PROMYM-KA
consorcio

# INFORME AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**No.2**

**PERIODO DEL 16 DE FEBRERO AL 15 DE MARZO DE 2023**

**OBJETO: "EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".**

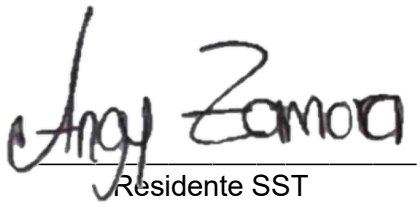
**CONTRATO DE OBRA N° 489**

**BOGOTA-LOCALIDAD ENGATIVA**

**MARZO 2023**

| IDENTIFICACION A CAMBIOS |
|---|

| Versión No | Naturaleza del Cambio | Fecha |
|---|---|---|
| 00 | Creación del Documento | 22-03-2023 |

| Elaboró: | Aprobó |
|---|---|
|  |  |
| Residente SST<br>PROMYM-KA | Director de Interventoría<br>CONSORCIO ENGATIVA 2023 |

## Contenido


1. INTRODUCCION ....4
2. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS ....5
3. ALCANCE ....8
4. OBJETIVOS ....8
   4.1. OBJETIVO GENERAL ....8
   4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS ....8
5. COMPONENTE AMBIENTAL ....9
   5.1. ACTIVIDADES AMBIENTALES ....9
   5.2. GESTIÓN DOCUMENTAL ....9
   5.3. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS ....9
   5.4. MANEJO DE RCD ....9
   5.5. RCD ACOPIADO INTERNAMENTE ....9
   5.6. SEGUIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE RCD EN OBRA ....10
   5.7. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES ....10
   5.8. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS ....10
   5.9. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA ....10
   5.10. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS ....10
   5.11. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE ....10
6. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ....10
   6.1. GESTIÓN DOCUMENTAL: ....10
   6.2. INGRESO/RETIRO DE PERSONAL ....10
   6.3. INDUCCIONES, REINDUCCIONES Y CAPACITACIONES ....11
   6.4. SEÑALIZACIÓN ....11
   6.5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ....11
   6.6. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS ....11
   6.7. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ....12
   6.8. EMERGENCIAS ....12
   6.9. COPASST ....12
   6.10. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL ....12
   6.11. INDICADORES DE SST ....12
   6.12. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD ....12

## ANEXOS

**ANEXO 1**. AFILIACION SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS

**ANEXO 2.** ENTREGA DE DOTACION

**ANEXO 3**. DOCUMENTACION MAQUINARIA

**ANEXO 4**. FORMATO DE INDUCCION Y CAPACITACION

**ANEXO 5**. FORMATOS SDA AMBIENTALES

## 1. INTRODUCCION

PROMYM-KA, en cumplimiento a lo establecido em el Decreto 1072 de 2015, la Resolución, 1562 de 2012, la Resolucion 1016 de 1989 y la normatividad vigente; ha estructurado el Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), que tiene como propósito la acción conjunta entre el contratista en la aplicación de las medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a través del mejoramiento continuo de las condiciones, el medio ambiente laboral, y el control eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo.

PROMYM-KA, aborda la prevención de las lesiones y enfermedades laborales, la protección y promoción de la salud de los trabajadores, a través de la implementación de un método lógico y por etapas cuyos principios se basan en el ciclo PHVA (planificar, hacer, verificar y actuar) y que incluye la política, organización, planificación, aplicación, evaluación, auditoria y acciones de mejora.

El desarrollo articulado de estos elementos permitirá cumplir con los propósitos del SG-SST.

El SG-SST, se caracteriza por su adaptabilidad al tamaño y características de la empresa, para centrarse en la identificación y control de los peligros y riesgos asociados con su actividad.

## 2. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS

**Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo:** Consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y salud en el trabajo

**Seguridad y Salud en el Trabajo:** Disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores.

Busca mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores.

**Accidente de Trabajo:** Es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o por ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

Es también accidente laboral aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.

Igualmente se considera accidente laboral el que se produzca durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador.

También se considerará como accidente laboral el ocurrido durante el ejercicio de la función sindical, aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se produzca en cumplimiento de dicha función.
De igual forma se considera accidente laboral el que se produzca por la ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión.

➢**Enfermedad laboral:** Es la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacionales serán reconocidas como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes.

➢**Higiene Industrial** es el conjunto de procedimientos destinados a controlar los factores ambientales que pueden afectar la salud en el ámbito de trabajo.

➢**Matriz de identificación de los peligros:** Metodología mediante la cual se valoran los riesgos y se establecen o determinan controles.

➢**Actividad rutinaria.** Actividad que forma parte de la operación normal de la organización, se ha planificado y es estandarizable.

➢**Actividad no rutinaria.** Actividad que no forma parte de la operación normal de la organización, que no es estandarizable debido a la diversidad de escenarios y condiciones bajo las cuales pudiera presentarse.

➢**Análisis del riesgo.** Proceso para comprender la naturaleza del riesgo y para determinar el nivel del riesgo.

➢**Consecuencia.** Resultado, en términos de lesión o enfermedad, de la materialización de un riesgo, expresado cualitativa o cuantitativamente.

➢**Exposición.** Situación en la cual las personas se exponen a los peligros.

➢**Identificación del peligro.** Proceso para reconocer si existe un peligro y definir sus características.

➢**Medida(s) de control.** Medida(s) implementada(s) con el fin de minimizar la ocurrencia de incidentes.

➢**Nivel de riesgo.** Magnitud de un riesgo resultante del producto del nivel de probabilidad por el nivel de consecuencia.

➢**Partes Interesadas.** Persona o grupo dentro o fuera del lugar de trabajo involucrado o afectado por el desempeño de seguridad y seguridad y salud en el trabajo de una organización.

➢**Peligro:** Fuente, situación o acto con potencial de daño en términos de enfermedad o lesión a las personas, o una combinación de estos.

➢**Probabilidad.** Grado de posibilidad de que ocurra un evento no deseado y pueda producir consecuencias

➢**Riesgo.** Combinación de la probabilidad de que ocurra un(os) evento(s) o exposición(es) peligroso(s), y la severidad de lesión o enfermedad, que puede ser causado por el (los) evento(s) o la(s) exposición(es).

➢**Riesgo Aceptable.** Riesgo que ha sido reducido a un nivel que la organización puede tolerar con respecto a sus obligaciones legales y su propia política en seguridad y seguridad y salud en el trabajo.

➢**Valoración de los riesgos.** Proceso de evaluar el(los) riesgo(s) que surge(n) de un(os) peligro(s), teniendo en cuenta la suficiencia de los controles existentes, y de decidir si el(los) riesgo(s) es (son) aceptable(s) o no.

➢**Análisis de Vulnerabilidad: Es** un proceso mediante el cual la organización determina e nivel de exposición y la predisposición a la pérdida de un elemento o grupo de elementos ante una amenaza específica.

➢**Plan de emergencias:** Un Plan de Emergencia es un conjunto de acciones ordenadas a realizar por el personal del Centro, en el supuesto de que se produzca un siniestro. El objetivo final debe ser minimizar en lo posible los daños a los pacientes, al personal y a las instalaciones.

Abreviaturas y guías: En el documento se encontrarán las siguientes abreviaturas y guías:

**AFP**: Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías.
**ARL:** Administradora de Riesgos Laborales.
**AT:** Accidente de Trabajo
**COPASST:** comité paritario de seguridad y salud en el trabajo
**EL**: enfermedad laboral
**EPS:** entidad promotora de salud
**FOSYGA:** fondo de solidaridad y garantía
**GTC:** Guia técnica colombiana
**IDU:** instituto de desarrollo urbano
**IPS:** institución prestadora de salud
**NTC:** norma técnica colombiana
**OHSA**: Occupational Health, safety and administration (administracion de seguridad y salud ocupacional)
**PMT:** Plan de manejo de transito
**SGSS**: sistema general de seguridad social
**SG-SST:** sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo
**SST**: seguridad y salud en el trabajo.

## 3. ALCANCE

El presente Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, va dirigido a todo el personal vinculado al CONTRATO DE OBRA N° 489, OBJETO: “EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE”.

## 4. OBJETIVOS

### 4.1. OBJETIVO GENERAL

Establecer y ejecutar el Sistemea de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo para CONTRATO DE OBRA N° 489, OBJETO: “EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE”. a cargo de PROMYM-KA, con el fin de preservar y mantener las mejores condiciones de salud y bienestar de los trabajadores, en equilibrio con su entorno laboral; protegiéndolos de la exposición a las condiciones peligrosas generadas por el ambiente y la organización propia del trabajo.

### 4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Cumplir con todas las normas legales vigentes en Colombia en cuanto a Seguridad y Salud en el Trabajo (sst) que apliquen al Proyecto.
- Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos con el fin de establecer medidas de control que prevengan lesiones y enfermedades laborales de acuerdo con las actividades realizadas.
- Proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores, mediante la mejora continua del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
- Ser coherentes con el plan de trabajo anual en seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las prioridades identificadas.
- Estar documentados y ser comunicados a todos los trabajadores.

## 5. COMPONENTE AMBIENTAL

### 5.1. ACTIVIDADES AMBIENTALES

En el presente periodo se identificaron puntos de acopio, y puntos ecológicos en los diferentes salones, por otro lado, se identificaron los sitios de disposición a utilizar que son los siguientes: MAQUINAS AMARILLAS Y RECICLADOS INDUSTRIALES, enviando documentación a la interventoria para su aprobación.

### 5.2. GESTIÓN DOCUMENTAL

Se realiza entrega de los siguientes documentos a la interventoria.

- Apertura del pin: 22621
- Formatos para cargue a la SDA.
- Informes semanales.

### 5.3. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS

En cada salon se selecciona un punto dispuesto para el acopio de materiales, que se encuentra señalizado por cinta peligro y conos o señalización tubular.

### 5.4. MANEJO DE RCD

En el presente periodo se realiza la correspondiente demolición en los salones de bosque popular y la estrada donde este material RCD, se acopia adecuadamente pero no tiene salida ya que no se ha completado el viaje de las volquetas.

**Tabla 1 CANTIDAD DE RCD**

| REPORTE MES DE MARZO | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE MATERIAL** | **CANTERA** | **VOLUMEN M3** | **VOLUMEN TON** |
| ESCOMBRO | - | 33 | 56.16 |

No se relaciona cantera que ya que el escombro todavía se encuentra acopiado en los salones; bosque popular y la estrada.

### 5.5. RCD ACOPIADO INTERNAMENTE

Para este periodo se autorizó un lugar de acopio para la demolición de los salones comunales:

Bosque popular: en punto de acopio de encuentra en la parte del parqueadero lado derecho, señalizado con cinta peligro y señalización tubular, en las tardes cuando se termina y se deja acomodado y se realiza orden aseo y limpieza este material de escombro queda cubierto por plástico.

La estrada: en este salon se seleccionaron varios puntos donde se realizó acopio por montones cerca de la demolición ya que la cantidad a demoler era bastante y el salon se encontraba vacío.

### 5.6. SEGUIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE RCD EN OBRA

Para este periodo se realiza cargue en cero en la SDA.

### 5.7. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES

No aplica para este periodo.

### 5.8. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS

En este periodo no se dio manejo a este ítem.

### 5.9. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA

CONSORCIO PROMYM-KA deberá tomar lectura de los contadores de cada salón comunal que vaya a intervenir tanto al iniciar como al finalizar actividades de obra para asumir los costos del consumo generado.

### 5.10. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS

En este periodo no se da inicio a este ítem.

### 5.11. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE

Aun no se inician actividades de obra, por lo tanto, no se da inicio a este ítem.

## 6. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

### 6.1. GESTIÓN DOCUMENTAL:

Se realiza entrega de la siguiente documentación:

- Se entrega el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)
- Programa de seguridad industrial
- Certificacion de ARL
- Plan de emergencias
- Procedimiento limpieza de canales
- Procedimiento desmonte de techo falso

### 6.2. INGRESO/RETIRO DE PERSONAL

**Tabla 2. lista de personal (antiguo)**

| No. | NOMBRE | CARGO |
|---|---|---|
| 1 | MEDARDO RIOS VIASUS | DIRECTOR DE OBRA |
| 2 | JHON EDWIN PLAZAS MARTINEZ | RESIDENTE DE OBRA |
| 3 | ANGY MARCELA ZAMORA CAICEDO | RESIDENTE SISOMA |
| 4 | LUIS EDUARDO BERMUNEZ CARDENAS | ESPECIALISTA EN REDES ELECTRICAS |

| | | |
|---|---|---|
| 5 | HUGO BERMUDUZ BUITRAGO | ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS |

**Tabla 3 Lista de personal (ingreso)**

| No | NOMBRE | CARGO |
|---|---|---|
| **1** | NATALIA HURTADO USA | ASISTENTE LIDER DE PROYECTOS |
| **2** | DIEGO ALEJANDRO VANEGAS | AYUDANTE ELECTRICISTA |
| **3** | FREDIS YOVANY PEREZ PARRA | TECNICO ELECTRICISTA |
| **4** | CRISTIAN ALEXANDER LOPEZ BOHORQUEZ | INGENIERO CIVOL |
| **5** | JEOVANY GUTIERREZ GUERRERO | OFICIAL |
| **6** | LUIS FERNANDO PATIÑO | AYUDANTE |
| **7** | FARID ALBERTO PEÑA FONSECA | AYUDANTE |
| **8** | FREDY ALONSO PEÑA PULIDO | OFICIAL |
| **9** | ROBINSON RIVERA ROJAS | OFICIAL |
| **10** | ANGELO JOSE JIMENEZ BENITEZ | OFICIAL |
| **11** | CESAR CAMARGO CRISTANCHO | AYUDANTE |
| **12** | GABRIEL ARTURO JIMENEZ RODRIGUEZ | TECNICO ELECTRICISTA |
| **13** | LUIS EDUARDO TIBATA MARTINEZ | TECNICO ELECTRICISTA |
| **14** | NIXON MARTINEZ | AYUDANTE ELECTRICISTA |
| **15** | LEONARDO VARGAS | AYUDANTE ELECTRICISTA |
| **16** | EDGAR CHILA | TECNICO ELECTRICISTA |
| **17** | PATRICIA RODRIGUEZ | INGENIERA ELECTRICA |
| **18** | IVONNE BERMUDEZ | ARQUITECTA |

### 6.3. INDUCCIONES, REINDUCCIONES Y CAPACITACIONES

Se realiza Inducción y capacitación, del personal que ingreso al proyecto. (ver anexo)

### 6.4. SEÑALIZACIÓN

Para este periodo se realiza señalización de seguridad, identificando el kit de emergencias, señalización de evacuación punto ecológico y acopio de materiales.

