13-02-23	Bloqueador solar	1	
14-02-23.	Tapabocas N95	2	
14-02-23	Porta Carnet	1	
15-02-23	Guante Nitrilo	1	
20-07-23	Botas dieléctricas	1	
22-02-23	Camisas	2	
22-02-23	Pantalon	1	
22-02-23	Pava	1	

EL TRABAJADOR RECIBE CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANTENIMIENTO DE EPP Y SE COMPROMETE A HACER USO DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LOS RIESGOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO, AL IGUAL QUE LA DOTACIÓN SUMINISTRADA

LA PERDIDA DE ALGUN EPP DEBE SER REPORTADO AL ENCARGADO DE PERSONAL Y/O A LA COORDINACIÓN DEL SG-SST

Powered by CamScanner

DATOS DEL VEHÍCULO

CLASE DE VEHÍCULO	PLACA	MARCA
CAMIÓN	WLY897	CHEVROLET
MOTOR	**CHASIS No**	**CAPACIDAD**
2V0092	9GDNLR77XHB034111	1708
CILINDRAJE	**COLOR**	**MODELO**
2999	BLANCO	2017

TIPO DE COMBUSTIBLE	DIESEL	X	GASOLINA	

DOCUMENTO	AÑO DE VENCIMIENTO												NOMBRE O CÓDIGO DE LA ASEGURADORA							
	2018		2019		2020		2021		2022		20223									
	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M								
SOAT	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2										
Seguro	22	6	22	6	22	6			22	6	22	6								
Revisión técnico mecánica y de gases					16	9			16	9										
Tarjeta de operación																				

MANTENIMIENTOS

PREVENTIVOS

FECHA	KM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	NOMBRE Y/O REFERENCIA DEL REPUESTO CAMBIADO	RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO
23/10/17	3.283	Tensionamiento de frenos, ajuste de carrocería y revisión de aceite		Diesel hídrico del Norte
17/05/18	7.287	Mantenimiento preventivo, cambio de aceite, tensionamiento de frenos,	Ninguno	Diesel Andino
3/01/19	12.354	Cambio de aceite de motor, filtros, engrase frenos	Aceite de motor	Diesel Andino
8/10/19	16.748	Cambio de aceite de motor, filtros, engrase frenos	Aceite de motor	Diesel del Norte
5/02/20	18.429	Limpieza de bandas, 45% de vida util, ajuste de freno de estacionamiento	Pin tuerca de seguridad, limpieador de frenos	Diesel Andino
5/06/20	19.828	cambio de aceite de motor y filtros, cambio de las zapatas del freno de mano o de emergencia, tensión de grapas del chasis y la carrocería.	Aceite de motor	Diesel Andino
18/03/22	25.887	Cambio de aceite, ajuste de frenos	Aceite de motor	Diesel Andino

19/08/22	29.039	Mantenimiento preventivo, cambio de aceite, tensionamiento de frenos, ajuste de carrocería, engrase, limpieza de baterias	ACEITE 15N40 MTR ACD TRUCK SAE 180 kg_GRASA ACDELCO MULTIPTOPOS LUBRICACION KIT FILTRACION ACDELCO NH CAMBIO DE ACEITE CALIBRAR EMBRAGUE AJUSTAR FRENOS TENSION CORREA MOTOR TENSION FRENO DE	Diesel Andino
10/02/23	32.475	Mantenimiento preventivo, cambio de aceite, cambio de bandas delanteras, troquear suspensión, revisión sistema de caja y embrague	Limpiador de frenos Zapatas de freno delantero Kit filtración Acdelco	Diesel Andino

CORRECTIVOS

FECHA	KM	PROBLEMAS PRESENTADOS	NOMBRE Y/O REFERENCIA DEL REPUESTO CAMBIADO	RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO
8/10/19	16748	Bateria presenta deterioro	Revisión bateria	Diesel del Norte

DOTACIÓN DEL VEHÍCULO

CAJA DE HERRAMIENTAS

LLAVES ☐ DESTORNILLADOR ☐ GATO ☐ ALICATE ☐ EXTINTOR ☐ LAMPARA DE PILA ☐

EQUIPO DE CARRETERA

CONOS ☐ BANDERAS ☐ LLANTA DE REPUESTO ☐

BOTIQUÍN

ALGODÓN ☐ VENDAS ☐ AGUA OXIGENADA ☐ CURAS ☐ APOSITOS ☐ ALCOHOL ☐

TIJERAS PEQUEÑAS ☐ GASAS ☐ ESPADADRAPO O MICROPORE ☐ BAJA LENGUAS ☐

YODOVINA, ISODINE O SIMILAR ☐ SUERO FISIOLÓGICO O SOLUCIÓN SALINA ☐ GUANTES DE LATEX ☐

USUARIO DEL VEHÍCULO

FECHA	ENTREGADO A	RESPONSABLE ENTREGA	OBSERVACIÓN	FIRMA
	Anyelo Gómez			

10053.

25 Años | Diesel Andino
Especialistas en Buses y Camiones

FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA No. : 2LN 63350

www.dieselandino.com Nit. 811006409

Autopista Norte Cra 66BA # 121-70 Medellin-Ant.
Conmutador 604 4487367 ITAGÜÍ-Antioquia
Habilitación RES. 18764029334295 de Mayo 25 de 2022 Hasta Mayo 25 de 2023 de la 2LN63001 a 2LN70000
SOMOS AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN 220 DE 19-01-1998
Somos Autorretenedores de ICA en el municipio de Itagüí según resolución 20848 del 01 de febrero de 2021

Orden Taller: 201130
Rombo: WLY897
Fecha: 10/02/2023 01:13
Vencimiento: 10/02/2023
Razón Ingreso: MECANICA RAPIDA Orden de Compra:

CUFE: f3ec14dc02d0edcddd13a8d8cf525c083e896b2b250c994bbdc51a0036103ce69faf860ed7a78c6ae22d4ad340998362

IVA régimen común

Señores:	**CIVILEC S.A.S.**	Placa:	WLY897
Nit / cc:	890941557	Serie:	9GDNLR77XHB034111
Dirección:	CRA. 76 A # 26 A - 36	Motor:	2V0092
Teléfono:	Fax:	Kilometraje:	32475
Ciudad:	Medellin ANTIOQUIA	Modelo Año:	CHASIS CAB NHR RWD FN E4 ED.SP BLANCO GA MODELO:2017
Propietario Veh:		Tipo:	MECANICA RAPIDA

Notas: Cambio de aceite de motor filtros y engrase realizar check list revisar bandas y si estn para cambio realizarlo revisar bateras revisar alama de reversa no esta sonando ANGELO GOMEZ 3107684109

Forma de pago: Contado **Medio de Pago:** Instrumento no definido

Operacion	Clase trab.	Descripción	Clase ope.	Cant.	Tiem.	Vlr Unid.	% D	IVA	Vl. Total
44159*/	C	LIMPIADOR DE FRENOS BRAKE PAK	R	1,0	0	23.580		19	28.060
52135418	C	180 kg GRASA ACDELCO MULTIPTOPOS	R	0,3	0	26.500		19	9.461
5464*/	C	DELO GREASE EP2/NLGI 2	R	1,0	0	21.630		0	21.630
5878320450*A	C	BP-4458 ZAPATAS DE FRENO DELANTERO NHR 700P	R	1,0	0	173.218		19	206.129
811250400	C	PIN TUERCA SEGURIDAD RODA	R	2,0	0	3.547		19	8.442
8942481171	C	SELLOACEITEINTERIORCUBORU	R	2,0	0	13.363		19	31.804
98551209	C	ACD TRUCK PLATINUM 15W40 CK-4	R	8,0	0	24.400		0	195.200
98552903	C	KIT FILTRACION ACDELCO NH	R	1,0	0	118.187		19	140.643
INSUMOS	C	INSUMOS	O	1,0	0	5.000		19	5.950
LUBRICACION	C	CAMBIO DE ACEITE	T	1,0	1	4.202		19	5.000
MO31	C	REEMPLAZAR BANDAS DELANTERAS	T	4,0	4	25.000		19	119.000
MO412	C	TORQUEAR SUSPENSIÓN	T	1,0	1	40.000		19	47.600
MO911	C	REVISAR SISTEMA DE CARGA Y ARRANQUE	T	1,0	1	20.000		19	23.800

CANCELADO
10 FEB 2023
DIESEL ANDINO S.A.