### 6.5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Se realiza entrega de los EPP´s a todo el personal de obra, que va ingresando.

### 6.6. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS

Se remite a interventoria la documentación de la maquinaria y volquetas a utilizar para el cargue de escombros.

**Tabla 4 LISTADO DE VOLQUETAS**

| VOLQUETA | PLACA | PIN |
|---|---|---|
| **1** | AFE241 | 1898 |
| **2** | GMA491 | 1925 |

### 6.7. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

En este periodo se anexa planilla de seguridad social.

### 6.8. EMERGENCIAS

En este periodo no se presentaron emergencias en el proyecto 489.

### 6.9. COPASST

aun no se da inicio a este ítem.

### 6.10. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

En este periodo no se da inicio a este ítem.

### 6.11. INDICADORES DE SST

En este periodo no se inician actividades de obra, no aplica

### 6.12. REPORTE Y ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD

En este periodo no se inician actividades de obra, no aplica este ítem.

ANEXO N°1.

AFILIACION SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900532462-7 | PIB CONSTRUCTORES ASOCIADOS S.A.S | calle 72 A n 82 34 | 3177653041 | pibconstructores@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 28 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 15/03/2023 | 66330124 | $10.725.800 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 1.111.800 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 1.400 | 0 | 1.113.200 | 9 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 200 | 0 | 145.200 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 193.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 300 | 0 | 193.700 | 2 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 48.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 48.500 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 633.300 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 800 | 0 | 634.100 | 6 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 733.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 900 | 0 | 734.300 | 5 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 145.200 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 200 | 0 | 145.400 | 3 |
| EPSC34 | Recaudo SGP Capital Salud | 900298372-9 | 48.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 48.500 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 904.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1.100 | 0 | 906.000 | 6 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 2.120.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2.600 | 0 | 2.123.100 | 15 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 300 | 0 | 185.900 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 533.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 700 | 0 | 534.400 | 4 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 1.704.700 | | | | 1.704.700 | 1 | 2.100 | 1.706.800 | | | 17.047 | 1.706.800 | 28 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 979.000 | 1 | 1.200 | 980.200 | 28 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900532462-7 | PIB CONSTRUCTORES ASOCIADOS S.A.S | | calle 72 A n 82 34 | 3177653041 | pibconstructores@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 28 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 15/03/2023 | 66330124 | $10.725.800 | |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 490.000 | 1 | 600 | 490.600 | 28 |
| **ICBF** | | | | |
| 735.000 | 1 | 900 | 735.900 | 28 |
| **ESAP** | | | | |
| | | | | |
| **MEN** | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 8 | 3.058.900 | 3.062.900 |
| Pensión | 4 | 3.744.700 | 3.749.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.704.700 | 1.706.800 |
| CCF | 1 | 979.000 | 980.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 735.000 | 735.900 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 490.000 | 490.600 |
| **TOTALES** | 16 | 10.712.300 | 10.725.800 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 900532462-7 | PIB CONSTRUCTORES ASOCIADOS S.A.S | | calle 72 A n 82 34 | 3177653041 | pibconstructores@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | C – MIPYME | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 28 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 15/03/2023 | 66330124 | $10.725.800 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 19466462 | PAEZ CABRERA WILLIAM | 1 | 3 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 79862086 | VILLAMIL GUTIERREZ GERMAN | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 78075724 | BLANCO IZQUIERDO WASHINGTO JAVIER | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 52337064 | BERMUDEZ URQUIJO AIXA IVONNE | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.000.000 | 250.000 | 14-23 | 2.000.000 | 5 | 139.200 | CCF24 | 2.000.000 | 80.000 | 2.000.000 | 40.000 | 60.000 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 74324536 | GRANADOS JIMENEZ CRISTOBAL | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 38.667 | 6.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 38.667 | 4.900 | 14-23 | 38.667 | 5 | 2.700 | CCF24 | 38.667 | 1.600 | 38.667 | 800 | 1.200 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1081910492 | ALMANZA ARROYO LUIS CARLOS | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 10178091 | CORTES HERNANDEZ MANUEL MAURICIO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 78688719 | GARCIA VASQUEZ VICTOR MANUEL | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 80246911 | QUIROGA FERNANDO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 51655896 | LAITON VANEGAS ANA AURORA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 85487727 | DIAZ BARRETO NILTON ENRIQUE | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 1082949900 | ACEVEDO CALVO LUIS OSCAR | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 9185755 | ORTIZ PINTO LUIS ALFONSO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 1023017467 | PEÑA FONSECA FARID ALBERTO | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 386.667 | 61.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 386.667 | 48.400 | 14-23 | 386.667 | 5 | 27.000 | CCF24 | 386.667 | 15.500 | 386.667 | 7.800 | 11.700 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 1193065100 | BLANCO DORIA ESTIVEN DANIEL | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 1066719118 | CONTRERAS OVIEDO DEIVER MIGUEL | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 19449461 | CHABUR GOMEZ JULIO ERNESTO | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 386.667 | 61.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 386.667 | 48.400 | 14-23 | 386.667 | 5 | 27.000 | CCF24 | 386.667 | 15.500 | 386.667 | 7.800 | 11.700 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 5636453 | JIMENEZ BENITEZ ANGELO JOSE | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 386.667 | 61.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 386.667 | 48.400 | 14-23 | 386.667 | 5 | 27.000 | CCF24 | 386.667 | 15.500 | 386.667 | 7.800 | 11.700 | 0 | 0 |
| 19 | CC | 79043631 | PATIÑO PEREZ LUIS FERNANDO | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 386.667 | 100.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 386.667 | 48.400 | 14-23 | 386.667 | 5 | 27.000 | CCF24 | 386.667 | 15.500 | 386.667 | 7.800 | 11.700 | 0 | 0 |
| 20 | CC | 79371873 | CAMARGO CRISTANCHO CESAR | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 386.667 | 61.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPSC34 | 386.667 | 48.400 | 14-23 | 386.667 | 5 | 27.000 | CCF24 | 386.667 | 15.500 | 386.667 | 7.800 | 11.700 | 0 | 0 |
| 21 | PE | 945960125101 971 | MONCADA MOLINA JOSE AURELIO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 22 | CC | 1081915737 | TORRES ALVIS WILLIAM RENEE | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 23 | CC | 79721198 | GUTIERREZ GUERRERO JEOVANI | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 386.667 | 61.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 386.667 | 48.400 | 14-23 | 386.667 | 5 | 27.000 | CCF24 | 386.667 | 15.500 | 386.667 | 7.800 | 11.700 | 0 | 0 |
| 24 | CC | 79736469 | PEÑA PULIDO FREDY ALONSO | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 386.667 | 61.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 386.667 | 48.400 | 14-23 | 386.667 | 5 | 27.000 | CCF24 | 386.667 | 15.500 | 386.667 | 7.800 | 11.700 | 0 | 0 |
| 25 | CC | 79946298 | MARTINEZ HIDALGO LUIS ENRIQUE | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 386.667 | 61.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 386.667 | 48.400 | 14-23 | 386.667 | 5 | 27.000 | CCF24 | 386.667 | 15.500 | 386.667 | 7.800 | 11.700 | 0 | 0 |
| 26 | CC | 9302302 | HERNANDEZ CHACON ARMANDO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.160.000 | 145.000 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 1.160.000 | 23.200 | 34.800 | 0 | 0 |
| 27 | CC | 19181229 | SOTO SUAREZ PEDRO NEL | 1 | 5 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 386.667 | 48.400 | 14-23 | 386.667 | 5 | 27.000 | CCF24 | 386.667 | 15.500 | 386.667 | 7.800 | 11.700 | 0 | 0 |
| 28 | CC | 19262442 | SOLANO NAVARRETE PEDRO ANTONIO | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 386.667 | 100.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 386.667 | 48.400 | 14-23 | 386.667 | 5 | 27.000 | CCF24 | 386.667 | 15.500 | 386.667 | 7.800 | 11.700 | 0 | 0 |

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 830141859 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | KA SA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 4 N 34A 42 | TELÉFONO: | 8057850 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de edificios no residenciales. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7873889049** | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | marzo | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/03/14 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1968703035 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 176.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 176.000 | $ 0 | $ 176.000 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 2 | $ 365.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 365.100 | $ 0 | $ 365.100 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 1.248.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.248.000 | $ 0 | $ 1.248.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.789.100** | **$ 0** | **$ 1.789.100** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 46.400 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 135.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 135.300 | $ 0 | $ 0 | $ 135.300 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 126.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 126.400 | $ 0 | $ 0 | $ 126.400 |
| EPSC34 | EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 46.400 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 92.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 92.800 | $ 0 | $ 0 | $ 92.800 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 46.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 493.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 493.700** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 10 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 679.800 | $ 679.800 | $ 0 | $ 0 | $ 679.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 679.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 679.800** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 2 | $ 92.800 | $ 0 | $ 92.800 |
| CCF69 | CCF69-COMFACASANARE | 1 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 |
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 7 | $ 340.100 | $ 0 | $ 340.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 479.300** | **$ 0** | **$ 479.300** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| 1 | CC 1013645613 | ZAMORA CAICEDO ANGY MARCELA | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | | $ 139.200 | 30 | $ 2.000.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1032486616 | BOHORQUEZ GAMEZ ADRIANA MILENA | DEPEND | | $ 800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 6.100 | 30 | $ 800.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 32.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1032490779 | LOPEZ BOHORQUEZ CRISTIAN ALEXANDER | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 80.800 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 44002783 | VARGAS URREGO EDY JOHANA | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 6.100 | 30 | $ 1.160.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 6759056 | RIOS VIASUS MEDARDO | DEPEND | PENS VEJ ACT | $ 4.750.000 | VARIABLE | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 80.800 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 830141859 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | KA SA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 4 N 34A 42 | TELÉFONO: | 8057850 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de edificios no residenciales. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7873889049** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/03/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1968703035 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 6 | CC 7062119 | BOHORQUEZ GUTIERREZ ORLANDO | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 50.500 | 30 | $ 1.160.000 | CCF69-COMFACASANARE | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 71220314 | LOPEZ PEREZ HUMBERTO | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 80.800 | 30 | $ 1.160.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 79052111 | VARGAS GAONA JUAN CARLOS | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS | 30 | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 46.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.160.000 | | $ 80.800 | 30 | $ 1.160.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 79894542 | PLAZAS MARTINEZ JOHN EDWIN | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | SI | 09 | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 22 | $ 1.100.000 | $ 176.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 176.000 | EPS017-FAMISANAR | 22 | $ 1.100.000 | $ 44.000 | $ 0 | $ 44.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 22 | $ 1.100.000 | | $ 76.600 | 22 | $ 1.100.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 44.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | CC 79976067 | RIVERA ROJAS ROBINSON | DEPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | 02 | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 29 | $ 1.121.334 | $ 179.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 179.500 | EPS017-FAMISANAR | 29 | $ 1.121.334 | $ 44.900 | $ 0 | $ 44.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 29 | $ 1.121.334 | | $ 78.100 | 29 | $ 1.121.334 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 44.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 3.441.900** |

Planilla Pagada

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800122460 | 0 | ELECTRO DISENOS S A S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 4 No. 34 a -16 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2456485 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1971194819 | 9448235293 | E | 2023/03/14 | 2023/03/15 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | $2,197,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $6,020,000 | $963,200 | | | $7,180,000 | $287,200 | | | $6,020,000 | $240,800 | | | $7,180,000 | | $185,500 | | $0 | $0 | | $1,676,700 |
| **Centro de Trabajo: CATEGORIA1 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,920,000 | $467,200 | | | $2,920,000 | $116,800 | | | $1,760,000 | $70,400 | | | $2,920,000 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $663,600 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,920,000 | $467,200 | | | $2,920,000 | $116,800 | | | $1,760,000 | $70,400 | | | $2,920,000 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $663,600 |
| 1 | CC | 4079623 | JIMENEZ EPIMENIO | | | | | | | | | | | X | | | | | | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS037 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF22 | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | Si | $232,000 |
| 2 | CC | 79446297 | LOPEZ JAIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,760,000 | $281,600 | EPS008 | 30 | $1,760,000 | $70,400 | CCF22 | 30 | $1,760,000 | $70,400 | 14-11 | 30 | $1,760,000 | 0.522% | $9,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $431,600 |
| **Centro de Trabajo: CATEGORIA3 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $2,660,000 | $106,400 | | | $2,660,000 | $106,400 | | | $2,660,000 | | $64,900 | | $0 | $0 | | $517,700 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $2,660,000 | $106,400 | | | $2,660,000 | $106,400 | | | $2,660,000 | | $64,900 | | $0 | $0 | | $517,700 |
| 3 | CC | 19265186 | BERMUDEZ LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS017 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF22 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | 2.436% | $28,300 | 30 | $0 | $0 | Si | $121,100 |
| 4 | CC | 79349741 | JIMENEZ GABRIEL | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS017 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF22 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-11 | 30 | $1,500,000 | 2.436% | $36,600 | 30 | $0 | $0 | Si | $396,600 |
| **Centro de Trabajo: CATEGORIA5 (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $64,000 | | | $1,600,000 | $64,000 | | | $1,600,000 | | $111,400 | | $0 | $0 | | $495,400 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $64,000 | | | $1,600,000 | $64,000 | | | $1,600,000 | | $111,400 | | $0 | $0 | | $495,400 |
| 5 | CC | 11522427 | MARTINEZ NIXON | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS008 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | CCF22 | 30 | $1,600,000 | $64,000 | 14-11 | 30 | $1,600,000 | 6.960% | $111,400 | 30 | $0 | $0 | Si | $495,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: SUCURSAL02 (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,671,000 | $267,400 | | | $1,671,000 | $66,900 | | | $1,671,000 | $66,900 | | | $1,671,000 | | $116,400 | | $0 | $0 | | $517,600 |
| **Centro de Trabajo: R5-SUCURSAL2 (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,671,000 | $267,400 | | | $1,671,000 | $66,900 | | | $1,671,000 | $66,900 | | | $1,671,000 | | $116,400 | | $0 | $0 | | $517,600 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,671,000 | $267,400 | | | $1,671,000 | $66,900 | | | $1,671,000 | $66,900 | | | $1,671,000 | | $116,400 | | $0 | $0 | | $517,600 |
| 6 | CC | 4249399 | TIBATA LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,671,000 | $267,400 | EPS008 | 30 | $1,671,000 | $66,900 | CCF22 | 30 | $1,671,000 | $66,900 | 14-11 | 30 | $1,671,000 | 6.960% | $116,400 | 30 | $0 | $0 | Si | $517,600 |
| **Total** | | **Afiliados( 6)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $7,691,000 | $1,230,600 | | | $8,851,000 | $354,100 | | | $7,691,000 | $307,700 | | | $8,851,000 | | $301,900 | | $0 | $0 | | $2,194,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800122460 | 0 | ELECTRO DISENOS S A S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 4 No. 34 a -16 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2456485 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1971194819 | 9448235293 | E | 2023/03/14 | 2023/03/15 | BANCO CAJA SOCIAL | 1 | $2,197,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 5 | $1,230,600 | $1,600 | $0 | $1,232,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $441,600 | $600 | $0 | $442,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $789,000 | $1,000 | $0 | $790,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $301,900 | $400 | $0 | $302,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 6 | $301,900 | $400 | $0 | $302,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $307,700 | $400 | $0 | $308,100 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 6 | $307,700 | $400 | $0 | $308,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 6 | $354,100 | $600 | $0 | $354,700 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 3 | $201,300 | $300 | $0 | $201,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $106,400 | $200 | $0 | $106,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $46,400 | $100 | $0 | $46,500 |
| TOTAL | | | | 6 | $2,194,300 | $3,000 | $0 | $2,197,300 |

ANEXO N°2.

ENTREGA DE DOTACION

PROMYM-KA consorcio

# SUMINISTRO DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

## SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

### CONSORCIO PROMYM-KA

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | CARGO | FECHA DE ENTREGA (Dia/Mes/Año) | MOTIVO DE ENTREGA | | | | OVEROL | CAHLECO TIPO IDU | CHALECO BOAL TRAFICO | CASCO | CASCO BLANCO | BOTA CUERO DE SEGURIDAD | BOTA CAUCHO DE SEGURIDAD | GAFAS DE SEGURIDAD | PROTECTOR AUDITIVO | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | PROTEC. RESPIRAT.(VAPORES) | PROTEC. RESPIRAT.(MAT. PART.) | RESPIRADOR CARTUCHO | GUANTES CARNAZA | GUANTES DE VAQUETA | GUANTES CAUCHO | GUANTES NITRILO | PITO | PALETA | CHAQUETA | TRAJE DE FONTANERO | BARBUQUEJO | IMPERMEABLE | otros | FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PRIMERA VEZ | REPOSICION PERIODICA | DESGASTE DEL E.P.P. | PERDIDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Julio Chavez | 19449461 | pintor | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Fredy Alonso Peña P. | 79736489 | Planero | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Juan Carlos Reyes | 79052777 | pintor | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Cesar Camargo | 79371873 | pintor | | X | | | X | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Robinson Rivera Reyes | 79978009 | Pintor. | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Pedro soto | 19781289 | enchapado | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Freddy Perez | 9298686 | electrico | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Leonardo Vargas | 1142659 | electricista | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Diego Vargas | 7012390430 | electrico | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Keiver castillo | 4932567 | Pintor | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Pedro solano | 1912624412 | Enchapador | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Fabio Peña | 1023017467 | Planero | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |
| Jose Hoohmeir H. | 79946998 | Pintor | | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | X | | | | | | X | | | | | | | |

Nota: El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

DETALLE DE OTROS*

Powered by CamScanner

PROMYM-KA
CONSORCIO

# SUMINISTRO DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

## SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

### CONSORCIO PROMYM-KA

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | CARGO | FECHA DE ENTREGA (Dia/Mes/Año) | MOTIVO DE ENTREGA | | | | OVEROL | CAHLECO TIPO IDU | CHALECO BOAL TRAFICO | CASCO | CASCO BLANCO | BOTA CUERO DE SEGURIDAD | BOTA CAUCHO DE SEGURIDAD | GAFAS DE SEGURIDAD | PROTECTOR AUDITIVO INSERCCIÓN | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | PROTEC. RESPIRAT. (VAPORES) | PROTEC. RESPIRAT. (MAT. PART.) | RESPIRADOR CARTUCHO | GUANTES CARNAZA | GUANTES DE VAQUETA | GUANTES CAUCHO | GUANTES NITRILO | PITO | PALETA | CHAQUETA | TRAJE DE FONTANERO | BARBUQUEJO | IMPERMEABLE | otros | FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PRIMERA VEZ | REPOSICION PERIODICA | DESGASTE DEL E.P.P | PERDIDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PATRICIA RODRIGUEZ. | PT54177208 | ING ELECTRICA | 15/02/23 | X | | | | | R | | | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Natalia Hurtado Usa | 1000381010 | AUX. proyectos | 15/02/23 | X | | | | | T | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luis Fernando gatano | 79.04363 | Aprendiz | 27/02/23 | X | | | | X | X | | X | | | | X | R | R | | | | | | | X | | | | | | | |
| Jean Carlos Gutierrez | F9721198 | Auxiliar | 27/02/23 | X | | | | X | X | | R | | | | X | R | R | | | | | | | R | | | | | | | |
| Nixon Martinez | 11522427 | electrico | 27/02/23 | X | | | | X | | | X | | | | X | X | | | | | | | | X | | | | | | | |
| Luis Tibarta | 42449399 | Electrico | 27/02/23 | X | | | | X | | | X | | | | B | X | | | | | | | | X | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Nota:** El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

**DETALLE DE OTROS***

Powered by CamScanner

PROMYM-KA
CONSORCIO

**SUMINISTRO DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**CONSORCIO PROMYM-KA**

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | CARGO | FECHA DE ENTREGA (Dia/Mes/Año) | MOTIVO DE ENTREGA | | | | OVEROL | CAMLECO TIPO IDU | CHALECO BOAL TRAFICO | CASCO | CASCO BLANCO | BOTA CUERO DE SEGURIDAD | BOTA CAUCHO DE SEGURIDAD | GAFAS DE SEGURIDAD | PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | PROTEC. RESPIRAT.(VAPORES) | PROTEC. RESPIRAT.(MAT. PART.) | RESPIRADOR CARTUCHO | GUANTES CARNAZA | GUANTES DE VAQUETA | GUANTES CAUCHO | GUANTES NITRILO | PITO | PALETA | CHAQUETA | TRAJE DE FONTANERO | BARBUQUEJO | IMPERMEABLE | otros | FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PRIMERA VEZ | REPOSICION PERIODICA | DESGASTE DEL E.P.P | PERDIDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Robinson Rod. | 79371873 | Pintor | 09/03 | | X | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | Robinson. |
| Jeovany Gutiérrez | 79721198 | Ayudor | 09/03 | | X | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | Jeovany G. |
| Cesar Camargo | 79371873 | Pintor | 09/03 | | X | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | Cesar C. |
| Luis Patiño | 79043631 | Ayudant | 09/03 | | X | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | Luis Patiño |
| Angelo Jimenez | 2900680 | Ayudante | 09/03 | | X | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | Angelo. |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nota: El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

**DETALLE DE OTROS***



Powered by CamScanner

ANEXO N°3.

# DOCUMENTACION MAQUINARIA

# SOAT

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

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

| FECHA DE EXPEDIC AÑO MES DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA |
|---|---|---|
| 2022-07-13 | 2022-07-14 | 2023-07-13 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14244000023790 | GMA491 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 8400 | 1960 |

| PASAJEROS | MARCA | LÍNEA VEHICUL | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| 3 | FARGO | D 600 | VOLCO |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON |
|---|---|---|---|
| 362GM2U0132851 | 1680910907 | | 6.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL | No. DE DOCUMENTO DEL | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| SALGADO, PEDRO JULIO | 3118738839 | CC | 79148265 | BOGOTA D.C |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 33 | 61423002 | 0 | BOGOTA D.C |

| TARIF | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 320 | $ 625000 | $ 361100 | $ 1900 |

**TOTAL A PAGAR**

$ 988000

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

**FIRMA AUTORIZADA**

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

**Por tener un buen comportamiento vial la póliza presenta un descuento del 10%. Sobre el valor de la Prima, de acuerdo con la Ley 2161 de 2021**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

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.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades:

a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente; hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticas y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revocarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:
· Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
· Sitio web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
· Contáctenos. Correo electrónico: info@segurosdelestado.com

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

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 161106662

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA MI CARRERA EXPRESS

**NIT:** 900755392

**No. de Certificado de Acreditación:** 16-OIN-038-001

**Fecha de expedición:** 2022/08/27

**Fecha de vencimiento:** 2023/08/27

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | GMA491 | **CLASE:** | CAMION |
| **MARCA:** | FARGO | **MODELO:** | 1960 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 8400 | **NRO. MOTOR:** | 362GM2U0132851 |
| **NRO. CHASIS:** | 1680910907 | **VIN:** | |
| **LÍNEA:** | D 600 | | |
| **COLOR:** | ROJO | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** PEDRO J. SALGADO R.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

CESAR AUGUSTO RIVERA GOMEZ



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10006588260

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| GMA491 | FARGO | D 600 | 1960 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 8.400 | ROJO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMION | VOLCO | DIESEL | 6000 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 362GM2U0132851 | S | ****** |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| 1680910907 | S | 1680910907 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| SALGADO ROZO PEDRO JULIO | C | 79148265 |



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

| BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|
| ****** | 0 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | I/E | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 11441 | I | 17/06/1960 | 2 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRICULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 10/05/1986 | 20/12/2013 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.

54004.12.0-8 09/13

LT03000609659

# SOAT

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

| FECHA DE EXPEDIC (AÑO \| MES \| DÍA) | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO \| MES \| DÍA) | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO \| MES \| DÍA) |
|---|---|---|
| 2022-07-13 | 2022-07-14 | 2023-07-13 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| 14244000023800 | AFE241 | CARGA O MIXTO | PUBLICO |

| PASAJER OS | MARCA | LÍNEA VEHICUL | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| 1 | FORD | F 600 | PLATON |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN |
|---|---|---|
| 45387594 | F60Z6E25620 | |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL | No. DE DOCUM |
|---|---|---|---|
| SALGADO, PEDRO JULIO | 3118738893 | CC | 7914 |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO |
|---|---|---|---|
| AT1329 | 33 | 61423002 | 0 |

| TARIF | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 310 | $ 432500 | $ 249900 | $ 1900 |

AMPAROS POR VICTIMA
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS

B. INCAPACIDAD PERMANENTE

C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS

TOTAL A PAGAR

$ 684300

FIRMA AUTORIZADA

...vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicid...

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

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 160949319

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA MI CARRERA EXPRESS

**NIT:** 900755392

**No. de Certificado de Acreditación:** 16-OIN-038-001

**Fecha de expedición:** 2022/08/19

**Fecha de vencimiento:** 2023/08/19

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | AFE241 | **CLASE:** | VOLQUETA |
| **MARCA:** | FORD | **MODELO:** | 1956 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 5800 | **NRO. MOTOR:** | 45387594 |
| **NRO. CHASIS:** | F60Z6E25620 | **VIN:** | |
| **LÍNEA:** | F 600 | | |
| **COLOR:** | AZUL | | |

***NOMBRE PROPIETARIO:*** MARIA A. AVILA D. S.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

CESAR AUGUSTO RIVERA GOMEZ



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026366199

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| AFE241 | FORD | F 600 | 1956 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 5.800 | AZUL | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| VOLQUETA | PLATON | DIESEL | 3000 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 45387594 | S | ****** |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| F60Z6E25620 | S | F60Z6E25620 | S |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| AVILA DE SALGADO MARIA AGRIPINA | C.C. 35466717 |

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

# Declaración de Importación

Privada **500**

Año **2020**

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

4. Número de formulario: **032020000195576-1**

**Importador**

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 900645671 | 6. DV: 5 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: DARCOMEX SAS

13. Dirección: CR 20 106 A 41 AP 201 | 15. Teléfono: 2149824 | 12. Cód. Admón.: 03 | 16. Cod. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

**Declarante**

21. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900081359 | 25. DV: 1 | 26. Razón social del declarante autorizado: Agencia de Aduanas ML S.A.S. Nivel 1 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cod. usuario: 513

29. Número documento de identificación: 7726692 | 30. Apellidos y nombres: Cerranza Mendoza Juan Pablo

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

| 40. Cod. lugar ingreso de las mercancías | 41. Cod. Depósito | 42. Manifiesto de carga | 43. Año - Mes - Día | 44. Documento de transporte | 45. Año - Mes - Día |
|---|---|---|---|---|---|
| BOG | 13907 | No. 9193389126 | 2020 - 02 - 10 | No. 21500 | 2020 - 01 - 22 |

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: CERTUS INDUSTRIES CORP. | 47. Ciudad: MIAMI | 48. Cod.País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 7501 Southwest 117th Ave suite, FL 33183 | 50. E-mail: Info@CertusEquip.com

| 51. No. de factura | 52. Año - Mes - Día | 53. Cod. país procedencia | 54. Cod. Modo Transporte | 55. Código de Bandera | 56. Cod. Depto destino | 57. Empresa transportadora | 58. Tasa de cambio $ cvs. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1131 | 2020 - 01 - 10 | 249 | 1 | 169 | 11 | MCT S.A.S | 3,378.43 |