Total Taller	Repuestos	Otros	Base Iva
164.202	573.585	5.000	525.957

Sub Total	742.787
Descuento pie	0
Vlr.antes de IVA	742.787
Valor IVA	99.932
TOTAL :	**842.719**

Póliza: 0 Siniestro: 0
Deducible: 0 Valor mínimo: 0

Después de recibida la mercancia no se aceptan devoluciones

Garantia para repuestos instalados en taller: Un año o 20.000 Kms lo primero que ocurra.

Con excepción de las partes y/o piezas que sufren usualmente deterioro o desgaste por el uso normal del vehiculo.

PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS

RECIBÍ CONFORME Y A SATISFACCIÓN EL VEHÍCULO EN LAS CONDICIONES QUE INGRESA AL TALLER DE SERVICIO DE DIESEL ANDINO S.A.

CONTABILIZADO

Elaboro: JRAMIREZ
Hora: 13:13:00-05:00

FIRMA Y SELLO

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 3: Agosto/2020
		Código: SGSST-F-013
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO / INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	PAG _____DE:_____

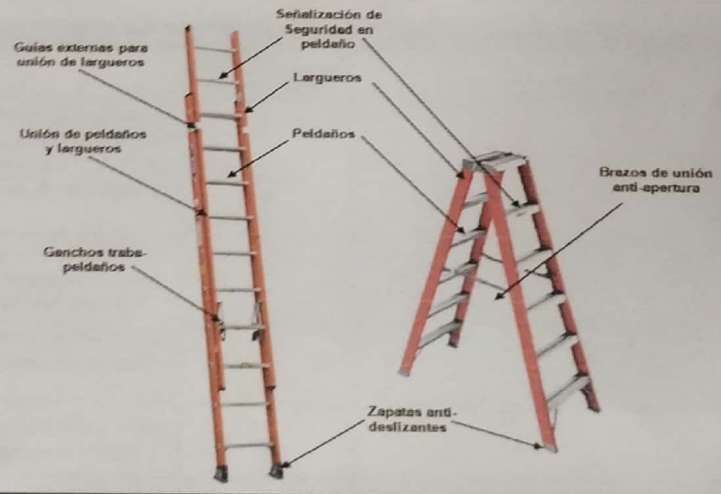
1. DATOS

ACTIVIDAD: Señalizar	FECHA: 15-02-2023.
UBICACIÓN: Cl 65 #38.	HORA: 10:50 am.
TIPO DE ESCALERA: Tijera	ESCALERA No. 53458
	TRABAJADOR A CARGO DE LA ESCALERA: Cesar Santos

2. INSPECCIÓN DEL EQUIPO

PARTES A EXAMINAR	DEFECTOS A IDENTIFICAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros	Bordes afilados, rajados o doblados	✓	
Peldaños	Suelto, roto, torcido, gastado o faltante	✓	
Unión de peldaños y largueros	Suelto, averiado	✓	
Zapatas antideslizantes	Gastado, suelto, rajado o faltante	✓	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	Sueltos o faltantes	✓	
Tope de escalera	Rajado, suelto o faltante	✓	
Bandeja escalera	Suelto, roto o faltante	NA	
Aseo de escalera	Materiales grasosos, aceitosos o resbaladizos	✓	
Identificación legible en la escalera	Faltante	✓	
Señalización de seguridad en peldaño	Faltante		
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	Suelto, roto, oxidado, faltante	✓	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	Suelto, roto o faltante	NA	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	Averiadas o faltantes	NA.	
General	Partes oxidadas, corroídas, rajadas, sueltas o faltantes	✓	

LEYENDA (ESTADO):	
√	BUENO
X	DEFECTUOSO
NA	No Aplica



3. OBSERVACIONES GENERALES Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	VERIFICACIÓN

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 3: Agosto/2020
			Código: SGSST-F-013
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO	INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	PAG _____ DE:_____

4. OBSERVACIONES GENERALES

CONCLUSIÓN: ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)	JUSTIFICACIÓN:
SI	En buen estado

INPECCIÓN REALIZADA POR:	CARGO:	FIRMA:
Kelly Marin	Auxiliar SST	Kelly Marin.
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	**CARGO:**	**FIRMA:**

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 3: Agosto/2020
		Código: SGSST-F-013
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO / INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	PAG _____ DE:_____

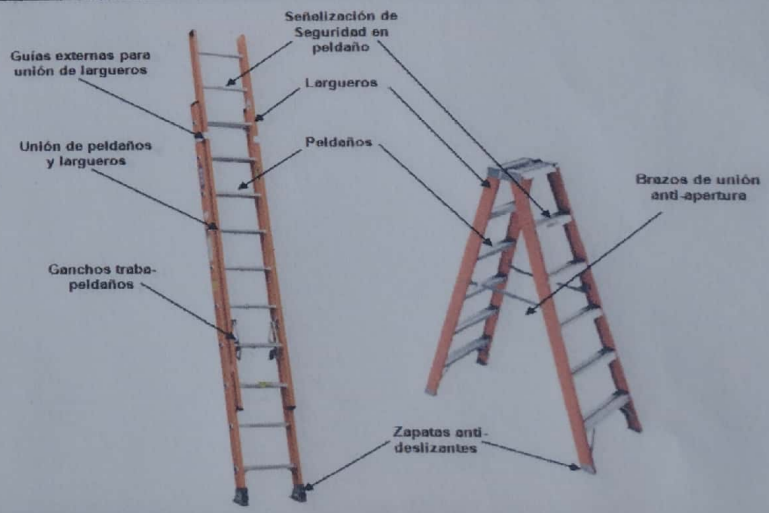
1. DATOS

ACTIVIDAD: Demarcado	FECHA: 23-2-23
UBICACIÓN: Bodega.	HORA: 2:35 p.m.
TIPO DE ESCALERA: Tijera.	ESCALERA No. 53457
	TRABAJADOR A CARGO DE LA ESCALERA:

2. INSPECCIÓN DEL EQUIPO

PARTES A EXAMINAR	DEFECTOS A IDENTIFICAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros	Bordes afilados, rajados o doblados	✓	
Peldaños	Suelto, roto, torcido, gastado o faltante	✓	
Unión de peldaños y largueros	Suelto, averiado	✓	
Zapatas antideslizantes	Gastado, suelto, rajado o faltante	✓	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	Sueltos o faltantes	✓	
Tope de escalera	Rajado, suelto o faltante	✓	
Bandeja escalera	Suelto, roto o faltante	NA	
Aseo de escalera	Materiales grasosos, aceitosos o resbaladizos	✓	
Identificación legible en la escalera	Faltante	✓	
Señalización de seguridad en peldaño	Faltante	NA	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	Suelto, roto, oxidado, faltante	✓	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	Suelto, roto o faltante	NA	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	Averiadas o faltantes	NA	
General	Partes oxidadas, corroídas, rajadas, sueltas o faltantes	✓	

LEYENDA (ESTADO):	
√	BUENO
X	DEFECTUOSO
NA	No Aplica



3. OBSERVACIONES GENERALES Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	VERIFICACIÓN

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 3: Agosto/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO	INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	Código: SGSST-F-013
			PAG _____DE:_____

4. OBSERVACIONES GENERALES

CONCLUSIÓN: ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)	JUSTIFICACIÓN:
SI	Esta en buen estado.