**S**

| 59. Subpartida arancelaria | 60. Cod. Complementario | 61. Cod. Suplementario | 62. Cod. Modalidad | 63. No. cuotas o meses | 64. Valor cuota USD | 65. Periodicidad del pago de la cuota | 66. Cod. país de origen | 67. Cod. Acuerdo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8429510000 | XX | XX | C200 | XX | XXXX | XX | 249 | XXX |

| 68. Forma de pago de la importación | 69. Tipo de importación | 70. Cod. país compra | 71. Peso bruto kgs. | doms. | 72. Peso neto kgs. | doms. | 73. Código embalaje | 74. No. Bultos | 75. Subpartidas | 76. Cod. unidad comercial | 77. Cantidad dctos. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 01 | 249 | | 14,906.18 | | 14,906.18 | PK | 6 | 2 | U | 5.00 |

| 78. Valor FOB USD | 79. Valor fletes USD | 80. Valor Seguros USD | 81. Valor Otros Gastos USD | 82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD | 83. Ajuste valor USD | 84. Valor aduana USD | 85. Código registro o licencia | 86. Número |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75,716.18 | 1,411.12 | 426.32 | 347.81 | 2,185.25 | 0.00 | 77,901.43 | L | 40027247 |

| 87. Cod. oficina | 88. Año | 89. Programa No | 90. Cód interno del Producto |
|---|---|---|---|
| 3 | 2019 | XXXXXXXXXX | 0 |

**Autoliquidación**

| Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (USD) |
|---|---|---|---|---|---|
| Arancel | 0.00 | 263,184,528 | 0 | 0 | 0 |
| I.V.A. | 5.00 | 263,184,528 | 13,159,000 | 0 | 0 |
| Salvaguardia | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Compensatorios | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Antidumping | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sanción | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Rescate | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | Total | 13,159,000 | | 0 |

91. Observación de las mercancías: Indique la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el artículo 10 numeral 5 de la subpartida arancelaria, incluya modelo, serie(s) y otros. (Si el campo es no diligenciado, controla el llenado de este formulario)

Do: 13BOGTC1219047, Nro Pedido / Orden Compra:***MAQUINARIA USADA // S CERTUS // C DARCOMEX, Declaración: 1/2; MERCANCÍA USADA. L
ICENCIA DE IMPORTACIÓN No LIC-40027247-20191231N DE FECHA 31/12/2019,CON VIGENCIA HASTA EL 25/03/2020. VISTO BUENO ICA FITOSANITA
RIO No VIFS-2019-22386 DE FECHA 31/12/2019, CERTIFICADO FITOSANITARIO PARA NACIONALIZACIÓN CFN-10-000494-20 DE FECHA 2020/01/30.
NOS ACOGEMOS AL BENEFICIO ARANCELARIO OTORGADO MEDIANTE EL DECRETO NÚMERO 272 DE 2018, MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISM
O; , Licencia Previa: 40027247, Nombre Comercial: MINICARGADOR, Marca C: BOBCAT, Ref: S530 , Mod: S530 , Otras Caracteristicas: N
PRODUCTO: MAQUINARIA EQUIPOS Y VEHICULOS, MINICARGADOR. USO O DESTINO:USO INDUSTRIAL, PARA CONSTRUCCIÓN Y OB(continúa al respaldo)

| 127. Valor pagos anteriores: 0 | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX | 129. Fecha: XXXX XX XX |
|---|---|---|
| 130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera. Estado de levante: Levante automático. No hay declaración posterior | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores | 132. No. Aceptación declaración: 032020000195576. 133. Fecha: 2020 02 11 |

| 134. Levante No. 032020000172133 | 135. Fecha: 2020 - 02 - 11 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre: Juan Pablo Cerranza | 137. C.C. No.: CC 7726692 |
|---|---|---|---|---|

Firma declarante

Magnum ADUANAS NIT: 900.081.359-1 Código DIAN 513

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Magnum NIT: 900.081.359-1 Código DIAN 513

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $: 0

995. Espacio para Número autoadhesivo

**910030223529 67**

Fecha de impresión: 2020-02-11 10:34:05

**20202355168582**

| DIAN<br>REPÚBLICA DE COLOMBIA | MUISCA | Declaración de Importación | Aceptación : **032020000195576-1**<br>Subpartida : **8429510000**<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|

105. Continuación descripción mercancías (Incluya marcas, seriales y otros)

RAS CIVILES, SKID STEER. AÑO DE FABRICACIÓN: 2013. VALOR CUANDO NUEVO: 28590 USD. PRESENTACIÓN: USADOS. EMPAQUE: CONTENEDOR. PAÍ
DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS Seriales : , A7TV11646, MINICARGADOR BOBCAT OTROS NÚMEROS: PC-252; , CANTIDAD DECLARADA: 1 UNIDADES; ,
CANTIDAD FACTURADA: 1 UNIDADES;, Licencia Previa: 40027247, Nombre Comercial: MINICARGADOR, Marca C: BOBCAT, Ref: S530 , Mod: S
30 , Otras Características: PRODUCTO: MAQUINARIA EQUIPOS Y VEHICULOS, MINICARGADOR. USO O DESTINO: USO INDUSTRIAL, PARA CONSTRUCC
IÓN Y OBRAS CIVILES, SKID STEER. AÑO DE FABRICACIÓN: 2014. VALOR CUANDO NUEVO: 28990 USD. PRESENTACIÓN: USADOS. EMPAQUE: CONTENED
OR PAÍS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS Seriales : , ARL812094, MINICARGADOR BOBCAT, OTROS NÚMEROS: 763, CANTIDAD DECLARADA: 1 UNIDADES
; , CANTIDAD FACTURADA: 1 UNIDADES;, Licencia Previa: 40027247, Nombre Comercial: MINICARGADOR, Marca C: BOBCAT, Ref: S175 , Mod:
S175 , Otras Características: PRODUCTO: MAQUINARIA EQUIPOS Y VEHICULOS, MINICARGADOR. USO O DESTINO: USO INDUSTRIAL, PARA CONSTR
UCCION Y OBRAS CIVILES. AÑO DE FABRICACIÓN: 2012. VALOR CUANDO NUEVO: 24990 USD. PRESENTACIÓN: USADOS. EMPAQUE: CONTENEDOR PAÍS D
E ORIGEN: ESTADOS UNIDOS Seriales : , A3L540893, MINICARGADOR BOBCAT, OTROS NÚMEROS: 492137., CANTIDAD DECLARADA: 1 UNIDADES; , C
ANTIDAD FACTURADA: 1 UNIDADES;, Licencia Previa: 40027247, Nombre Comercial: MINICARGADOR, Marca C: BOBCAT, Ref: S590 , Mod: S59
, Otras Características: PRODUCTO: MAQUINARIA EQUIPOS Y VEHICULOS, MINICARGADOR. USO O DESTINO: USO INDUSTRIAL, PARA CONSTRUCCIÓ
N Y OBRAS CIVILES, SKID STEER. AÑO DE FABRICACIÓN: 2014. VALOR CUANDO NUEVO: 33990 USD. PRESENTACIÓN: USADOS. EMPAQUE: CONTENEDOR
PAÍS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS Seriales : , AR9R12420, MINICARGADOR BOBCAT, OTROS NÚMEROS: SSL I8, CANTIDAD DECLARADA: 1 UNIDADE
S; , CANTIDAD FACTURADA: 1 UNIDADES;, Licencia Previa: 40027247, Nombre Comercial: MINICARGADOR, Marca C: BOBCAT, Ref: S590 , Mod
: S590 , Otras Características: PRODUCTO: MAQUINARIA EQUIPOS Y VEHICULOS, MINICARGADOR. USO O DESTINO: USO INDUSTRIAL, PARA CONST
RUCCIÓN Y OBRAS CIVILES, SKID STEER. AÑO DE FABRICACIÓN: 2016. VALOR CUANDO NUEVO: 36990 USD. PRESENTACIÓN: USADOS. EMPAQUE: CONT
ENEDOR PAÍS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS Seriales : , AR9R15872, MINICARGADOR BOBCAT, , CANTIDAD DECLARADA: 1 UNIDADES; , CANTIDAD F
ACTURADA: 1 UNIDADES; ;XXXX

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

| No. DE REGISTRO | MARCA | LINEA | AÑO |
|---|---|---|---|
| MC117308 | BOBCAT | S175 | 2012 |

| TIPO DE MAQUINARIA | CLASE | No. SERIE |
|---|---|---|
| CONSTRUCCION | MINICARGADOR | A3L540893 |

| COLOR(ES) | No. MOTOR | RODAJE |
|---|---|---|
| BLANCO NARANJA NEGRO | | NEUMATICOS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 2853 Kg | 1938 mm | 1676 mm | 3310 mm |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| RAMIREZ BALAGUERA LUISA FERNANDA Y OTRO(S) | C.C. 1.015.447.382 |

Escaneado con CamScanner

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN



LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 06-07-2020 | 06-07-2020 | ****** |
| **ORIGEN** | **DEC. IMPORTACIÓN** | **FECHA DE LEVANTE** |
| IMPORTACIÓN | 032020000195576 | 11/02/2020 |

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM02000034872

Escaneado con CamScanner

Bogotá; 11 de noviembre de 2022

MAQUIVOLQUETAS

NIT: 1026260576-0

CERTIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO

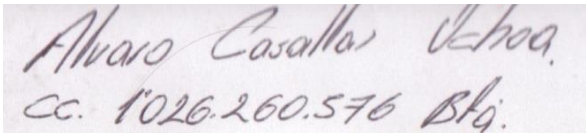
Por medio de la presente se certifica que la maquina: Minicargador Bocat S175 con serial A3L540893, se le realizo mantenimiento preventivo correspondiente a cambio de filtro de combustible, aire, hidráulico, aceite de motor, revisión de sistema eléctrico e hidráulico el día 11de noviembre de 2022 en nuestras instalaciones ubicadas en la dirección Av Cll 100 # 2-51 vía la calera.

Horas en las que se le realizo el mantenimiento 4525.5

Próximo mantenimiento según especificaciones del fabricante.

Se anexa remisión de compra de filtros, aceites y elementos utilizados para el mantenimiento de la excavadora.

En constancia se firma el día 11 de noviembre de 2022.




ALVARO CASALLAS
OCHOA ING.
MECANICO
T.P CN230-109918
CC 1’026.260.576 BTA

# ALVARO CASALLAS OCHOA

**REGISTRO DE MANTENIMIENTOS**
**MAQUINARIA**

*MAQUINA: MINICARGADOR BOBCAT S175*

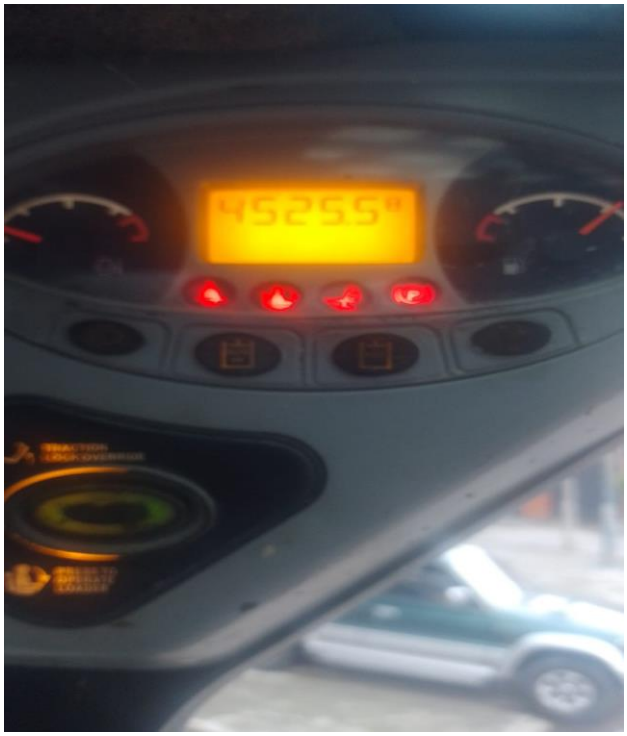
| FECHA | MANTENIMIENTO REALIZADO | DESCRIPCION | SI | NO | No. HORAS | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/11/22 | Preventivo | Aceite de motor | x | | 4525.5 | MX 15W - 40 |
| | | Filtro de aceite | x | | | B 233 |
| | | Filtro de combustible | x | | | BF 7924 |
| | | Filtro de Aire Externo | x | | | DCA 1014 |
| | | Filtro de Aire Interno | x | | | DCA 1014 |
| | | Filtro de hidráulico | x | | | BT 8840 |
| | | Aceite hidráulico | x | | | Terpel 68 |

Próximo mantenimiento 4775.5

OBSERVACION:

- Revisión de sistema eléctrico y encendido ok.
- Revisión de mangueras y fugas de aceite ok.
- Revisión pasadores de balde ok.

**REGISTRO FOTOGRAFICO**



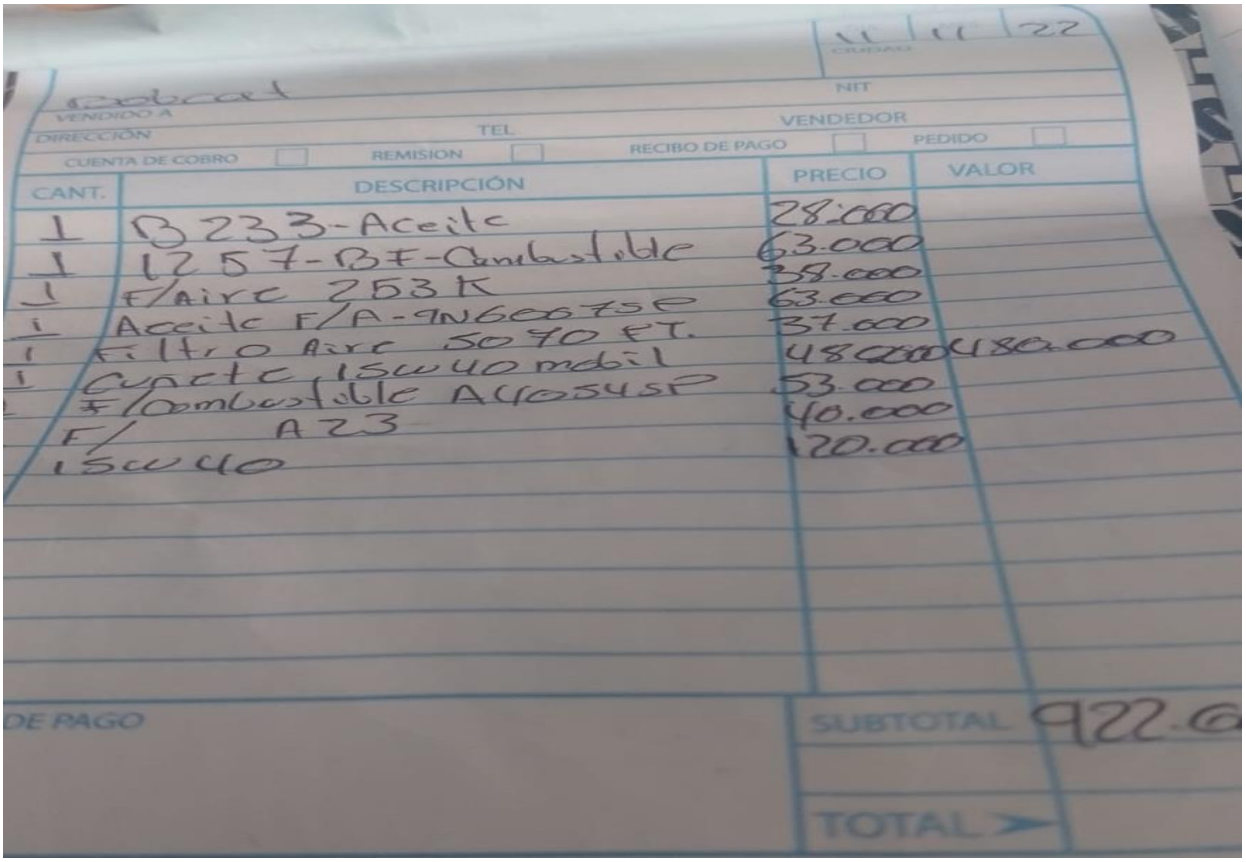











11 11 22
Cobcat
NIT
VENDIDO A
VENDEDOR
DIRECCIÓN
TEL.
CUENTA DE COBRO
REMISION
RECIBO DE PAGO
PEDIDO
CANT.
DESCRIPCIÓN
PRECIO
VALOR
1 B233-Aceite 28.000
1 1257-Bf-Combustible 63.000
1 F/Aire 253K 38.000
1 Aceite F/A-9N6675P 63.000
1 Filtro Aire 5070 FT. 37.000
1 Cuarto 15w40 mobil 48.000 480.000
F/Combustible AG054SP 53.000
F/ A23 40.000
15w40 120.000
DE PAGO
SUBTOTAL 922.0
TOTAL



Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines

Titular ALVARO
CASALLAS OCHOA
D.I. 1.026.260.576
Ingeniero MECÁNICO
Matrícula CN230-109918
Resol. Secc. 18/2015
Fecha de Exp 19/05/2015



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.026.260.576
CASALLAS OCHOA
APELLIDOS
ALVARO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1988
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
27-JUN-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-1500150-01052166-M-1026260576-20181220 0063854343A 1 9906863651

| Alianza Cely S.A.S. | HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA | CODIGO: En desafio |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 0 |
| | | FECHA: ene-21 |
| | | PAGINA: 1 DE 2 |

## DATOS DE LA MAQUINA

| FIJO | | MOVIL | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE MAQUINARIA** | CONSTRUCCIÓN | **COLOR** | AMARILLO |
| **MARCA** | DIGGER | **CLASE** | MINICARGADOR |
| **LINEA** | V57M | **No. DE SERIE** | 5745010 |
| **MODELO** | 2018 | **RODAJE** | NEUMATICOS |
| **TARJETA DE REGISTRO No.** | 55733 | **No. DE MOTOR** | 7JV1069 |
| **No. DE REGISTRO** | MC094653 | **COMBUSTIBLE** | |
| **POTENCIA HP** | | **CAPACIDAD DE CARGA** | |
| **GPS** | RASTRACK SAS - IMEI:352093089134042 | **REF. FILTRO DE AIRE INTERNO:** | DONSSON DA4772 |
| **REF. FILTRO DE AIRE EXTERNO:** | DONSSON DA2772 | **REF. FILTRO DE ACEITE HIDRAULICO** | BALWIN B7170 |
| **REF. FILTRO DE ACEITE MOTOR** | PREMIUM OLP 047 | **REF. FILTRO DE COMBUSTIBLE** | BALWIN BF754 |
| **ACEITE DE MOTOR** | 15W40 | **REF. FILTRO DE PASO** | |

**PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS** **Peso** 2945 Kg **Alto** 2082 MM **Ancho** 1676 MM **Largo** 3487 MM

## REGISTRO FOTOGRAFICO




## HISTORIAL DE OBRA / CONDUCTORES A CARGO DE LA MAQUINARIA

| DESDE (dd/mm/aaaa) | HASTA (dd/mm/aa) | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN C.C. | TELEFONO | OBRA | HOROMETRO INICIAL | HOROMETRO FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/05/2022 | 02/06/2022 | MISAEL PAREJO | 85.463.921 | | INGAD / COTA | 247,4 | 250,7 |
| 23/09/2022 | 12/12/2022 | MISAEL PAREJO | 85.463.921 | | INGAD / COTA | 2515-4 | 2664-2 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| DOCUMENTO | AÑO DE VENCIMIENTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | DD | MM | DD | MM | DD | MM |
| **POLIZAS, CUAL:** _____ | | | | | | |
| | | | | | | |

| Alianza Cely S.A.S. | **HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA** | CODIGO: En desafio<br>VERSIÓN: 0<br>FECHA: ene-21<br>PAGINA: 2 DE 2 |
|---|---|---|

**RESTRICCION DE MOVILIDAD, FUNCIONAMIENTO Ú OBSERVACIONES**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**PROGRAMA DE MANTENIENTO Y USO**

| DETALLE | DESCRIPCIÓN | |
|---|---|---|
| **SE DEBE REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LA MAQUINA DE ACUERDO A LO SEÑALADO ABAJO. ADICIONALEMENTE PARA SU USO SE DEBE TENER EN CUENTA LO SIGUIENTE:** | | |
| Cada vez que se vaya a operar la máquina se debe diligencia el formato preoperacional: | Lista de Chequeo Preoperacional | |
| Cuando se realice algun mantenimiento a la máquina estos deben quedar registrados en el siguiente formato: | Lista de Chequeo Preoperacional | |
| Cambio de aceite de motor cada: | 250 Horas | |
| Cambio de aceite hidraulico cada: | 2000 Horas | |
| Cambio de filtro Hidráulico: | 2000 Horas | |
| Cambio de filtro de aceite: | 250 Horas | |
| Cambio de filtro de combustible que viene con la máquina: | 250 Horas | |
| Cambio de filtro de combustible de paso: | 100 Horas | |
| Mantenimiento general | **Abril/2022 (Fact,3673-Global all filters):**<br>1. Cambios de Aceite<br>2. Cambio de filtros<br>3. Filtro Combustible<br>4. Engrase General.<br>**04 de Agosto/2022 (Horometro 2508)**<br>1. Cambio de aceite<br>2. Cambio filtro de aceite ref. OLP 047<br>3. Arreglo Bomba de Inyección (Inyecdiesel Fact.295)<br>4. Cambio de Inyectores Fact. (Inyecdiesel Fact.295)<br>5. Arreglo de Turbo (Tecniturbos, Fact. 397) | **Nombre y Firma de quien realiza el mantenimiento:**<br>**GABRIEL A. JIMENEZ**<br>**C.C 79.349.741** |
| | **17 de febrero/2023 -Horometro No. 2666H** Retrotractores No. (Espadas del balde)<br>**1.** Cambio de espadas del balde.<br>2. Cambio de graseras. (8 Graseras)<br>3. Cambio de aceite<br>4. Cambio de filtros de aire y de motor<br>5. Cambio de filtro hidráulico<br>6. Engrase General<br>7. Revisión eléctrica.<br>8. Limpieza<br>9. Arreglo de fuga de conector de accesorios. | **Nombre y Firma de quien realiza el mantenimiento:**<br>**GABRIEL A. JIMENEZ**<br>**C.C 79.349.741** |
| | Proximo cambio de Aceite a las 2920 | |
| Observaciones: | | |
| | | |

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

**No. 55733**

| No. DE REGISTRO | MARCA | LINEA | AÑO MODELO |
|---|---|---|---|
| MC094653 | DIGGER | V57M | 2018 |

| TIPO DE MAQUINARIA | CLASE | No. SERIE |
|---|---|---|
| CONSTRUCCION | MINICARGADOR | 5745010 |

| COLOR(ES) | No. MOTOR | RODAJE |
|---|---|---|
| AMARILLO | 7JV1069 | NEUMATICOS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 3015 Kg | 2046 mm | 1690 mm | 3297 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BANCOLOMBIA S.A.

IDENTIFICACIÓN
NIT 890.903.938

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)
ELECTRO DISEÑOS S A

IDENTIFICACIÓN
NIT 8.001.224.600

LIMITACIONES LA PROPIEDAD



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 15-03-2019 | 15-03-2019 | ****** |

| ORIGEN | DEC. IMPORTACIÓN | FECHA DE LEVANTE |
|---|---|---|
| IMPORTACIÓN | 482019000055322 | 22/01/2019 |

ESTA TARJETA [illegible] RIO NACIONAL

TM0100027068

| Alianza Cely S.A.S. | HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA | CODIGO: En desafio |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 0 |
| | | FECHA: ene-21 |
| | | PAGINA: 1 DE 2 |

## DATOS DE LA MAQUINA

| FIJO | | MOVIL | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE MAQUINARIA** | CONSTRUCCIÓN | **COLOR** | BLANCO NARANJA |
| **MARCA** | BOBCAT | **CLASE** | EXCAVADORA |
| **LINEA** | 430 | **No. DE SERIE** | 562914717 |
| **MODELO** | 2008 | **RODAJE** | ORUGAS |
| **TARJETA DE REGISTRO No.** | 103903 | **No. DE MOTOR** | 07Y6451 |
| **No. DE REGISTRO** | MC055880 | **COMBUSTIBLE** | ACPM |
| **POTENCIA HP** | 43 | **CAPACIDAD DE CARGA** | |
| **GPS** | COLTRACK - IMEI: 352431065736598 | **REF. FILTRO DE AIRE INTERNO:** | AZP 6666334 |
| **REF. FILTRO DE AIRE EXTERNO:** | AZP 532410 | **REF. FILTRO DE ACEITE HIDRAULICO** | GT 8840 |
| **REF. FILTRO DE ACEITE MOTOR** | B163 - EL ACEITE QUE SE USA ES EL 15W40 | **REF. FILTRO DE COMBUSTIBLE** | B163 - FILTRO AUXILIAR. BF957 |

**PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS** **Peso** 3640 Kg **Alto** 2426 MM **Ancho** 1780 MM **Largo** 1932 MM

## REGISTRO FOTOGRAFICO







## HISTORIAL DE OBRA / CONDUCTORES A CARGO DE LA MAQUINARIA

| DESDE (dd/mm/aaaa) | HASTA (dd/mm/aa) | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN C.C. | TELEFONO | OBRA | HOROMETRO INICIAL | HOROMETRO FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/11/2021 | | | | | GUASCA | | |
| 24/03/2022 | 02/06/2022 | MISAEL PAREJO | 85.463.921 | | INGAD / COTA | 5859,3 | 5953 |
| 15/09/2022 | 24/09/2022 | OSCAR POVEDA | 79.860.789 | | INCITECO / SOACHA | 5954,8 | 6001,8 |
| 26/10/2022 | | MISAEL PAREJO | 85.463.921 | | INGAD / COTA | 6003,5 | 6211,3 |
| | | | | | | | |

| DOCUMENTO | AÑO DE VENCIMIENTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | DD | MM | DD | MM | DD | MM |
| **POLIZAS, CUAL:** _____ | | | | | | |
| | | | | | | |

| Alianza Cely S.A.S. | **HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA** | CODIGO: En desafio<br>VERSIÓN: 0<br>FECHA: ene-21<br>PAGINA: 2 DE 2 |
|---|---|---|

**RESTRICCION DE MOVILIDAD, FUNCIONAMIENTO Ú OBSERVACIONES**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| MOTOR: | KUBOTA |
| TIPO DE MOTOR: | DIESEL ASPIRACIÓN NATURAL |
| PROFUNDIDAD MAX. DE EXCAVACIÓN: | 3.10 MTS |
| LINEA HUMEDA PARA ACOPLAR IMPLEMENTOS | JOYTICK COMO STD |
| CUCHARA DE: | 20" DE ANCHO |
| BABINA ABIERTA | |
| SILLA CON SUSPENSIÓN | |
| | |

**PROGRAMA DE MANTENIENTO Y USO**

| DETALLE | DESCRIPCIÓN | |
|---|---|---|
| **SE DEBE REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LA MAQUINA DE ACUERDO A LO SEÑALADO ABAJO. ADICIONALEMENTE PARA SU USO SE DEBE TENER EN CUENTA LO SIGUIENTE:** | | |
| Cada vez que se vaya a operar la máquina se debe diligencia el formato preoperacional: | Lista de Chequeo Preoperacional | |
| Cuando se realice algun mantenimiento a la máquina estos deben quedar registrados en el siguiente formato: | Lista de Chequeo Preoperacional | |
| Cambio de aceite de motor cada: | 250 Horas | |
| Cambio de aceite hidraulico cada: | 2000 Horas | |
| Cambio de filtro Hidráulico: | 2000 Horas | |
| Cambio de filtro de aceite: | 250 Horas | |
| Cambio de filtro de combustible que viene con la máquina: | 250 Horas | |
| Cambio de filtro de combustible de paso: | 100 Horas | |
| Mantenimiento general | **Oct/2021:**<br>1. Arreglo de exosto y silenciador<br>2. Cambio de manguera de aceite hidraulico de baja presión.<br>3. Cambios de filtros y aceites hidraulico y de motor.<br>4. Arreglo de fugas<br>5. Arreglo rayador aceite.<br>6. Cambio de empaquetaduras de dos botellas del brazo.<br>7. Cambio de graseras<br>8. Ajuste de puerta de motor.<br>9. Engrase General.<br>10. Arreglo de 5 encarriladores<br>11. Reforzarsada del balde. | **Nombre y Firma de quien realiza el mantenimiento:**<br>**GABRIEL A. JIMENEZ**<br>**C.C 79.349.741** |
| | **Feb/2022:** Cambio de una oruga | **Nombre y Firma de quien realiza el mantenimiento:**<br>**GABRIEL A. JIMENEZ**<br>**C.C 79.349.741** |
| | **Mar/2022:** Arreglo de fugas | **Nombre y Firma de quien realiza el mantenimiento:**<br>**GABRIEL A. JIMENEZ**<br>**C.C 79.349.741** |
| | **14/09/2022 - Horometro 5954 - Arreglo en Retrotractores Ecaj y Cia SAS :**<br>**1.** Cambio de Tornilleria de 10mm a 12mm en grado10.9 a la tornamesa<br>**2.** Cambio de Aceite hidraulico 12.5 galones (Prox. cambio cuando las 2.500)<br>**3.** Cambio de farolas<br>**4.** Instalación de Switch<br>**5.** Cambio de bujes y pasadores del brazo<br>**6.** Empaquetaduras de 3 botellas<br>**7.** Cambio de filtro de aceite hidráulico.<br>**8.** Cambio y ajuste de bujes y pasadores del balde- | **Nombre y Firma de quien realiza el mantenimiento:**<br>**GABRIEL A. JIMENEZ**<br>**C.C 79.349.741** |

| | | |
|---|---|---|
| | **26 de Octubre del 2022 (Horometro 6003,5):**<br>**1.** Cambio de aceite | **Nombre y Firma de quien realiza el mantenimiento:**<br><br>**GABRIEL A. JIMENEZ**<br>**C.C 79.349.741** |
| Observaciones: | Proximo cambio de aceite y filtro de Motor a las 6.253,5 Horas | |
| | | |