INPECCIÓN REALIZADA POR:	CARGO:	FIRMA:
Kelly Marin	auxiliar SST	Kelly Marin.
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	**CARGO:**	**FIRMA:**

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 3: Agosto/2020
		Código: SGSST-F-013
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO — INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	PAG _____ DE:_____

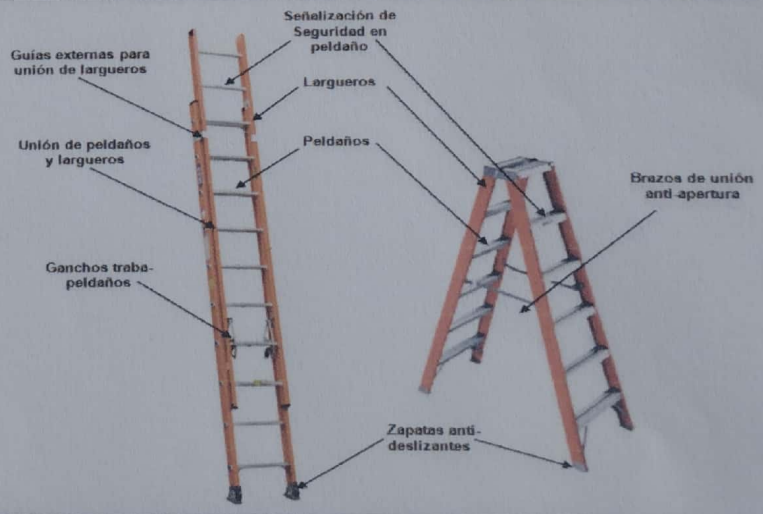
1. DATOS

ACTIVIDAD: Semaforos.	FECHA: 22-02-23.
UBICACIÓN: Bodega	HORA: 3:16.
TIPO DE ESCALERA: Tijera aluminio.	ESCALERA No. 6.
	TRABAJADOR A CARGO DE LA ESCALERA:

2. INSPECCIÓN DEL EQUIPO

PARTES A EXAMINAR	DEFECTOS A IDENTIFICAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros	Bordes afilados, rajados o doblados	✓	
Peldaños	Suelto, roto, torcido, gastado o faltante	✓	
Unión de peldaños y largueros	Suelto, averiado	✓	
Zapatas antideslizantes	Gastado, suelto, rajado o faltante	✓	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	Sueltos o faltantes	✓	
Tope de escalera	Rajado, suelto o faltante	✓	
Bandeja escalera	Suelto, roto o faltante	NA	
Aseo de escalera	Materiales grasosos, aceitosos o resbaladizos	✓	
Identificación legible en la escalera	Faltante		
Señalización de seguridad en peldaño	Faltante	✓	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	Suelto, roto, oxidado, faltante	✓	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	Suelto, roto o faltante	NA	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	Averiadas o faltantes	NA	
General	Partes oxidadas, corroídas, rajadas, sueltas o faltantes	✓	

LEYENDA (ESTADO):	
√	BUENO
X	DEFECTUOSO
NA	No Aplica



3. OBSERVACIONES GENERALES Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	VERIFICACIÓN

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 3: Agosto/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO	INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	Código: SGSST-F-013
			PAG _____DE:_____

4. OBSERVACIONES GENERALES

CONCLUSIÓN: ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)	JUSTIFICACIÓN:
SI	Buen estado

INPECCIÓN REALIZADA POR:	CARGO:	FIRMA:
Kelly Marin	aux. Mantenimiento	Kelly Marin.
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	**CARGO:**	**FIRMA:**

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 3: Agosto/2020
		Código: SGSST-F-013
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	PAG _____DE:_____

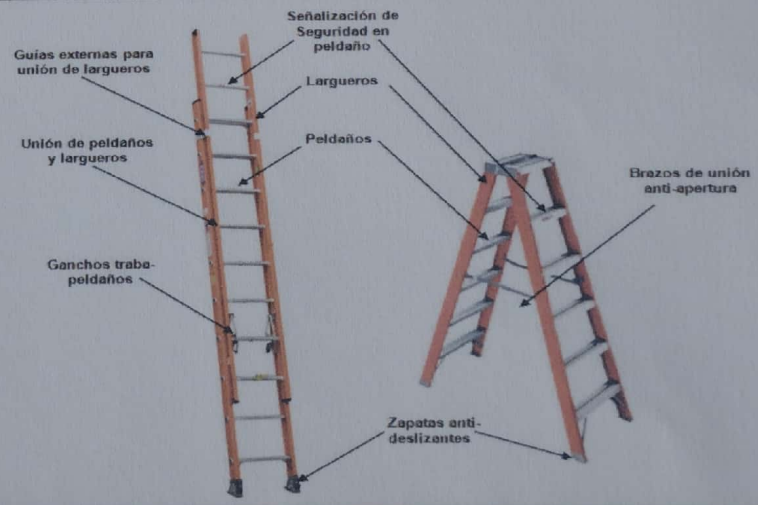
1. DATOS

ACTIVIDAD: Demarcado	FECHA: 22-02-23.
UBICACIÓN: Bodega	HORA: 3:20
TIPO DE ESCALERA: Tijera dieléctrica	ESCALERA No. 60969
	TRABAJADOR A CARGO DE LA ESCALERA:

2. INSPECCIÓN DEL EQUIPO

PARTES A EXAMINAR	DEFECTOS A IDENTIFICAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros	Bordes afilados, rajados o doblados	✓	
Peldaños	Suelto, roto, torcido, gastado o faltante	✓	
Unión de peldaños y largueros	Suelto, averiado	✓	
Zapatas antideslizantes	Gastado, suelto, rajado o faltante	✓	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	Sueltos o faltantes	✓	
Tope de escalera	Rajado, suelto o faltante	✓	
Bandeja escalera	Suelto, roto o faltante	NA	
Aseo de escalera	Materiales grasosos, aceitosos o resbaladizos	✓	
Identificación legible en la escalera	Faltante	✓	
Señalización de seguridad en peldaño	Faltante	✓	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	Suelto, roto, oxidado, faltante	✓	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	Suelto, roto o faltante	NA	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	Averiadas o faltantes	NA	
General	Partes oxidadas, corroídas, rajadas, sueltas o faltantes		

LEYENDA (ESTADO):	
√	BUENO
X	DEFECTUOSO
NA	No Aplica



3. OBSERVACIONES GENERALES Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	VERIFICACIÓN

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 3: Agosto/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO	INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	Código: SGSST-F-013
			PAG _____DE:_____

4. OBSERVACIONES GENERALES

CONCLUSIÓN: ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)	JUSTIFICACIÓN:
SI	Buen estado

INPECCIÓN REALIZADA POR:	CARGO:	FIRMA:
Kelly Andrea Marin	Kelly Marin	aux. mantenimiento
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	**CARGO:**	**FIRMA:**

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 3: Agosto/2020
		Código: SGSST-F-013
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	PAG _____ DE:_____

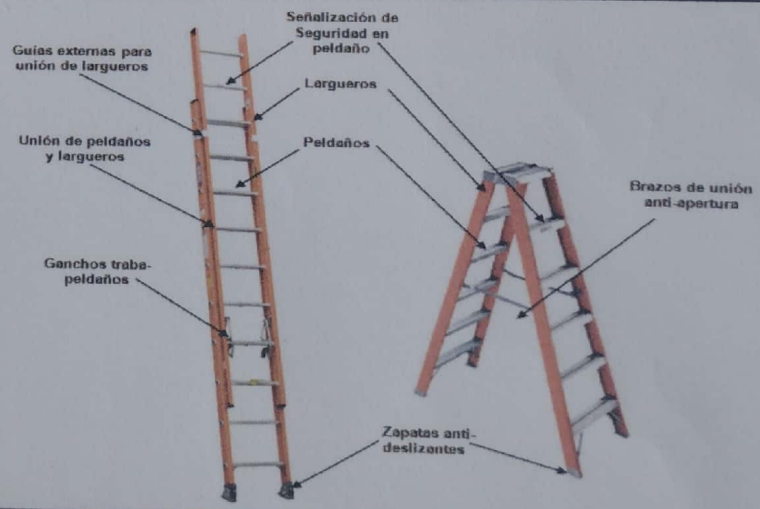
1. DATOS

ACTIVIDAD: Semaforos	FECHA: 23-02-23.
UBICACIÓN: poblado.	HORA: 11.38
TIPO DE ESCALERA: Tijera dominio	ESCALERA No.
	TRABAJADOR A CARGO DE LA ESCALERA: Vehiculo.