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

# TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

**No. 103903**

| No. DE REGISTRO | MARCA | LINEA | AÑO MODELO |
|---|---|---|---|
| MC055880 | BOBCAT | 430 | 2008 |

| TIPO DE MAQUINARIA | CLASE | No. SERIE |
|---|---|---|
| CONSTRUCCION | EXCAVADORA | 562914717 |

| COLOR(ES) | No. MOTOR | RODAJE |
|---|---|---|
| BLANCO NARANJA | 07Y6451 | ORUGAS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 3640 Kg | 2426 mm | 1780 mm | 1932 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ALIANZA CELY S A S

IDENTIFICACIÓN
NIT 901.033.377



LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL DE SOACHA

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 16-03-2017 | 15-09-2022 | ****** |

| ORIGEN | DEC. IMPORTACIÓN | FECHA DE LEVANTE |
|---|---|---|
| IMPORTACIÓN | 032008100631867 | 18/07/2008 |

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM0700001 9641

COSMOCOLOR-TM-20

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

# Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2008

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

4. Número de formulario

032008100631867-6

P.O 969 EXCAVADORA.

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV. | 11. Apellidos y nombres o Razón Social |
|---|---|---|
| 860003437 | 9 | CENTRAL LTDA |

| 13. Dirección | 15. Teléfono | 12. Cód. Admón. | 16. Cód. Dpto | 17. Cód. Ciudad Municipio |
|---|---|---|---|---|
| AV AMERICAS 36 11 | 3690500 | 03 | 11 | 001 |

| 24. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 25. DV. | 26. Razón social del declarante autorizado | 27. Tipo usuario | 28. Cód. usuario |
|---|---|---|---|---|
| 830003079 | 6 | SOCIEDAD DE INTERMEDIACION ADUANERA PROFESIONAL S.A | 26 | 0080 |

| 29. Número documento de identificación | 30. Apellidos y nombres |
|---|---|
| 52078195 | CAÑON CUERVO BLANCA CIELITO |

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

| 40. Cod. lugar ingreso de las mercancías | 41. Cod. Depósito | 42. Manifiesto de carga | 43. Año - Mes - Día | 44. Documento de transporte | 45. Año - Mes - Día |
|---|---|---|---|---|---|
| BOG | 13101 | No. 032008100028329 | 2008 - 07 - 08 | No. 4137CHI510055 | 2008 - 06 - 18 |

| 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior | 47. Ciudad | 48. Cod.País Exportador |
|---|---|---|
| OBCAT COMPANY | GWINNER ND | 249 |

| 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior | 50. E-mail |
|---|---|
| 210 1ST AVE NE GWINNER NORTH DAKOTA 58040 | 7013786274 |

| 51. No. de factura | 52. Año - Mes - Día | 53. Cod. país procedencia | 54. Cod. Modo Transporte | 55. Código de Bandera | 56. Cod. Depto destino | 57. Empresa transportadora | 58. Tasa de cambio $ cvs. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 408467-1205554BC | 2008 - 06 - 18 | 249 | 1 | 169 | 0 | TRANSPORTES JOALCO S.A. | 1,768.09 |

| 59. Subpartida arancelaria | 60. Cod. Complementario | 61. Cod. Suplementario | 62. Cod. Modalidad | 63. No. cuotas o meses | 64. Valor cuota USD | 65. Periodicidad del pago de la cuota | 66. Cod. país de origen | 67. Cod. Acuerdo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8429520000 | XX | XX | C100 | XX | XXXX | XX | 249 | XXX |

| 68. Forma de pago de la importación | 69. Tipo de importación | 70. Cod. país compra | 71. Peso bruto kgs. dcms. | 72. Peso neto kgs. dcms. | 73. Código embalaje | 74. No. bultos | 75. Subpartidas | 76. Cod. unidad comercial | 77. Cantidad dcms. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 01 | 249 | 14,226.62 | 12,803.96 | YY | 8 | 2 | U | 4.00 |

| 78. Valor FOB USD | 79. Valor fletes USD |
|---|---|
| 113,542.97 | 3,473.46 |

| 80. Valor Seguros USD | 81. Valor Otros Gastos USD |
|---|---|
| 705.64 | 0.00 |

| 82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD | 83. Ajuste valor USD |
|---|---|
| 4,179.30 | 0.00 |

| 84. Valor aduana USD | 85. Código registro o licencia | 86. Número |
|---|---|---|
| 117,722.27 | X | XXXXXXXXXX |

| 87. Cod. aforo | 88. Año | 89. Programa No | 90. Cód Interno del Producto |
|---|---|---|---|
| 99 | XXXX | XXXXXXXXXX | 0 |

Autoliquidación

| Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (USD) |
|---|---|---|---|---|---|
| Arancel | 92 5.00 | 93 208,143,568 | 94 10,407,178 | 95 10,407,178 | 96 0 |
| I.V.A. | 97 16.00 | 98 218,550,743 | 99 34,968,119 | 100 34,968,119 | 101 0 |
| Salvaguardia | 102 0.00 | 103 0 | 104 0 | 105 0 | 106 0 |
| Derechos Compensatorios | 107 0.00 | 108 0 | 109 0 | 110 0 | 111 0 |
| Derechos Antidumping | 112 0 | 113 0 | 114 0 | 115 0 | 116 0 |
| Sanción | 117 0 | 118 0 | 119 0 | 120 0 | |
| Reliquidación | 121 0 | 122 0 | 123 0 | 124 0 | |
| | | Total | 125 45,375,297 | | 126 0 |

91. Descripción de las mercancías (Ítem) (inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo o en hoja adicional)

0 187552 ,Pedido ,Formato 1 de 2; Factura(s)...408487-1205554BC 18/06/2008;;MERCANCIA NUEVA, ; 1.00 Unidad EXCAVADORA BOBCAT MODELO 430 CON CUCHARA DE 16 PULG, MARCA:BOBCAT, MOTOR E/N : 07Y6417, MODELO V2203,P.O JAPON, FAMILIA 3KBXL02, 2ECD, PRODCUTO NO 5614914718, SERIAL NO 562914718.;; CON CUCHARA SERIES 842997, 842995, 842990, 843138,; 1.00 Unidad EXCAVADORA BOBCAT MODELO 430 CON CUCHARA DE 16 PULG , MARCA:BOBCAT,MOTOR E/N : 07Y6451,MODELO V2203, P.O JAPON, FAMILIA 3KBXL02.2ECD, SERIAL NO 562914717.; ; 1.00 Unidad EXCAVADORA BOBCAT MODELO 430 CON CUCHARA DE 16 PULG, MARCA:BOBCAT,MOTOR E/N : 08C2049, MODELO V2403 P.O JAPON, FAMILIA 3KBXL02. 4ECD/MODELO ****G, MODELO 2008, SERIAL NO AACF11005. PODER 30.7, KILOS 3633, SPEED 2200, KW 30.2;; ;(continúa al respaldo)

| 127. Valor pagos anteriores: 0 | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX | 129. Fecha. XXXX XX XX |
|---|---|---|
| 130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Firmado de levante; Levante automático No hay declaración posterior | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores | 132. No. Aceptación declaración 032008100631867 133. Fecha: 2008 07 17 |

| 134. Levante No 032008100600835 | 135. Fecha 2008 - 07 - 18 | Firma funcionario responsable | 136. Nombre ARMANDO VELOZA | 137. C.C. No C.C.80.166.085 |
|---|---|---|---|---|

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $ 45,375,297

996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

BOGOTA
Autoadhesivo 01017050610642
Fecha presentación 2008-07-18 12:12:00
Valor pagado $45,375,297

Fecha de Impresión 2008-07-18 19:50:14

20083178736012

| Alianza Cely S.A.S. | HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA | CODIGO: En desafio |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 0 |
| | | FECHA: ene-21 |
| | | PAGINA: 1 DE 2 |

## DATOS DE LA MAQUINA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FIJO** | | **MOVIL** | |
| **TIPO DE MAQUINARIA** | CONSTRUCCIÓN | **COLOR** | AZUL VERDE |
| **MARCA** | KOBELCO | **CLASE** | MINI EXCAVADORA |
| **LINEA** | SK35SR-6 | **No. DE SERIE** | PX16-30602 |
| **MODELO** | 2015 | **RODAJE** | ORUGAS |
| **TARJETA DE REGISTRO No.** | 55732 | **No. DE MOTOR** | D7453 |
| **No. DE REGISTRO** | MC039677 | **COMBUSTIBLE** | DIESEL |
| **POTENCIA HP** | 28,4 | **CAPACIDAD DE CARGA** | |
| **GPS** | SECURITEC - No. 807095642 | **REF. FILTRO DE AIRE INTERNO:** | RY22 |
| **REF. FILTRO DE AIRE EXTERNO:** | KA256 ESPECIAL Ó KM376A6 - 1109300 | **REF. FILTRO DE ACEITE HIDRAULICO** | Donaldson P551210 |
| **REF. FILTRO DE ACEITE MOTOR** | OLP-012 / M20 X 1.5 | **REF. FILTRO DE COMBUSTIBLE** | TRO-292 / M20 X 1.5 |

**PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS** **Peso** 3751 Kg **Alto** 2510 MM **Ancho** 1700 MM **Largo** 4820 MM

## REGISTRO FOTOGRAFICO






## HISTORIAL DE OBRA / CONDUCTORES A CARGO DE LA MAQUINARIA

| DESDE (dd/mm/aaaa) | HASTA (dd/mm/aa) | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN C.C. | TELEFONO | OBRA | HOROMETRO INICIAL | HOROMETRO FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21/01/2020 | 14/10/2021 | | | | MONTERIA | | |
| 27/10/2021 | 10/03/2022 | | | | CHIA | 2039-7 | 2401-7 |
| 12/03/2022 | 12/12/2022 | MILTON VARGAS | 80.856.452 | | INGAD/LAS CRISTALINAS | 2401,7 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| DOCUMENTO | AÑO DE VENCIMIENTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | DD | MM | DD | MM | DD | MM |
| **POLIZAS, CUAL:** _____ | | | | | | |
| | | | | | | |

| Alianza Cely S.A.S. | **HOJA DE VIDA DE MAQUINARIA** | CODIGO: En desafio |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 0 |
| | | FECHA: ene-21 |
| | | PAGINA: 2 DE 2 |

**RESTRICCION DE MOVILIDAD, FUNCIONAMIENTO Ú OBSERVACIONES**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| ORUGA: | METALICA |
| ZAPATA DE: | 300 MM |
| ANCHO DE ZAPATAS: | 300MM |
| MARCA DE MOTOR: | YANMAR 3TNV82A-B |
| TIPO DE MOTOR: S | DIESEL ASPIRACIÓN NATURAL DE INYECCIÓN DIRECTA, 4 TIEMPOS 3 CILINDRO |
| POTENCIA: | 240 r.p.m |
| PESO OPERATIVO: | CANOPY 3.705 KG |
| DIMENSIONES HOJA TAPADORA: | 1700M DE ANCHO X 345 MM DE ALTURA |
| CAPACIDAD CUCHARÓN: | 0.11 M3 |
| SISTEMA HIDRÁULICO: | DOS (2) BOMBAS DE CAUDAL VARIABLE Y UNA (1) DE ENGRANAJES, FLUJO MAX. 25.4 GPM |
| VELOCIDAD DE DESPLAZAMIENTO: | 4.4/2.5 KM/H |
| VELOCIDAD DE GIRO: | 8.4 RPM |
| ANGULO DE GIRO LATERAL BOOM: | 70° IZQUIERA Y 60° DERECHA |
| BRAZO STD: | 1.370 MM |
| PROFUNDIDAD MAX. EXCAVACIÓN: | 3.050 MM |
| ALCANCE MAX. AL NIVEL DEL SUELO: | 5.350MM |
| ALT. MAX. DE DESCARGUE: | 4.870 MM |
| FUERZA DE EXCAVACION EN LA CUCHARA: | 27.8 KN |
| ANCHO TOTAL TRANSPORTE: | 1.700 MM |
| CABINA - MANDOS: | TOTAL, VISIBILIDAD, ASIENTO 4 POSICIONES Y PROTECCIÓN ROPS |
| | |

**PROGRAMA DE MANTENIENTO Y USO**

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| **SE DEBE REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LA MAQUINA DE ACUERDO A LO SEÑALADO ABAJO. ADICIONALEMENTE PARA SU USO SE DEBE TENER EN CUENTA LO SIGUIENTE:** | |
| Cada vez que se vaya a operar la máquina se debe diligencia el formato preoperacional: | Lista de Chequeo Preoperacional |
| Cuando se realice algun mantenimiento a la máquina estos deben quedar registrados en el siguiente formato: | Lista de Chequeo Preoperacional |
| Cambio de aceite de motor cada: | Cada 250 Horas |
| Cambio de aceite hidraulico cada: | 2000 Horas |
| Cambio de filtro Hidráulico: | 2000 Horas |
| Cambio de filtro de aceite: | 250 Horas |
| Cambio de filtro de combustible que viene con la máquina: | 250 Horas |
| Engrase | Cada 8 Horas |
| Cada vez que se vaya a operar se debe revisar: | Nivel de aceite, refrigerante |

| | | |
|---|---|---|
| Mantenimiento general | **08-03-2022:** El próximo cambio de Filtro de aceite, filtros de combustible y filtros de aire se debe realizar cuando la máquina cumpla las 2600 Horas | **Nombre y Firma de quien realiza el mantenimiento:**<br>**GABRIEL A. JIMENEZ**<br>**C.C 79.349.741** |
| | **12/09/2022:** Cambio de aceite y filtros (Horometro 2655,8); Globall all filters Fact. 4646 | **Nombre y Firma de quien realiza el mantenimiento:**<br>**GABRIEL A. JIMENEZ**<br>**C.C 79.349.741** |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| Observaciones: | El filtro del Hidráulico se cambia cuando la máquina cumpla 4500 Horas | |
| | Proximo cambio de Aceite a las 2905 | |
| | | |

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

**No. 55732**

| No. DE REGISTRO | MARCA | LINEA | AÑO MODELO |
|---|---|---|---|
| MC039677 | KOBELCO | SK35SR-6 | 2015 |

| TIPO DE MAQUINARIA | CLASE | No. SERIE |
|---|---|---|
| CONSTRUCCION | MINI EXCAVADORA | PX16-30602 |

| COLOR(ES) | No. MOTOR | RODAJE |
|---|---|---|
| AZUL VERDE | D7453 | ORUGAS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 3751 Kg | 2510 mm | 1700 mm | 4820 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BANCOLOMBIA S.A.

IDENTIFICACIÓN
NIT 890.903.938

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)
ELECTRO DISEÑOS S A

IDENTIFICACIÓN
NIT 8.001.224.600

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 15-03-2019 | 15-03-2019 | ****** |

| ORIGEN | DEC. IMPORTACIÓN | FECHA DE LEVANTE |
|---|---|---|
| IMPORTACIÓN | 352016000156647 | 17/05/2016 |



Morpho C100291466-2017-09-26

ESTA TARJETA [illegible] RIO NACIONAL

TM0100027069

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

# Declaración de Importación

Sulydgd

500

1. Año 2016

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

4. Número de formulario

**352016000156647-2**

**Importador**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV. | 11. Apellidos y nombres o Razón Social |
|---|---|---|
| 890923691 | 1 | RODRIGUEZ Y LONDOÑO S A |

| 13. Dirección | 15. Teléfono | 12. Cód. Admón. | 16. Cód. Dpto | 17. Cód. Ciudad Municipio |
|---|---|---|---|---|
| AV CL 80 116 B 61 | 5938830 | 35 | 11 | 001 |

**Declarante**

| 24. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 25. DV. | 26. Razón social del declarante autorizado | 27. Tipo usuario | 28. Cód. usuario |
|---|---|---|---|---|
| 830147508 | 2 | AGENCIA DE ADUANAS CUSTOM INTERNACIONAL S.A. NIVEL 2 | 26 | 476 |

| 29. Número documento de identificación | 30. Apellidos y nombres |
|---|---|
| 38470953 | BALANTA ARIZALA ANYELA YESENIA |

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

| 40. Cod. lugar ingreso de las mercancías | 41. Cod. Depósito | 42. Manifiesto de carga | 43. Año - Mes - Día | 44. Documento de transporte | 45. Año - Mes - Día |
|---|---|---|---|---|---|
| BUN | 907 | No. 907000386 | 2016 - 05 - 16 | No. TSFX-827610 | 2016 - 03 - 28 |

| 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior | 47. Ciudad | 48. Cod.País Exportador |
|---|---|---|
| KOBELCO CONSTRUCTION MACHINERY USA INC | KATY | 249 |

| Dirección exportador o proveedor en el exterior | 50. E-mail |
|---|---|
| 2350 MERCHANTS WAY KATY, TX 77449 | 281-741-3980 |

| 51. No. de factura | 52. Año - Mes - Día | 53. Cod. país procedencia | 54. Cod. Modo Transporte | 55. Código de Bandera | 56. Cod. Depto destino | 57. Empresa transportadora | 58. Tasa de cambio $ cvs. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 770018069 | 2016 - 03 - 29 | 399 | 1 | 351 | 76 | AGENCIA OCEANICA OCEANIC LTDA. | 2,934.88 |

| S | 59. Subpartida arancelaria | 60. Cod. Complementario | 61. Cod. Suplementario | 62. Cod. Modalidad | 63. No. cuotas o meses | 64. Valor cuota USD | 65. Periodicidad del pago de la cuota | 66. Cod. país de origen | 67. Cod. Acuerdo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 8429520000 | XX | XX | C236 | XX | XXXX | XX | 399 | XXX |

| 68. Forma de pago de la importación | 69. Tipo de importación | 70. Cod. país compra | 71. Peso bruto kgs. dcms. | 72. Peso neto kgs. dcms. | 73. Código embalaje | 74. No. bultos | 75. Subpartidas | 76. Cod. unidad comercial | 77. Cantidad dcms. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 01 | 249 | 3,750.89 | 3,750.89 | PK | 4 | 1 | U | 1.00 |

| 78.Valor FOB USD | 79. Valor fletes USD |
|---|---|
| 28,700.00 | 471.13 |

| 80. Valor Seguros USD | 81. Valor Otros Gastos USD |
|---|---|
| 7.18 | 35.52 |

| 82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD | 83. Ajuste valor USD |
|---|---|
| 513.83 | 0.00 |

| 84. Valor aduana USD | 85. Código registro o licencia | 86. Número |
|---|---|---|
| 29,213.83 | X | XXXXXXXXXX |

| 87. Cod. oficina | 88. Año | 89. Programa No | 90. Cód Interno del Producto |
|---|---|---|---|
| 99 | XXXX | XXXXXXXXXX | 0 |

**Autoliquidación**

| Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (USD) |
|---|---|---|---|---|---|
| Arancel | 0.00 | 85,739,085 | 0 | 0 | 0 |
| I.V.A. | 16.00 | 85,739,085 | 13,718,000 | 0 | 0 |
| Salvaguardia | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Compensatorios | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Antidumping | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sancion | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Rescate | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | Total | 13,718,000 | | 0 |

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

DECLARACION 4 DE 4; D.O. 208-16-IMP CODIGO UAP 1279 // NO REQUIERE REGISTRO DE IMPORTACION SEGUN DECRETO 0925 DE 2013. NOS ACOGEM AL DECRETO 1625 DE 2015 GRAVAMEN 0% / MERCANCIA NUEVA ///// REFERENCIA: SK35SR-6, PRODUCTO: MINI EXCAVADORA CON TODOS SUS ELEMENTOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO, MARCA: KOBELCO, MODELO: SK35SR-6/ SK35SR , SERIAL MAQUINA: PX16-30602, ANO DE FABRICACION DE LA MAQUINA: 2015, SERIAL DEL MOTOR: D7453, MARCA MOTOR:YANMAR, USO O DESTINO: MAQUINA DE OBRAS PUBLICAS / DATOS DE FACTURA: MAQUINA BASE SK35SR A04, TECHO ROPS, HOJA TOPADORA 2 VIAS ESTANDAR, 2-14 ORUGAS DE ACERO DE 300MM,3-01 AGUILON ESTANDAR, 4-01 BRAZO ESTANDAR 1.32M,5-60 FUNCION HYD.AUX. ( CONTROL MANUAL) CUCHARON ESTANDAR 0.11 M3, COLOR KOBELCO ESTANDAR ( A(continúa al respaldo)

| 127. Valor pagos anteriores: 0 | 128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX | 129. Fecha: 2016 06- 08 |
|---|---|---|
| 130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera<br>Estado de levante: Levante automático<br>No hay declaración posterior | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores | 132. No. Aceptación declaración<br>352016000156647<br>133. Feha: 2016 05 17 |

| 134. Levante No. 352016000131084 | 135 Fecha | Firma funcionario responsable | 136. Nombre<br>137. C.C. No. |
|---|---|---|---|
| | 2016 - 05 - 17 | | |

| Firma declarante | 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)<br><br>Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario | 980. Pago Total $<br>0<br>996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)<br>BANCOLOMBIA S.A.<br>Autoadhesivo 07157281638523<br>Fecha presentación 2016-05-17 09:17:00<br>Valor pagado $0<br>Otros Pagos $13,718,000 |
|---|---|---|

Fecha de Impresión: 2019-03-14 07:32:10

20161054940441

ANEXO N°4.

FORMATO DE INDUCCION

| CÓDIGO | FORMATO | VERSIÓN | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|
| FO - GIP - 061 | FORMATO No.24 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO | 2.0 | |

FECHA: 03-03-23

CONTRATO No.: 489 de 2022

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

LUGAR Y FECHA: Salon - Bosque Popular - 03/Marzo/23

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ANGY MARCELA ZAMORA CAICEDO

EMPRESA: CONSORCIO PROMYM-KA

TEMA: REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO, REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL , DIVULGACION DEL SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, LAS POLITICAS SST, POLITICA NO CONSUMO DE ALCOHOL, DROGAS Y TABAQUISMO, OBJETIVOS, RESPONSABILIDADES, USO DE E.P.P, NOTIFICACION DE RIESGOS, PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO, REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ACCIDENTES O INCIDENTES DE TRABAJO, PLAN DE EMERGENCIA, COPASST, COCOLAB, BRIGADA DE EMERGENCIA, NOTIFICACION DE EXAMEN MÉDICO DE EGRESO, NORMAS GENERALES EN OBRA. GENERALIDADES DEL MANUAL UNICO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AMBIENTAL Y SST, RCD, SEPARACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS Y PELIGROSOS, PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES.

HORA DE INICIO: 7:30

HORA DE TERMINACIÓN: 9:00

TIPO

INDUCCIÓN [X]

CHARLA INFORMATIVA [ ]

CAPACITACIÓN [ ]

ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑÍA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Luis Fernando Sate | 79.043631 | Ayudante | PXB | |
| Jeow Andy Efiesier | 79.721198 | Auxiliar | PXB | |
| Julio Chaback | 19449 UCJ | pintor | PIB | |
| Cesar Cumaco | 79371873 | pintor | PIB | |
| Robinson Riveros Reyes | 79.976067 | Pintor | PIB | |
| Fredy Hoyos Pestal | 79736469 | Plomero | PIB | |
| Fabio Alberto Baez | 10230 17467 | Plomero | PIB | |
| Pedro Nel Sch | 19181229 | encopador | PIB | |
| Leonardo | 1142652 | Electricista | Alianza Celis | |
| PEDRO SOLANO | 19.262442 | ENCHAPES | PIB | |
| Juan Carlos Vargas | 79052777 | pintor | PIB | |
| Diego Vanegas | 1013804478 | Electricista | Alianza Celis | |
| Teddy Pinto | 9.298.686 | Electricista | Alianza Celis | |
| Kelis Castello | 4982567 | | | |

(Firma) Angy Zamora

(Nombre) ANGY ZAMORA CAICEDO

Residente Ambiental y/o SST Contratista

(Firma)

(Nombre) LILIANA LOZANO TAFUR

Residente Ambiental y/o SST Interventoria

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Powered by CamScanner

| CÓDIGO | FORMATO | VERSIÓN | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|
| FO - GIP - 061 | FORMATO No.24 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO | 2.0 | |

FECHA: 08/02/23

CONTRATO No.: 489 de 2022

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

LUGAR Y FECHA: Oficina / 08/02/23

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ANGY MARCELA ZAMORA CAICEDO

EMPRESA: CONSORCIO PROMYM-KA

TEMA: REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO, REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL , DIVULGACION DEL SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, LAS POLITICAS SST, POLITICA NO CONSUMO DE ALCOHOL, DROGAS Y TABAQUISMO, OBJETIVOS, RESPONSABILIDADES, USO DE E.P.P, NOTIFICACION DE RIESGOS, PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO, REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ACCIDENTES O INCIDENTES DE TRABAJO, PLAN DE EMERGENCIA, COPASST, COCOLAB, BRIGADA DE EMERGENCIA, NOTIFICACION DE EXAMEN MÉDICO DE EGRESO, NORMAS GENERALES EN OBRA. GENERALIDADES DEL MANUAL UNICO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AMBIENTAL Y SST, RCD, SEPARACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS Y PELIGROSOS, PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES.

HORA DE INICIO: 9:00 am

HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 am

TIPO

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | X | CAPACITACIÓN | |
| CHARLA INFORMATIVA | | ENTRENAMIENTO | |
| | | OTRO | |

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| JOHN EDWIN PLAZAS MARTINEZ | 79894542 | RESIDENTE | Promym-KA | |
| Pedro Ríos | 6759056 | Dir. OBRA | Promym-KA | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(Firma)
(Nombre) ANGY ZAMORA CAICEDO
Residente Ambiental y/o SST Contratista

(Firma)
(Nombre) LILIANA LOZANO TAFUR
Residente Ambiental y/o SST Interventoría

iginal: Dependencia responsable del contrato
a copia : Interventor
copia: Contratista

Powered by CamScanner

| CÓDIGO | FORMATO | VERSIÓN | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|
| FO - GIP - 061 | FORMATO No.24 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO | 2.0 | |

FECHA: 15-02-23

CONTRATO No.: 489 de 2022

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

LUGAR Y FECHA: Oficina - 15-FEB-23

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ANGY MARCELA ZAMORA CAICEDO

EMPRESA: CONSORCIO PROMYM-KA

TEMA: REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO, REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL , DIVULGACION DEL SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, LAS POLITICAS SST, POLITICA NO CONSUMO DE ALCOHOL, DROGAS Y TABAQUISMO, OBJETIVOS, RESPONSABILIDADES, USO DE E.P.P, NOTIFICACION DE RIESGOS, PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO, REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ACCIDENTES O INCIDENTES DE TRABAJO, PLAN DE EMERGENCIA, COPASST, COCOLAB, BRIGADA DE EMERGENCIA, NOTIFICACION DE EXAMEN MÉDICO DE EGRESO, NORMAS GENERALES EN OBRA. GENERALIDADES DEL MANUAL UNICO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AMBIENTAL Y SST, RCD, SEPARACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS Y PELIGROSOS, PROCEDIMIENTOS AMBIENTALES DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES.