2. INSPECCIÓN DEL EQUIPO

PARTES A EXAMINAR	DEFECTOS A IDENTIFICAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros	Bordes afilados, rajados o doblados	✓	
Peldaños	Suelto, roto, torcido, gastado o faltante	✓	
Unión de peldaños y largueros	Suelto, averiado	✓	
Zapatas antideslizantes	Gastado, suelto, rajado o faltante	✓	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	Sueltos o faltantes	✓	
Tope de escalera	Rajado, suelto o faltante	✓	
Bandeja escalera	Suelto, roto o faltante	✓	
Aseo de escalera	Materiales grasosos, aceitosos o resbaladizos	✓	
Identificación legible en la escalera	Faltante	✓	
Señalización de seguridad en peldaño	Faltante	X	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	Suelto, roto, oxidado, faltante	✓	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	Suelto, roto o faltante	NA	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	Averiadas o faltantes	NA	
General	Partes oxidadas, corroídas, rajadas, sueltas o faltantes	✓	

LEYENDA (ESTADO):	
√	BUENO
X	DEFECTUOSO
NA	No Aplica



3. OBSERVACIONES GENERALES Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	VERIFICACIÓN

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 3: Agosto/2020	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO	INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	Código: SGSST-F-013	
			PAG _____DE:_____	

4. OBSERVACIONES GENERALES

CONCLUSIÓN: ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)	JUSTIFICACIÓN:
SI	En buen estado.

INPECCIÓN REALIZADA POR:	CARGO:	FIRMA:
Kelly Andrea Marin	Kelly Marin auxiliar SST	Kelly Marin
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	**CARGO:**	**FIRMA:**

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 3: Agosto/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO	INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	Código: SGSST-F-013
		PAG _____DE:_____

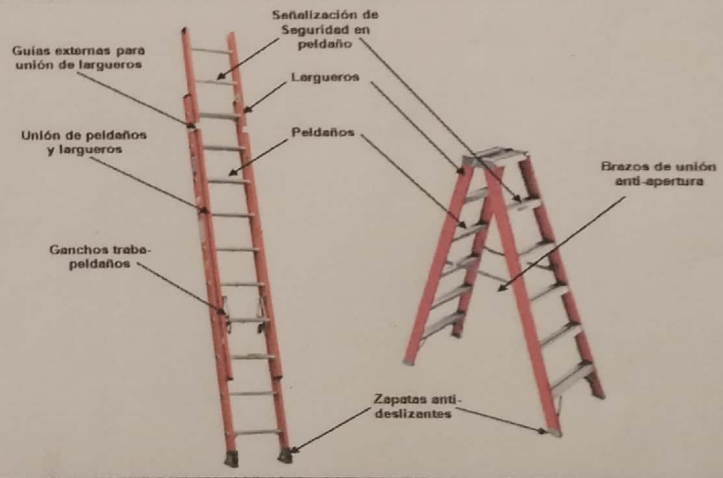
1. DATOS

ACTIVIDAD: Semaforos	FECHA: 23-02-23.
UBICACIÓN: Roldado.	HORA: 11:35
TIPO DE ESCALERA: Extensible.	ESCALERA No.
	TRABAJADOR A CARGO DE LA ESCALERA: Vehiculo.

2. INSPECCIÓN DEL EQUIPO

PARTES A EXAMINAR	DEFECTOS A IDENTIFICAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros	Bordes afilados, rajados o doblados	✓	
Peldaños	Suelto, roto, torcido, gastado o faltante	✓	
Unión de peldaños y largueros	Suelto, averiado	✓	
Zapatas antideslizantes	Gastado, suelto, rajado o faltante	✓	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	Sueltos o faltantes	✓	
Tope de escalera	Rajado, suelto o faltante	NA	
Bandeja escalera	Suelto, roto o faltante	NA	
Aseo de escalera	Materiales grasosos, aceitosos o resbaladizos	✓	
Identificación legible en la escalera	Faltante	✓	
Señalización de seguridad en peldaño	Faltante	NA	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	Suelto, roto, oxidado, faltante	NA	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	Suelto, roto o faltante	✓	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	Averiadas o faltantes	✓	
General	Partes oxidadas, corroídas, rajadas, sueltas o faltantes	✓	

LEYENDA (ESTADO):	
√	BUENO
X	DEFECTUOSO
NA	No Aplica



3. OBSERVACIONES GENERALES Y PLAN DE ACCIÓN

HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	VERIFICACIÓN

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión 3: Agosto/2020	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAO	INSPECCIÓN DE ESCALERAS-HOJA 2	Código: SGSST-F-013	
			PAG _____DE:_____	

4. OBSERVACIONES GENERALES

CONCLUSIÓN: ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)	JUSTIFICACIÓN:	
SI	Buen estado.	
INPECCIÓN REALIZADA POR:	CARGO:	FIRMA:
Kelly Marin	auxiliar SST	Kelly Marin.
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	CARGO:	FIRMA:

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 5 AGO/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS-ESLINGA DIELÉCTRICA-HOJA 2	Código: SGSST-F-009 Hoja 2 HOJA ____ DE ____

INSPECCIÓN EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS HOJA 2

SEÑALE CON UNA X: CIVILEC [X] CONTRATISTA [ ] NOMBRE CONTRATISTA: /

DIRECCIÓN: Cr 65 # 38 NOMBRE ENCARGADO INSPECCIÓN: Kelly Marin. FECHA 15-2-23

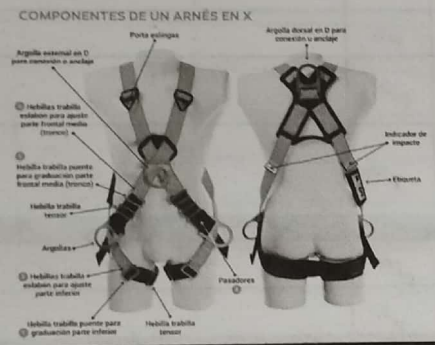
ARNES	ESLINGA	ACCESORIO: FRENO
ID DEL EQUIPO(SERIAL O Nº): 65	ID DEL EQUIPO(SERIAL O Nº): 183	ID DEL EQUIPO(SERIAL O Nº):
MARCA: INSAFE	MARCA: ARMADURA.	MARCA:
MODELO: X	MODELO: Eslinga posicionamiento	MODELO:
FECHA DE FABRICACIÓN: 11-2021	FECHA DE FABRICACIÓN: 09-2022	FECHA DE FABRICACIÓN

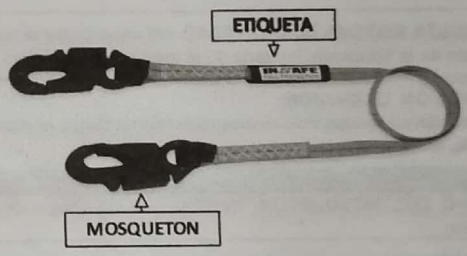
ANTES DE LA INSPECCIÓN TENGA EN CUENTA:

PARA INSPECCIÓN DE CINTAS Y REATAS: Sujetar la correa con las manos separadas entre 15 y 20 centrimetros. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.

Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.

PARA INPECCIÓN DE HERRAJES: Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.





1. INSPECCIÓN ARNÉS

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO BUENO	ESTADO MALO	OBSERVACIONES
1.1	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES:** Estos elementos no deben estar dañados, rotos, distorsionados ni presentar bordes afilados, rebabas, rajaduras, partes desgastadas o corrosión. Los herrajes recubiertos con PVC deben estar libres de cortes, roturas, rasgones, agujeros u otros daños en el revestimiento para garantizar su no conductividad.	✓		/
1.2	**CINTAS Y REATAS:** el material no debe estar deshilachado ni tener fibras cortadas o rotas. Revise el material para confirmar si presenta rasgones, raspaduras, moho, quemaduras o decoloración, informe si presenta exposición a productos químicos	✓		
1.3	**COSTURAS:** Inspeccione las costuras; verifique si hay hilos salidos o cortados. Los hilos cortados pueden indicar que el amés fue sometido a una carga de impacto y que debe salir de servicio.	✓		
1.4	**INDICADORES DE IMPACTO:** El indicador de impacto esta doblado y cosido sobre sí misma y asegurado con el patrón de costura específico que sostiene la solapa.	✓		
1.5	**ETIQUETA:** Todas las etiquetas están presentes y completamente legibles	✓		

2. ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

2.1	**MOSQUETONES:** Estos elementos no deben presentar ajuste excesivo o bloqueo del cierre de seguridad, estar dañados, rotos, deformados ni presentar bordes afilados, rebabas, rajaduras, partes desgastadas o corrosión. Los mosquetones recubiertos con PVC deben estar libres de cortes, roturas, rasgones, agujeros u otros daños en el revestimiento para garantizar su no conductividad.	✓		

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 5 AGO/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS-ESLINGA DIELÉCTRICA-HOJA 2	Código: SGSST-F-009 Hoja 2 HOJA ____DE____

2.2	**CINTAS Y REATAS:** el material no debe estar deshilachado ni tener fibras cortadas o rotas. Revise el material para confirmar si presenta rasgones, raspaduras, moho, quemaduras o decoloración, informe si presenta exposición a productos químicos	✓		
2.3	**COSTURAS:** Inspeccione las costuras; verifique si hay hilos salidos o cortados. Los hilos cortados pueden indicar que el amés fue sometido a una carga de impacto y que debe salir de servicio.	✓		
2.4	**ETIQUETA:** Todas las etiquetas están presentes y completamente legibles	✓		
	3. ACCESORIOS			
	TIE OFF (ADAPTADOR PORTATIL). SI-NO-N/A			
	4. OTRO: FRENO DE CUERDA			
4.1	**INTEGRIDAD, FORMA ORIGINAL** Cualquier deformación o ausencia de una pieza original, es una razón para retirar el descendedor. Hay que prestar especial atención a la forma de las placas laterales.		N/A	
4.2	**RESORTES Y ROCA:** Deben funcionar correctamente que devuelvan, tiene tres resortes. La rosca debe ajustar perfectamente		N/A	
4.3	**MUESCAS, GRIETAS, CANTOS AFILADOS** - Toda la superficie debe ser lisa, sin puntos afilados que puedan dañar el EPI textil (esto no se aplica a los dientes de la leva). Los puntos afilados pueden suavizarse con una lima suave, sin embargo, la pérdida total de material no puede ser superior al 10%.		N/A	
4.4	**LEVA:** Verfificar que tenga todos sus dientes y esten en buen estado		N/A	
4.5	**PLAQUETA SISTEMA DE GRAVEDAD:** No debe cerrar el dispositivo cuando este ubicado en la oposición contraria de la indicada en la flecha.		N/A	
4.6	**CORROSIÓN, OXIDACIÓN:** La corrosión en la superficie es aceptable; sin embargo, la corrosión profunda, por ejemplo, si mancha el tejido, es inaceptable.		N/A	
	MOSQUETON			
4.7	**CUERPO DEL MOSQUETON:** Verificar que no tenga deformidades, signos de corrosión		N/A	
4.8	**MECANISMO:** Verificar que el mecanismo de autobloqueo funciona correctamente		N/A	
	5. CONCLUSIÓN			

ARNE S APTO PARA USO	SI ✓	NO	ESLINGA APTA PARA USO:	SI ✓ NO
ACCESORIO APTO PARA USO	SI	NO	OTRO ( )APTO PARA USO:	SI NO

OBSERVACIONES GENERALES: la esliga empleada no es apta para el desarrollo de la actividad, adicional es importante que se realice la compra de un ames adicional, puesto que para muchas activdiades se requiere que dos colaboradores realicen trabajo en alturas al mismo tiempo.

Kelly Mann.

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

A-03280
2029544
1.8
183

TENCIA:
nstrucciones o precauciones suministradas por el fabricante:

DO NOT USE TO STOP FALLING

NO USAR PARA DETENCIÓN DE CAIDAS

MANUFACTURE DATE / FECHA DE FABRICACIÓN					
JAN/ENE	FEB/FEB	MAR/MAR	APR/ABR	MAY/MAY	JUN/JUN
JUL/JUL	AUG/AGO	SEP	OCT/OCT	NOV/NOV	DEC/DIC

AGE/AÑO: 2021 2022 2023 2024 2025

DO NOT REMOVE THIS LABEL

NO REMOVER ESTA ETIQUETA

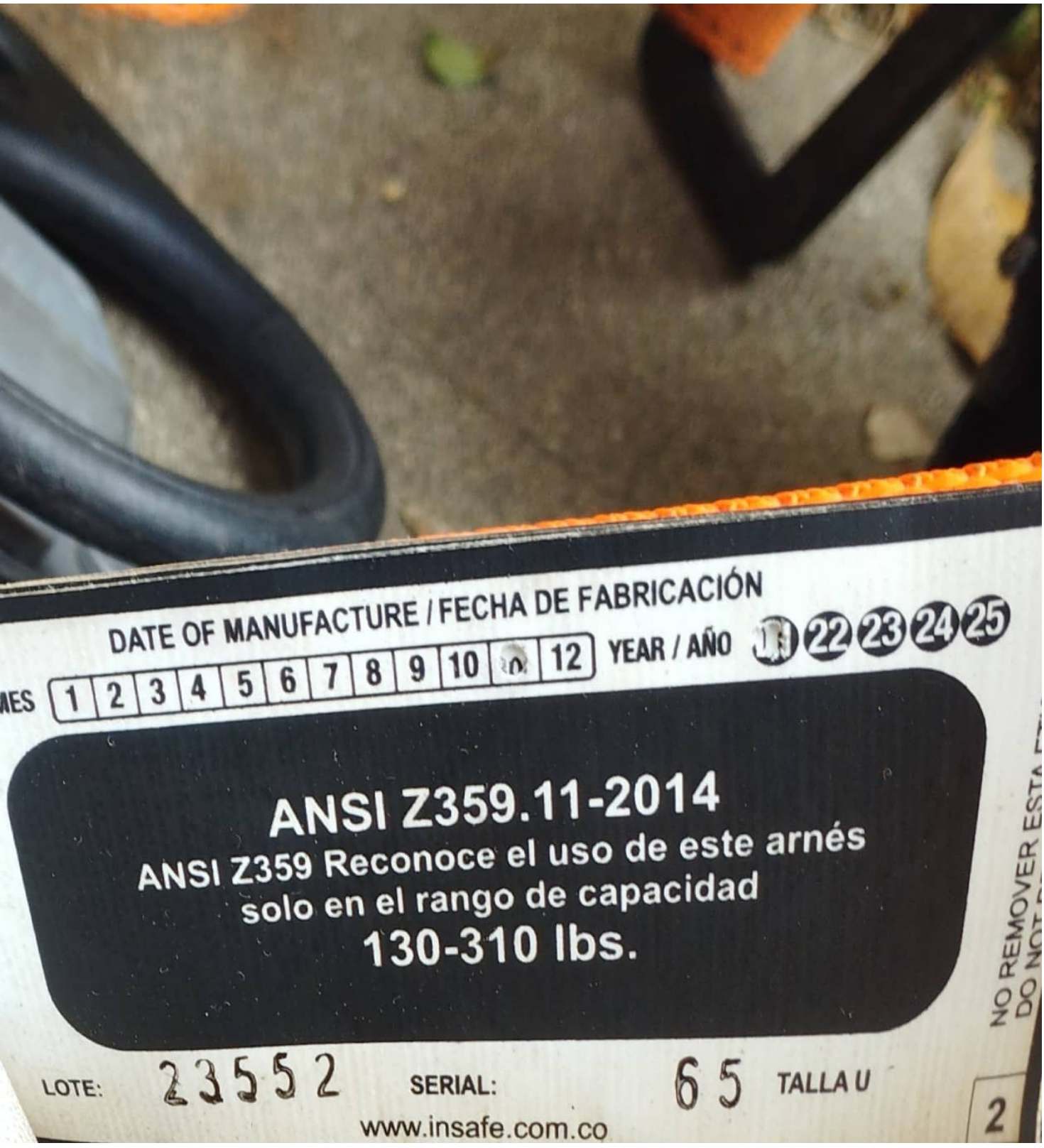
INSPECTION DATE / FECHA DE INSPECCIÓN						
MONTH/MES						
INSPECTOR/INSPECTOR						

AGE/AÑO: 2021 2022 2023

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



CamScanner
Powered by



Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 5 AGO/2020 Código: SGSST-F-009 Hoja 2
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS-ESLINGA DIELÉCTRICA-HOJA 2	HOJA ____ DE ____

INSPECCIÓN EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS HOJA 2

SEÑALE CON UNA X: CIVILEC [X] CONTRATISTA [ ] NOMBRE CONTRATISTA: _____

DIRECCIÓN: C142 #57-33 Bodega. NOMBRE ENCARGADO INSPECCIÓN: Kelly Marin FECHA 20-02-23

ARNÉS	ESLINGA	ACCESORIO: FRENO
ID DEL EQUIPO(SERIAL O Nº): 39	ID DEL EQUIPO(SERIAL O Nº):	ID DEL EQUIPO(SERIAL O Nº):
MARCA: INSAFE	MARCA:	MARCA:
MODELO: X dieléctrico.	MODELO:	MODELO:
FECHA DE FABRICACIÓN: NOV - 2022	FECHA DE FABRICACIÓN:	FECHA DE FABRICACIÓN

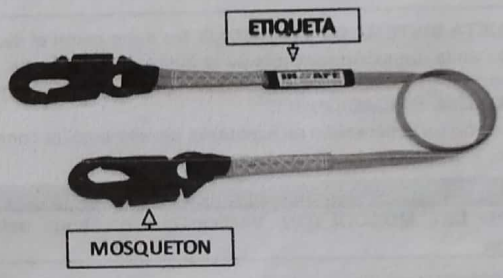
ANTES DE LA INSPECCIÓN TENGA EN CUENTA:

PARA INSPECCIÓN DE CINTAS Y REATAS: Sujetar la correa con las manos separadas entre 15 y 20 centrímetros. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.

Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.

PARA INPECCIÓN DE HERRAJES: Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.





1. INSPECCIÓN ARNÉS

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO BUENO	ESTADO MALO	OBSERVACIONES
1.1	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES:** Estos elementos no deben estar dañados, rotos, distorsionados ni presentar bordes afilados, rebabas, rajaduras, partes desgastadas o corrosión. Los herrajes recubiertos con PVC deben estar libres de cortes, roturas, rasgones, agujeros u otros daños en el revestimiento para garantizar su no conductividad.	✓		
1.2	**CINTAS Y REATAS:** el material no debe estar deshilachado ni tener fibras cortadas o rotas. Revise el material para confirmar si presenta rasgones, raspaduras, moho, quemaduras o decoloración, informe si presenta exposición a productos químicos	✓		
1.3	**COSTURAS:** Inspeccione las costuras; verifique si hay hilos salidos o cortados. Los hilos cortados pueden indicar que el arnés fue sometido a una carga de impacto y que debe salir de servicio.	✓		
1.4	**INDICADORES DE IMPACTO**: El indicador de impacto esta doblado y cosido sobre sí misma y asegurado con el patrón de costura específico que sostiene la solapa.	✓		
1.5	**ETIQUETA:** Todas las etiquetas están presentes y completamente legibles	✓		

2. ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

2.1	**MOSQUETONES:** Estos elementos no deben presentar ajuste excesivo o bloqueo del cierre de seguridad, estar dañados, rotos, deformados ni presentar bordes afilados, rebabas, rajaduras, partes desgastadas o corrosión. Los mosquetones recubiertos con PVC deben estar libres de cortes, roturas, rasgones, agujeros u otros daños en el revestimiento para garantizar su no conductividad.	✓		

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 5 AGO/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO / HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS-ESLINGA DIELÉCTRICA-HOJA 2	Código: SGSST-F-009 Hoja 2 HOJA ____DE____

2.2	**CINTAS Y REATAS:** el material no debe estar deshilachado ni tener fibras cortadas o rotas. Revise el material para confimar si presenta rasgones, raspaduras, moho, quemaduras o decoloración, informe si presenta exposición a productos químicos			
2.3	**COSTURAS:** Inspeccione las costuras; verifique si hay hilos salidos o cortados. Los hilos cortados pueden indicar que el amés fue sometido a una carga de impacto y que debe salir de servicio.			
2.4	**ETIQUETA:** Todas las etiquetas están presentes y completamente legibles			
	3. ACCESORIOS			
	TIE OFF (ADAPTADOR PORTATIL). SI-NO-N/A			
	4. OTRO: FRENO DE CUERDA			
4.1	**INTEGRIDAD, FORMA ORIGINAL** Cualquier deformación o ausencia de una pieza original, es una razón para retirar el descendedor. Hay que prestar especial atención a la forma de las placas laterales.			
4.2	**RESORTES Y ROCA:** Deben funcionar correctamente que devuelvan, tiene tres resortes. La rosca debe ajustar perfectamente			
4.3	**MUESCAS, GRIETAS, CANTOS AFILADOS** - Toda la superficie debe ser lisa, sin puntos afilados que puedan dañar el EPI textil (esto no se aplica a los dientes de la leva). Los puntos afilados pueden suavizarse con una lima suave, sin embargo, la pérdida total de material no puede ser superior al 10%.			
4.4	**LEVA:** Verificar que tenga todos sus dientes y esten en buen estado			
4.5	**PLAQUETA SISTEMA DE GRAVEDAD:** No debe cerrar el dispositivo cuando este ubicado en la oposición contraria de la indicada en la flecha.			
4.6	**CORROSIÓN, OXIDACIÓN:** La corrosión en la superficie es aceptable; sin embargo, la corrosión profunda, por ejemplo, si mancha el tejido, es inaceptable.			
	MOSQUETON			
4.7	**CUERPO DEL MOSQUETON:** Verificar que no tenga deformidades, signos de corrosión			
4.8	**MECANISMO:** Verificar que el mecanismo de autobloqueo funciona correctamente			
	5. CONCLUSIÓN			

ARNE S APTO PARA USO: SI ✓ | NO

ESLINGA APTA PARA USO: SI | NO

ACCESORIO APTO PARA USO: SI | NO ✓

OTRO ( )APTO PARA USO: SI | NO ✓

OBSERVACIONES GENERALES: la esliga empleada no es apta para el desarrollo de la actividad, adicional es importante que se realice la compra de un arnes adicional, puesto que para muchas activdiades se requiere que dos colaboradores realicen trabajo en alturas al mismo tiempo.