HORA DE INICIO: 8:00 am

HORA DE TERMINACIÓN: 9:00am

TIPO

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | X | CAPACITACIÓN | |
| CHARLA INFORMATIVA | | ENTRENAMIENTO | |
| | | OTRO | |

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑÍA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| natalia Hurtado Usa | 1000381010 | auxiliar de proyectos | Alianza Cely | Natalia H. |
| Patricia Rodriguez | PT 5417208 | Ing. ELECTRICA | Alianza Cely | Patricia Rodriguez |
| Cristian LOPEZ | 1032470772 | Ing. Civil | KA6A5 | |
| Nixlon Martinez | 11522427 | Electrico | Electro Pvas | Javier Martinez |
| Luis Tibata | 4249399 | Electrico | electro P. | |

(Firma) Angy Zamora

(Nombre) ANGY ZAMORA CAICEDO

Residente Ambiental y/o SST Contratista

(Firma)

(Nombre) LILIANA LOZANO TAFUR

Residente Ambiental y/o SST Interventoria

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia. Contratista

Powered by CamScanner

| CÓDIGO | FORMATO | VERSIÓN | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Instituto Desarrollo Urbano |
|---|---|---|---|
| FO - GIP - 061 | FORMATO No.24 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO | 2.0 | |

**FECHA** 09/03/23

**CONTRATO No.** 489 de 2022

**OBJETO DEL CONTRA'**

"EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

LUGAR Y FECHA: Salones / 09/03/23

NOMBRE DEL PROFESION: Angy Marcela Zamora Caicedo

EMPR: CONSORCIO PROMYM-KA

TEMA: Uso Adecuado de EPPs y Acopio de Material

HORA DE INICIO: 9:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 am

**TIPO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | | CAPACITACIÓN | X |
| CHARLA INFORMATIVA | | ENTRENAMIENTO | |
| | | OTRO | |

| NOMBRE | IDENTIFICACION | CARGO | COMPANIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Luis Patiño | 79 043631 | Ayudante | P Y B | |
| Yeovany Gutierrez | 79721198 | Auxiliar | P Y B | |
| Cesar Camargo | 79371873 | Pintor | P Y B | |
| Robinson R. | 79371973 | Pintor | P Y B | |
| ANGELO Jimenez | 79106808 | Ayudante | P. Y B | |

(Firma) Angy Zamora.

(Nombre) Angy Marcela Zamora Caicedo

Residente Ambiental y/o SISO Contratista

(Firma)

(Nombre) Liliana Lozano Tafur

Residente Ambiental y/o SISO Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Powered by CamScanner

ANEXO N°5

FORMATOS SDA AMBIENTALES

**FORMATO DE SEGUIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE LOS RCD EN LA OBRA**

| DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL | | | OBSERVACIONES | VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN A USAR EN OBRA (m3) | CANTIDAD PROYECTADA DE RCD A GENERADOS EN OBRA (m3) | OBSERVACIONES | APROVECHAMIENTO O TRATAMIENTO | | | OTROS | LUGAR DE DISPOSICIÓN FINAL | ACUMULADO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ETAPA | TIPOLOGIA DE RESIDUO | COMPONENTE | | | | | DISPOSICIÓN FINAL | REUTILIZACIÓN | RECICLAJE | | | VOLUMEN TOTAL DE MATERIALES USADOS EN OBRA | CANTIDAD REAL GENERADA | JUSTIFICACIÓN |
| DEMOLICIÓN | RCD Petreos | Concretos | | | | | | | | | INCOMINERIA S.A.S MAQUINAS AMARILLAS RESICLADOS INDUSTRIALES | | | |
| | | Ceramicos | | | | | | | | | | | | |
| | | Ladrillos | | | | | | | | | | | | |
| | | Arenas | | | | | | | | | | | | |
| | | Gravas | | | | | | | | | | | | |
| | | Asfalto | | | | | | | | | | | | |
| | | Materiales inertes | | | | | | | | | | | | |
| | RCD No Petreos | Plasticos | | | | | | | | | | | | |
| | | Metales | | | | | | | | | | | | |
| | | Maderas | | | | | | | | | | | | |
| | | Carton, papel | | | | | | | | | | | | |
| EXCAVACIÓN Y CIMENTACIÓN | Residuos de cespedón | Coberturas vegetales | | | | | | | | | | | | |
| | Residuos finos no expansivos y residuos finos expansivos | Tierras | | | | | | | | | | | | |
| | | Arcillas | | | | | | | | | | | | |
| | | Limos | | | | | | | | | | | | |
| | | Residuos inertes que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometria | | | | | | | | | | | | |
| CONSTRUCCIÓN | RCD Petreos | Concretos | | | | | | | | | | | | |
| | | Ceramicos | | | | | | | | | | | | |
| | | Ladrillos | | | | | | | | | | | | |
| | | Arenas | | | | | | | | | | | | |
| | | Gravas | | | | | | | | | | | | |
| | | Asfalto | | | | | | | | | | | | |
| | | Materiales inertes | | | | | | | | | | | | |
| | RCD No Petreos | Plasticos | | | | | | | | | | | | |
| | | Metales | | | | | | | | | | | | |
| | | Maderas | | | | | | | | | | | | |
| | | Carton, papel | | | | | | | | | | | | |
| | Residuos de carácter metalico | Acero, hierro, cobre, aluminio | | | | | | | | | | | | |
| | Residuos especiales | Poliestileno, llantas usadas | | | | | | | | | | | | |
| | Residuos peligrosos | Desechos de productos quimicos | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

| INFORME DE APROVECHAMIENTO IN SITU | |
|---|---|
| **Nombre del Proyecto:** | "EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE". |
| **PIN OBRA:** | **22621** |
| **PERIODO:** | **FEBRERO** |

1. Registro fotográfico del "antes" del sitio que va a ser usado para la reutilización, con referencia de la zona:

| | |
|---|---|
| N/A | N/A |

2. Esquema del área a usar para la reutilización de los RCD´s:

Altura: H
Ancho: A
Largo: L

3. Tipo de material a emplear en la reutilización:

N/A

4. Descripción del proceso a realizar: Definir el origen del residuo y el coeficiente de compactación del material

N/A

5. Registro fotográfico durante la reutilización

| | |
|---|---|
| N/A | N/A |

6. Registro fotográfico de la finalización del proceso de reutilización:

| | |
|---|---|
| N/A | N/A |

7. Volumen total Reutilizado: _____

8. Duración del proceso : _____

9. Area final recuperada: _____

10. Valor del % de la reutilización, respecto al total utilizado para la construcción de la obra: N/A (%)

11. Comentarios conclusiones y/o justificación por no hacer reutilización

En el periodo del 16 de enero al 30 de febrero no se realizo aprovechamiento y/o reutilizacion de materiales en obra.



**JAIRO LOPEZ**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**CERTIFICACIÓN**

**CONSORCIO PROMYM-KA**, identificado con el NIT 900.881.807-0 certifica que, en el periodo comprendido entre el 1 al 28 de febrero de 2023, no se reutilizo material proveniente de la ejecución de la obra en el contrato FDLE Nº 489 de 2022,cuyo objeto EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

La presente certificación se expide a los cinco (28) días de febrero de 2023

Cordialmente,

JAIRO GUSTAVO LOPEZ URREA
Representante legal.
**CONSORCIO PROMYM-KA**

**Calle 4 No. 34 A 16 Bogotá D.C., - Tel. 316 690 0909 - 314 333 5008**
**Sede Antioquia – Diag. 52 No. 42-157 Niquia (Bello) - Tels. (4) 618 2811**
**www.kasaconstructora.com - e-mail: kasa.ingenieria@gmail.com**

**CERTIFICACIÓN**

**CONSORCIO PROMYM-KA**, identificado con el NIT 900.881.807-0 certifica que, en el periodo comprendido entre el 1 al 28 de febrero de 2023, no se generaron RCD, ya que se encontraba en la etapa preliminar, en el contrato FDLE Nº 489 de 2022, cuyo objeto EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

La presente certificación se expide a los cinco (28) días de febrero de 2023

Cordialmente,

JAIRO GUSTAVO LOPEZ URREA
Representante legal.
**CONSORCIO PROMYM-KA**

| FORMATO<br>PLANILLA CONTROL DISPOSICIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICION | | | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>Instituto Desarrollo Urbano |
|---|---|---|---|
| **CÓDIGO**<br>FO-AC-55 | **PROCESO**<br>GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST | **VERSIÓN**<br>4.0 | |

**CONTRATO DE OBRA No.** **489** **DE** 2022

**OBJETO DEL CONTRATO**

"EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

**CONTRATISTA** **CONSORCIO PROMYM-KA**

**PERIODO:** **FEBRERO**

**SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL:**

| FECHA | PLACA VOLQUETA | PIN SDA | Nº VALE | FRENTE DE ORIGEN (APLICA PARA FRESADO) | Tipología de RCD transportado | | NOMBRE DE LA EMPRESA QUE TRANSPORTA | NOMBRE DEL TRANSPORTADOR | SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL | NOMBRE DEL RESPONSABLE ENCARGADO DE LA ENTREGA POR PARTE DEL CONTRATISTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprovechable m3 | No aprovechable kg/ton | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

(Elaborò) Angy Zamora

(Nombre) Residente Ambiental de Contratista

(Aprobo)

(Nombre) Residente Ambiental de interventoria

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

| FORMATO<br>CONTROL DE MATERIALES | | | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>Gestión Urbana<br>Desarrollo Urbano |
|---|---|---|---|
| **CÓDIGO**<br>FO-AC-53 | **PROCESO**<br>GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST | **VERSIÓN**<br>4.0 | |

**CONTRATO DE OBRA No.** **489** DE 2022

**OBJETO DEL CONTRATO**

"EJECUTAR EL MEJORAMIENTO Y/O ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS DE LOS SALONES COMUNALES UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTA D.C. POR LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE".

**CONTRATISTA** **CONSORCIO PROMYM-KA**

**MES:** **FEBRERO**

| DIA | V1 | Proveedor V1 | V2 | Proveedor V2 | V3 | Proveedor V3 | V4 | Proveedor V4 | Vtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | |

Tipo de Material 1: **V1:** Volumen del material 1 llevado al frente de la obra
Tipo de Material 2: **V2:** Volumen del material 2 llevado al frente de la obra
Tipo de Material 3: **V3:** Volumen del material 3 llevado al frente de la obra
Tipo de Material 4: **V4:** Volumen del material 3 llevado al frente de la obra
**VT:** Volumen total de material manejado en el día evaluado

Nota: En la casilla en la que se debe anotar el nombre del proveedor, se debe relacionar el número de inscripción en el Directoriío de Proveedores o el nombre del Proveedor registrado en el MAO

(Firma)

(Nombre)

Interventor

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| | | |
|---|---|---|
| | PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL<br>FORMATO REGISTRO DE INDICADORES RCD | Código: FOR-GA-038<br>Versión: 0<br>Fecha:<br>Página: 1 de 1 |

| Datos generales del proyecto | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Mes y año del Reporte: | **FEBRERO** | Nombre del proyecto: | EJECUTAR A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y ESPACIO PUBLICO EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CUIDAD DE BOGOTA D.C Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO | Número de PIN de obra: | 22621 |
| | | Número de contrato: | 489 - 2022 | | |

## INDICADORES RCD MES / AÑO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EFICIENCIA | Gastos mensuales de la implementación del PGRCD / Presupuesto planeado para el PGRCD | *100 | $ - / $ 6.306.975,00 | *100 | = | 0,00% |
| EFICACIA | Cantidad de residuos aprovechados en la obra por mes (Ton) / Cantidad Total de material usado para la ejecución de la obra (Ton) | *100 | 0 / 370,99 | *100 | = | 0,00% |
| EFECTIVIDAD | Cantidad de RCD dispuestos en sitios autorizados durante el mes (Ton) / Cantidad estimada de RCD a generar en el mes (Ton) | *100 | $ - / $ 30,60 | *100 | = | 0,00% |

Instructivo de diligenciamiento para el formato registro de indicadores RCD:
En este formato se calculan los indicadores de eficiencia, eficacia y efectividad, teniendo en cuenta la cantidad de residuos generados y lo consignado en los demás formatos del PGRCD; en la etapa de planeación debe informarse la cantidad proyectada, luego mes a mes, llevando un dato de la cantidad real del mes reportado.

Para el correcto diligenciamiento del formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones de acuerdo al número de la pregunta:

Datos generales del proyecto
Fecha del diligenciamiento: en este espacio debe registrar con números el día, mes y el año en que se realiza el diligenciamiento del formato.
Nombre del proyecto: escriba el nombre completo del proyecto.
Dirección: escriba la dirección donde se desarrolla el proyecto. Tenga en cuenta: Avenida Calle (AC), Avenida Carrera (AK), Calle (CL), Carrera (KR), Diagonal (DG), Transversal (TV), Número (N.), Norte (N), Sur (S), Este (E), Oeste (O).
Número de PIN de obra: Escriba el número de Identificación Personal - PIN (verificar concepto en el glosario del Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD) asignado por la SDA, en la etapa de planeación, cuando se registra la cantidad proyectada de residuos, no se diligencia este campo.
Mes y año del Reporte: consignar en este espacio el mes y año del reporte a realizar.
Número de contrato: en este espacio debe diligenciar el número de contrato asignado a la ejecución de la obra.
Nombre del responsable: escriba el nombre completo de la persona que diligencia el formato.
Fórmula de Eficiencia: (Gastos mensuales de la implementación del Plan de Gestión Residuos de Construcción y Demolición - PGRCD/Presupuesto planeado para el PGRCD)*100.
Fórmula Eficacia: (Cantidad de residuos aprovechados en la obra por mes (Toneladas)/Cantidad Total de material usado para la ejecución de la obra (Ton))*100.
Fórmula Efectividad: (Cantidad de RCD dispuestos en sitios autorizados durante el mes (Toneladas)/Cantidad estimada de RCD a generar en el mes (Ton))*100