Kelly Marin.

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FECHA DE FABRICACIÓN
MES / MES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 YEAR / AÑO 23
INSPECTION LOG / REGISTRO DE INSPECCIÓN
C.C. INSPECTOR AUT.
APTO NO APTO
TALLA U
LOTE: 29087
SERIAL: 3
FECHA
Vida útil: 7 años a partir de la fecha de fabricación
NO REMOVER ESTA ETIQUETA
DO NOT REMOVE THIS LABEL
6
20 feb. 2023 3:3
5721

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 5 AGO/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS-ESLINGA DIELÉCTRICA-HOJA 2	Código: SGSST-F-009 Hoja 2
			HOJA ____ DE ____

INSPECCIÓN EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS HOJA 2

SEÑALE CON UNA X: CIVILEC [X] CONTRATISTA [ ] NOMBRE CONTRATISTA:

DIRECCIÓN: CL 42 #57-33 NOMBRE ENCARGADO INSPECCIÓN: Kelly Marin. FECHA 23-02-23

ARNES	ESLINGA	ACCESORIO: FRENO
ID DEL EQUIPO(SERIAL O N°): 38	ID DEL EQUIPO(SERIAL O N°): 167	ID DEL EQUIPO(SERIAL O N°):
MARCA: INDAFE	MARCA: armadora	MARCA:
MODELO: X dielectrico	MODELO: Posicionamiento dielectrica.	MODELO:
FECHA DE FABRICACIÓN: NO- 2022	FECHA DE FABRICACIÓN: SEP - 2022	FECHA DE FABRICACIÓN

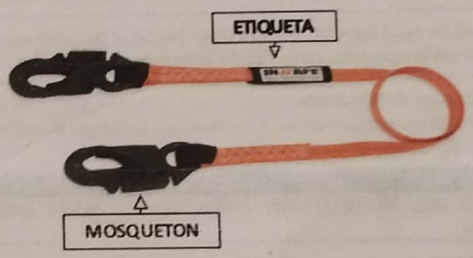
ANTES DE LA INSPECCIÓN TENGA EN CUENTA:

PARA INSPECCIÓN DE CINTAS Y REATAS: Sujetar la correa con las manos separadas entre 15 y 20 centrímetros. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.

Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.

PARA INPECCIÓN DE HERRAJES: Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.





1. INSPECCIÓN ARNÉS

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO BUENO	ESTADO MALO	OBSERVACIONES
1.1	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES:** Estos elementos no deben estar dañados, rotos, distorsionados ni presentar bordes afilados, rebabas, rajaduras, partes desgastadas o corrosión. Los herrajes recubiertos con PVC deben estar libres de cortes, roturas, rasgones, agujeros u otros daños en el revestimiento para garantizar su no conductividad.	✓		
1.2	**CINTAS Y REATAS:** el material no debe estar deshilachado ni tener fibras cortadas o rotas. Revise el material para confirmar si presenta rasgones, raspaduras, moho, quemaduras o decoloración, informe si presenta exposición a productos químicos	✓		
1.3	**COSTURAS:** Inspeccione las costuras; verifique si hay hilos salidos o cortados. Los hilos cortados pueden indicar que el arnés fue sometido a una carga de impacto y que debe salir de servicio.	✓		
1.4	**INDICADORES DE IMPACTO**: El indicador de impacto esta doblado y cosido sobre sí misma y asegurado con el patrón de costura específico que sostiene la solapa.	✓		
1.5	**ETIQUETA:** Todas las etiquetas están presentes y completamente legibles	✓		

2. ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

2.1	**MOSQUETONES:** Estos elementos no deben presentar ajuste excesivo o bloqueo del cierre de seguridad, estar dañados, rotos, deformados ni presentar bordes afilados, rebabas, rajaduras, partes desgastadas o corrosión. Los mosquetones recubiertos con PVC deben estar libres de cortes, roturas, rasgones, agujeros u otros daños en el revestimiento para garantizar su no conductividad.	✓		

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 5 AGO/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO / HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS- ESLINGA DIELÉCTRICA-HOJA 2	Código: SGSST-F-009 Hoja 2 HOJA ____DE____

2.2	**CINTAS Y REATAS:** el material no debe estar deshilachado ni tener fibras cortadas o rotas. Revise el material para confirmar si presenta rasgones, raspaduras, moho, quemaduras o decoloración, informe si presenta exposición a productos químicos	✓		
2.3	**COSTURAS:** Inspeccione las costuras; verifique si hay hilos salidos o cortados. Los hilos cortados pueden indicar que el amés fue sometido a una carga de impacto y que debe salir de servicio.	✓		
2.4	**ETIQUETA:** Todas las etiquetas están presentes y completamente legibles	✓		
	3. ACCESORIOS			
	TIE OFF (ADAPTADOR PORTATIL). SI-NO-N/A			
	4. OTRO: FRENO DE CUERDA			
4.1	**INTEGRIDAD, FORMA ORIGINAL** Cualquier deformación o ausencia de una pieza original, es una razón para retirar el descendedor. Hay que prestar especial atención a la forma de las placas laterales.			
4.2	**RESORTES Y ROCA:** Deben funcionar correctamente que devuelvan, tiene tres resortes. La rosca debe ajustar perfectamente			
4.3	**MUESCAS, GRIETAS, CANTOS AFILADOS** - Toda la superficie debe ser lisa, sin puntos afilados que puedan dañar el EPI textil (esto no se aplica a los dientes de la leva). Los puntos afilados pueden suavizarse con una lima suave, sin embargo, la pérdida total de material no puede ser superior al 10%.			
4.4	**LEVA:** Verfificar que tenga todos sus dientes y esten en buen estado			
4.5	**PLAQUETA SISTEMA DE GRAVEDAD:** No debe cerrar el dispositivo cuando este ubicado en la oposición contraria de la indicada en la flecha.			
4.6	**CORROSIÓN, OXIDACIÓN:** La corrosión en la superficie es aceptable; sin embargo, la corrosión profunda, por ejemplo, si mancha el tejido, es inaceptable.			
	MOSQUETON			
4.7	**CUERPO DEL MOSQUETON:** Verificar que no tenga deformidades, signos de corrosión			
4.8	**MECANISMO:** Verificar que el mecanismo de autobloqueo funciona correctamente			
	5. CONCLUSIÓN			

ARNE S APTO PARA USO: SI [X] NO [ ]

ESLINGA APTA PARA USO: SI [✓] NO [ ]

ACCESORIO APTO PARA USO: SI [ ] NO [ ]

OTRO ( )APTO PARA USO: SI [ ] NO [ ]

OBSERVACIONES GENERALES: la esliga empleada no es apta para el desarrollo de la actividad, adicional es importante que se realice la compra de un ames adicional, puesto que para muchas actividades se requiere que dos colaboradores realicen trabajo en alturas al mismo tiempo.

Kelly Marin.

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

DATE OF MANUFACTURE / FECHA DE FABRICACIÓN

MONTH / MES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 YEAR / AÑO 23 24 25 26

INSPECTION LOG / REGISTRO DE INSPECCIÓN

FECHA	C.C. INSPECTOR AUT.	APTO	NO APTO
		○	○
		○	○
		○	○
		○	○
		○	○
		○	○
		○	○

TALLA U

LOTE: 29087

SERIAL: 38

NO REMOVER ESTA ETIQUETA
DO NOT REMOVE THIS LABEL

Vida útil: 7 años a partir de la fecha de fabricación

6

Powered by CamScanner

ncia/ Reference: A-038306
Lote/Batch: 22029344
Longitud/Length: 1.80 m
Serie/Serie: 1617

ADVERTENCIA:
Consulte las instrucciones o precauciones suministradas por el fabricante.

DO NOT USE TO STOP FALLING
NO USAR PARA DETENCIÓN DE CAIDAS

MANUFACTURE DATE FECHA DE FABRICACIÓN	
JAN/ENE	FEB/FEB
APR/ABR	MAY/MAY
JUL/JUL	AUG/AGO
OCT/OCT	NOV/NOV

AGE/AÑO
2021 2022 2023 2024 2025

DO NOT REMOVE THIS LABEL
NO REMOVER ESTA ETIQUETA

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		VERSIÓN 5 AGO/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS-ESLINGA DIELÉCTRICA-HOJA 2	Código: SGSST-F-009 Hoja 2
			HOJA ____DE____

INSPECCIÓN EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS HOJA 2

SEÑALE CON UNA X: CIVILEC [X] CONTRATISTA [ ] NOMBRE CONTRATISTA:

DIRECCIÓN: Cl 42 #57-33 NOMBRE ENCARGADO INSPECCIÓN: Kelly Marin FECHA 23-2-23

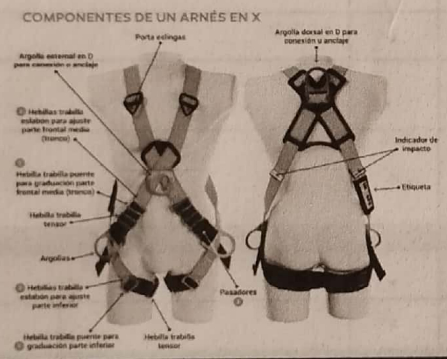
ARNES	ESLINGA	ACCESORIO: FRENO
ID DEL EQUIPO(SERIAL O Nº): 40	ID DEL EQUIPO(SERIAL O Nº): 02	ID DEL EQUIPO(SERIAL O Nº):
MARCA: INSAFE	MARCA: ARMADORA	MARCA:
MODELO: en X dieledtico	MODELO: Eslinga posicionamiento dieledtrica.	MODELO:
FECHA DE FABRICACIÓN: NOVI-22	FECHA DE FABRICACIÓN: NOV-22	FECHA DE FABRICACIÓN

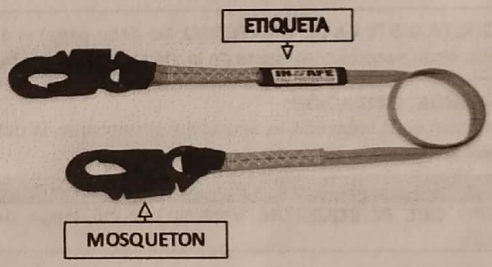
ANTES DE LA INSPECCIÓN TENGA EN CUENTA:

PARA INSPECCIÓN DE CINTAS Y REATAS: Sujetar la correa con las manos separadas entre 15 y 20 centrimetros. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.

Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.

PARA INPECCIÓN DE HERRAJES: Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.





1. INSPECCIÓN ARNÉS

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO BUENO	ESTADO MALO	OBSERVACIONES
1.1	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES:** Estos elementos no deben estar dañados, rotos, distorsionados ni presentar bordes afilados, rebabas, rajaduras, partes desgastadas o corrosión. Los herrajes recubiertos con PVC deben estar libres de cortes, roturas, rasgones, agujeros u otros daños en el revestimiento para garantizar su no conductividad.	✓		
1.2	**CINTAS Y REATAS:** el material no debe estar deshilachado ni tener fibras cortadas o rotas. Revise el material para confirmar si presenta rasgones, raspaduras, moho, quemaduras o decoloración, informe si presenta exposición a productos químicos	✓		
1.3	**COSTURAS:** Inspeccione las costuras; verifique si hay hilos salidos o cortados. Los hilos cortados pueden indicar que el arnés fue sometido a una carga de impacto y que debe salir de servicio.	✓		
1.4	**INDICADORES DE IMPACTO**: El indicador de impacto esta doblado y cosido sobre sí misma y asegurado con el patrón de costura específico que sostiene la solapa.	✓		
1.5	**ETIQUETA:** Todas las etiquetas están presentes y completamente legibles	✓		

2. ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

2.1	**MOSQUETONES:** Estos elementos no deben presentar ajuste excesivo o bloqueo del cierre de seguridad, estar dañados, rotos, deformados ni presentar bordes afilados, rebabas, rajaduras, partes desgastadas o corrosión. Los mosquetones recubiertos con PVC deben estar libres de cortes, roturas, rasgones, agujeros u otros daños en el revestimiento para garantizar su no conductividad.	✓		

Powered by CamScanner

CIVILEC NIT: 890.941.557-7	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 5 AGO/2020
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCIÓN ANTICAÍDAS-ESLINGA DIELÉCTRICA-HOJA 2	Código: SGSST-F-009 Hoja 2 HOJA ____DE____

2.2	**CINTAS Y REATAS:** el material no debe estar deshilachado ni tener fibras cortadas o rotas. Revise el material para confirmar si presenta rasgones, raspaduras, moho, quemaduras o decoloración, informe si presenta exposición a productos químicos	✓		
2.3	**COSTURAS:** Inspeccione las costuras; verifique si hay hilos salidos o cortados. Los hilos cortados pueden indicar que el amés fue sometido a una carga de impacto y que debe salir de servicio.	✓		
2.4	**ETIQUETA:** Todas las etiquetas están presentes y completamente legibles	✓		
	3. ACCESORIOS **TIE OFF (ADAPTADOR PORTATIL). SI-NO-N/A** **4. OTRO: FRENO DE CUERDA**			
4.1	**INTEGRIDAD, FORMA ORIGINAL** Cualquier deformación o ausencia de una pieza original, es una razón para retirar el descendedor. Hay que prestar especial atención a la forma de las placas laterales.		✓	
4.2	**RESORTES Y ROCA:** Deben funcionar correctamente que devuelvan, tiene tres resortes. La rosca debe ajustar perfectamente		✓	
4.3	**MUESCAS, GRIETAS, CANTOS AFILADOS** - Toda la superficie debe ser lisa, sin puntos afilados que puedan dañar el EPI textil (esto no se aplica a los dientes de la leva). Los puntos afilados pueden suavizarse con una lima suave, sin embargo, la pérdida total de material no puede ser superior al 10%.		✓	
4.4	**LEVA:** Verfificar que tenga todos sus dientes y esten en buen estado		✓	
4.5	**PLAQUETA SISTEMA DE GRAVEDAD:** No debe cerrar el dispositivo cuando este ubicado en la oposición contraria de la indicada en la flecha.		✓	
4.6	**CORROSIÓN, OXIDACIÓN:** La corrosión en la superficie es aceptable; sin embargo, la corrosión profunda, por ejemplo, si mancha el tejido, es inaceptable.		✓	
	MOSQUETON			
4.7	**CUERPO DEL MOSQUETON:** Verificar que no tenga deformidades, signos de corrosión		✓	
4.8	**MECANISMO:** Verificar que el mecanismo de autobloqueo funciona correctamente		✓	
	5. CONCLUSIÓN			

ARNE S APTO PARA USO: SI ✓ | NO

ESLINGA APTA PARA USO: SI ✓ | NO

ACCESORIO APTO PARA USO: SI | NO

OTRO ( )APTO PARA USO: SI | NO

OBSERVACIONES GENERALES: la esliga empleada no es apta para el desarrollo de la actividad, adicional es importante que se realice la compra de un ames adicional, puesto que para muchas actvdiades se requiere que dos colaboradores realicen trabajo en alturas al mismo tiempo.

Kelly Maria A.

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner