PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.		
REGISTRO DE EVALUACIÓN DE INDUCCION, ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Versión:	2020
	Fecha	

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Marco Tulio Carrizales	No. CC:	91245997
CARGO :	Oficial obra.	AREA DE TRABAJO:	obra Menzoly.
TEMA:	Inducción		

Pregunta	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Le queda claro de que se tratan las politicas socializadas	✓		
2. Le queda claro todos los temas socializados con relacion al COVID 19 .	✓		
3. Le queda claro lo socializado sobre la responsabilidad, cumplimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad.	✓		
4. Identifica usted facilmente cuales son los EPP que deben ser utilizados para prevenir el contagio del COVID 19.	✓		
5-Sabe Usted cuales son los protocolos de seguridad que debe seguir tanto dentro de su punto de trabajo como en su casa.			

EVALUACION DEL FACILITADOR

Califique de 1 a 5 la induccion recibida, en donde 1 es la mas baja puntuacion y 5 la mas alta

		OBSERVACIONES
1. El contenido fue interesante y claro.	1 2 3 4 5	
2. El capacitador tiene conocimiento y dominio del tema.	1 2 3 4 5	
3. El capacitador utilizo un lenguaje adecuado de acuerod al tema.	1 2 3 4 5	
4.El material utilizado esta de acuerod al tema de la induccion.	1 2 3 4 5	

FIRMA DEL TRABAJADOR: Marco Tulio Carrizales

FIRMA DEL EVALUADOR: Liz Adriana Ramirez.

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA: Acueducto vía Guatiguara Piedecuesta.
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:18-08-2020

Fecha: 27-06-2023 Lugar: Menzuly

Contrato: Obra o labor contratada.

Nombre de quien realiza la Notificación: Luz Adriana Ramirez

PELIGROS				RECOMENDACIONES
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	**SI**	**NO**	**NA**	
RIESGO FÍSICO	X			1-**Temperaturas Extremas**: Hidratación permanente- Uso casco- Uso de Bloqueadores solares- Camisa manga larga. **2-Vibraciones de Cuerpo Entero**: Realización de Pausas activas – Utilización de guantes de vaqueta tipo ingeniero- Utilización de posiciones adecuadas. **3-Ruido Intermitente:** Utilización de EPP adecuados, utilización de Protectores Auditivos de inserción y de Copa.
RIESGO QUIMICO	X			**1-Inhalacion de Material Particulado:** Utilización de tapabocas y Protectores para vías respiratorias de cartucho especial para sílice de polvo. —Utilización de Overoles de manga larga. **2-Inhalacion de vapores y Gases:** Utilización de protectores de vías respiratorias especiales con cartuchos para Gases y vapores.
RIESGO BIOLOGICO	X			1-**Picaduras de Insectos y Mordeduras de Roedores y serpientes**: Tener especial cuidado cuando se va a levantar material- Utilización de Guantes y Botas – Utilizar Repelentes para evitar los insectos (Zancudos)
RIESGO BIOMECANICO	X			**1-Posturas Forzadas y Movimientos Repetitivos:** Realizar Pausas activas – Adoptar posturas adecuadas. **2-Manipulacion Manual de Cargas**: Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y carga

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA: Acueducto vía Guatiguara Piedecuesta.
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:18-08-2020

				de materiales – Utilizar equipos manuales para el traslado de cargas (Carretillas- Zorras).
CONDICIONES DE SEGURIDAD	X			**1-Locativo –Superficies de trabajo irregulares:** Aplicar protocolos de Seguridad – Utilización adecuada de los EPP – Utilizar accesos adecuados a los sitios de trabajos- No improvisar cuando hay situaciones peligrosas – Evitar los actos subestándares. Aplicar protocolos de Seguridad. **2-Mecanico**: Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y la manipulación de equipos—No Realizar ningún tipo de mantenimiento ni aseo en máquinas y equipos en movimiento o energizados. – Utilización de los EPP adecuados de acuerdo a la actividad. **4-Trabajos en Alturas**: Utilizar todos los EPP—Utilizar el equipo para trabajo en Alturas—Utilizar equipos de acceso adecuados y seguros (Andamios- Escaleras)—No Romper protocolos de seguridad para trabajos en Alturas – Quien trabaje en Alturas debe tener los Certificados para trabajo en alturas actualizado.
FENOMENO NATURALES	X			**1-Derrumbes e Inundaciones por lluvias fuertes:** Cumplir con los protocolos de seguridad, Utilización de EPP y atención a instrucciones por brigadas de emergencia
PSICOSOCIAL	X			**1-Codiciones de la Tarea:** Realización de pausas activas , manejo de estrés laboral, descansos adecuados,
BIOLOGICO – POR CONTAGIO DE SARS-Co2 ó COVID 19	X			**1-Contagio SARS-Co2-2 ó COVID 19**: Adecuación e instalación de : Sitio de trabajo a 2 mts; Sitio de lavado de manos; Estación desinfección de zapatos; Adecuación apertura de llaves de agua; Jabón y toallas de papel; Sitios para almacenamiento de ropa; Sitios para la toma de alimentos, Distanciamiento 2 metros para reuniones; Ubicación de punto de desinfección con gel y alcohol. Uso Obligatorio de: Tapabocas adecuado y que brinde comodidad y seguridad al trabajador; Guantes de Látex; Gafas de Seguridad ; Careta cuando el trabajo no permite el distanciamiento.

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA: Acueducto vía Guatiguara Piedecuesta.
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:18-08-2020

PSICOSOCIAL: Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19	X			**Temor a Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19:** Charlas de autocuidado, charlas sobre el manejo del estrés , charlas sobre el manejo de la ansiedad y autocontrol, charlas sobre el cumplimiento de los protocolos de Bioseguridad.

Yo, Marco Tulio Carrizales, identificado con la cédula de ciudadanía número 91245997., declaro y doy testimonio de que fui notificado a los riesgos, incluido el riesgo por COVID 19 a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y a la actividad a desarrollar, oficial obra., para constancia y prueba firmo en la ciudad de: Florida Blanca - cuya fecha es 27-06-2023.

Nombre: Marco Tulio Carrizales.

Firma: Marco Tulio Carrizales.

	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.	Código:	
PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	CAPACITACION - INDUCCION Y REINDUCCION	Versión:	2020
		Fecha:	

1, DATOS PERSONALES

NOMBRE Marco Julio Carrizales EDAD 57.

DIRECCIÓN Cra 20E-25#09 B/Claverriano TELÉFONO 321 [illegible] 5920.

CARGO Oficial obra PROCESO Inducción

TIPO DE CONTRATO Obra o labor contratada. ARL SURA.

JEFE INMEDIATO Martin peñaranda

FECHA 27-06-2023.

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA	
Nombre de la empresa y/o contrato	X
Reglamento Interno de Trabajo	X
Conductos a seguir	X
2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo	X
Politica SST	X
Politicas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	X
Concepto de enfermedad Laboral	X
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigia	X
Factores de riesgo inherentes al cargo	X
Funcionamiento de Brigadas de Emergencia	X
Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo.	X
Concepto de Seguridad Industrial	X
Concepto de Accidente Laboral	X
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	X
Divulgación de Matriz de Peligros	X
Derecho a realizarse examen laboral de egreso	X
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo.	X
Divulgacion de la Matiz Legal	X
Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras	X
Responsabilidades en el cargo a desempeñar	X
Divulgacion de Matriz de COVID 19	
Procedimientos a seguir en caso de deteccion de casos de COVID 19	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 a la entrada y salida de los trabajadores de la Obra.	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 durente el desarrollo de actividades por parte de los trabajadores en la Obra.	
Procedimiento de informacion y comunicación a los trabajadores sobre aspectos generales del COVID 19	
Protocolos de Bioseguridad para mitigación y prevencion de contagio de COVID 19	
Cumplimiento de los protocolos de Seguridad en la obra	

Liz Adriana Ramirez
Nombre de quien realiza la inducción

Firma de quien realiza la inducción

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, asi como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Marco Julio Carrizales
Nombre del Trabajador

C.C. No. 91245997

Marco Julio Carrizales.
Firma del Trabajador

Salud Ocupacional E.U. Nit: 900.101.304-2	**CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL** Código Prestador 6800103094		COD: F-PS-06 Versión: 5 Marzo 8 de 2019

EMPRESA CONTRATANTE PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
EMPRESA EN MISIÓN PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

TIPO CONSULTA: Ingreso
FECHA: 24/10/2022
NOMBRE: LUIS EDUARDO GARCIA PINTO
C.C.: 5689221 EDAD: 56 años
DIRECCIÓN: PEAT 8 CASA 20
TELÉFONO: 3184075968
CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION
CIUDAD: Bucaramanga

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

EXAMEN DE INGRESO

CONCEPTO: ***Apto***

CONDUCTA

MANEJO POR EPS/ARL Control periódico PP por EPS, Remisión a EPS por: OPTOMETRIA,
OCUPACIONALES Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,
SISTEMA VIGILANCIA Visual.

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral: Citología cervicovaginal anual; Control de testiculo anual; Control de seno anual; Control de prostata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGAS Y POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

JAVIER CACERES BAEZ - Esp. Salud Ocupacional -
R.M. 02330 - Licencia 04027

Luis E Garcia

Firma del Trabajador C.C 5689221

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		
	REGISTRO DE EVALUACIÓN DE INDUCCION, ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Versión:	2020
		Fecha	

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Luis Eduardo Garcia	**No. CC:**	5689221
CARGO :	ayudante.	**AREA DE TRABAJO:**	Menzuly.
TEMA:	Inducción		

Pregunta	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Le queda claro de que se tratan las politicas socializadas	/		
2. Le queda claro todos los temas socializados con relacion al COVID 19 .	/		
3. Le queda claro lo socializado sobre la responsabilidad, cumplimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad.	/		
4. Identifica usted facilmente cuales son los EPP que deben ser utilizados para prevenir el contagio del COVID 19.	/		
5-Sabe Usted cuales son los protocolos de seguridad que debe seguir tanto dentro de su punto de trabajo como en su casa.	/		

EVALUACION DEL FACILITADOR

Califique de 1 a 5 la induccion recibida, en donde 1 es la mas baja puntuacion y 5 la mas alta

		OBSERVACIONES
1. El contenido fue interesante y claro.	1 2 3 4 /5	
2. El capacitador tiene conocimiento y dominio del tema.	1 2 3 4 /5	
3. El capacitador utilizo un lenguaje adecuado de acuerod al tema.	1 2 3 4 /5	
4.El material utilizado esta de acuerod al tema de la induccìon.	1 2 3 4 /5	

FIRMA DEL TRABAJADOR: Luis Eduardo Garcia

FIRMA DEL EVALUADOR: Luz Adriana Ramirez

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA: Acueducto vía Guatiguara Piedecuesta.
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:18-08-2020

Fecha: 16 - 05 - 2023. Lugar: obra Menzuly

Contrato: obra o labor contratada.

Nombre de quien realiza la Notificación: Luz Adriana Ramirez

PELIGROS				RECOMENDACIONES
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	**SI**	**NO**	**NA**	
RIESGO FÍSICO	X			1-**Temperaturas Extremas**: Hidratación permanente- Uso casco- Uso de Bloqueadores solares- Camisa manga larga. **2-Vibraciones de Cuerpo Entero**: Realización de Pausas activas – Utilización de guantes de vaqueta tipo ingeniero- Utilización de posiciones adecuadas. **3-Ruido Intermitente:** Utilización de EPP adecuados, utilización de Protectores Auditivos de inserción y de Copa.
RIESGO QUIMICO	X			**1-Inhalacion de Material Particulado:** Utilización de tapabocas y Protectores para vías respiratorias de cartucho especial para sílice de polvo. —Utilización de Overoles de manga larga. **2-Inhalacion de vapores y Gases:** Utilización de protectores de vías respiratorias especiales con cartuchos para Gases y vapores.
RIESGO BIOLOGICO	X			1-**Picaduras de Insectos y Mordeduras de Roedores y serpientes**: Tener especial cuidado cuando se va a levantar material- Utilización de Guantes y Botas – Utilizar Repelentes para evitar los insectos (Zancudos)
RIESGO BIOMECANICO	X			**1-Posturas Forzadas y Movimientos Repetitivos:** Realizar Pausas activas – Adoptar posturas adecuadas. **2-Manipulacion Manual de Cargas**: Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y carga

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA: Acueducto vía Guatiguara Piedecuesta.
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:18-08-2020

				de materiales – Utilizar equipos manuales para el traslado de cargas (Carretillas- Zorras).
CONDICIONES DE SEGURIDAD	X			**1-Locativo –Superficies de trabajo irregulares:** Aplicar protocolos de Seguridad – Utilización adecuada de los EPP – Utilizar accesos adecuados a los sitios de trabajos- No improvisar cuando hay situaciones peligrosas – Evitar los actos subestándares. Aplicar protocolos de Seguridad. **2-Mecanico**: Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y la manipulación de equipos—No Realizar ningún tipo de mantenimiento ni aseo en máquinas y equipos en movimiento o energizados. – Utilización de los EPP adecuados de acuerdo a la actividad. **4-Trabajos en Alturas**: Utilizar todos los EPP—Utilizar el equipo para trabajo en Alturas—Utilizar equipos de acceso adecuados y seguros (Andamios- Escaleras)—No Romper protocolos de seguridad para trabajos en Alturas – Quien trabaje en Alturas debe tener los Certificados para trabajo en alturas actualizado.
FENOMENO NATURALES	X			**1-Derrumbes e Inundaciones por lluvias fuertes:** Cumplir con los protocolos de seguridad, Utilización de EPP y atención a instrucciones por brigadas de emergencia
PSICOSOCIAL	X			**1-Codiciones de la Tarea:** Realización de pausas activas , manejo de estrés laboral, descansos adecuados,
BIOLOGICO – POR CONTAGIO DE SARS-Co2 ó COVID 19	X			**1-Contagio SARS-Co2-2 ó COVID 19**: Adecuación e instalación de : Sitio de trabajo a 2 mts; Sitio de lavado de manos; Estación desinfección de zapatos; Adecuación apertura de llaves de agua; Jabón y toallas de papel; Sitios para almacenamiento de ropa; Sitios para la toma de alimentos, Distanciamiento 2 metros para reuniones; Ubicación de punto de desinfección con gel y alcohol. Uso Obligatorio de: Tapabocas adecuado y que brinde comodidad y seguridad al trabajador; Guantes de Látex; Gafas de Seguridad ; Careta cuando el trabajo no permite el distanciamiento.

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA: Acueducto vía Guatiguara Piedecuesta.
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:18-08-2020

PSICOSOCIAL: Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19	X			**Temor a Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19:** Charlas de autocuidado, charlas sobre el manejo del estrés , charlas sobre el manejo de la ansiedad y autocontrol, charlas sobre el cumplimiento de los protocolos de Bioseguridad.

Yo, Luis Eduardo Garcia, identificado con la cédula de ciudadanía número 91245997, declaro y doy testimonio de que fui notificado a los riesgos, incluido el riesgo por COVID 19 a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y a la actividad a desarrollar, como ayudante obra, para constancia y prueba firmo en la ciudad de: Florida Blanca. cuya fecha es 16-05-2023.

Nombre: Luis Eduardo Garcia

Firma: Luis Eduardo Garcia

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.	Código:	
	Versión:	2020
CAPACITACION - INDUCCION Y REINDUCCION	Fecha:	

1, DATOS PERSONALES

NOMBRE Luis Eduardo Garcia EDAD 56.
DIRECCIÓN Pechonal 8 casa 20 Betania Norte. TELÉFONO
CARGO ayudante obra PROCESO Induccion
TIPO DE CONTRATO obra o labor contratada ARL Sura.
JEFE INMEDIATO Martin Peñaranda.
FECHA 16-05-2023.

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA	
Nombre de la empresa y/o contrato	X
Reglamento Interno de Trabajo	X
Conductos a seguir	X
2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo	X
Politica SST	X
Politicas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	X
Concepto de enfermedad Laboral	X
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigia	X
Factores de riesgo inherentes al cargo	X
Funcionamiento de Brigadas de Emergencia	X
Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo.	X
Concepto de Seguridad Industrial	X
Concepto de Accidente Laboral	X
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	X
Divulgación de Matriz de Peligros	X
Derecho a realizarse examen laboral de egreso	X
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo.	X
Divulgacion de la Matiz Legal	X
Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras	X
Responsabilidades en el cargo a desempeñar	X
Divulgacion de Matriz de COVID 19	
Procedimientos a seguir en caso de deteccion de casos de COVID 19	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 a la entrada y salida de los trabajadores de la Obra.	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 durente el desarrollo de actividades por parte de los trabajadores en la Obra.	
Procedimiento de informacion y comunicación a los trabajadores sobre aspectos generales del COVID 19	
Protocolos de Bioseguridad para mitigación y prevencion de contagio de COVID 19	
Cumplimiento de los protocolos de Seguridad en la obra	

Luz Adriana Ramirez
Nombre de quien realiza la inducción

Firma de quien realiza la Inducción

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, asi como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Luis. E. Garcia
Nombre del Trabajador
C.C. No. 5689221

Luis E. Garcia
Firma del Trabajador

Salud Ocupacional E.U. Nit: 900.101.304-2	**CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL** Código Prestador 6800103094		COD: F-PS-06 Versión: 5 Marzo 8 de 2019

EMPRESA CONTRATANTE PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
EMPRESA EN MISIÓN PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

TIPO CONSULTA: Ingreso
FECHA: 19/10/2023
NOMBRE: JUAN CAMILO PINTO PRADA
C.C: 1232888236 EDAD: 26 años
DIRECCIÓN: CARRERA 11 CASA 20
TELÉFONO: 314-738-6567
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

EXAMEN DE INGRESO

CONCEPTO: ***Apto***

CONDUCTA

OCUPACIONALES Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral: Citología cervicovaginal anual; Control de testiculo anual; Control de seno anual; Control de prostata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

MANEJO DE CARGA SY POSTURAS- UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

JAVIER CACERES BAEZ - Esp. Salud Ocupacional - R.M. 02330 - Licencia 04027

Camilo Pinto

Firma del Trabajador C.C 1232888236

Salud Ocupacional E.U. Nit: 900.101.304-2	**CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL** Código Prestador 6800103094		COD: F-PS-06 Versión: 5 Marzo 8 de 2019

EMPRESA CONTRATANTE PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
EMPRESA EN MISIÓN PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

TIPO CONSULTA: Ingreso
NOMBRE: EDGAR GARCIA PATIÑO
DIRECCIÓN: CLLE 16 #W150 TORRE3 APTO 712
CARGO: MAESTRO

FECHA: 21/11/2020
C.C.: 5641404 EDAD: 43 años
TELÉFONO: 3138108119
CIUDAD: Bucaramanga

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR. AUDIOMETRÍA. OPTOMETRÍA.

LABORATORIOS: X Análisis de Sangre-Glicemia-Perfil lipidico

OTROS EXAMEN DE VÉRTIGO

EXAMEN DE INGRESO

CONCEPTO: ***Apto para desempeñar el cargo sin patología aparente***

No presenta sindrome febril, ni sintomas compatibles con covid 19

ENFASIS ALTURAS

CONCEPTO Apto para trabajar en alturas
Recibir capacitacion y entrenamiento para trabajo en alturas

CONDUCTA

OCUPACIONALES Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,
SISTEMA VIGILANCIA Visual. Auditivo. Respiratorio. Ergonómico. Psicolaboral.

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral: Citología cervicovaginal anual; Control de testiculo anual; Control de seno anual; Control de prostata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA, RESPONDE AUTOCUESTIONARIOS SARS CoV-2 CON PUNTAJE FINAL- MANEJO DE CARGAS Y POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

JAVIER CACERES BAEZ - Esp. Salud Ocupacional -
R.M. 04027 - Licencia 04483

Firma del Trabajador C.C 5641404

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.		
	REGISTRO DE EVALUACIÓN DE INDUCCION, ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Versión:	2020
		Fecha	16-02-2023

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Edgar Garcia	No. CC:	5.641404.
CARGO:	Maestro Encargado	AREA DE TRABAJO:	Colegio la aurora.
TEMA:	inducción Reinducción		

Pregunta	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Le queda claro de que se tratan las politicas socializadas	/		
2. Le queda claro todos los temas socializados con relacion al COVID 19.	/		
3. Le queda claro lo socializado sobre la responsabilidad, cumplimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad.	/		
4. Identifica usted facilmente cuales son los EPP que deben ser utilizados para prevenir el contagio del COVID 19.	/		
5-Sabe Usted cuales son los protocolos de seguridad que debe seguir tanto dentro de su punto de trabajo como en su casa.	/		

EVALUACION DEL FACILITADOR

Califique de 1 a 5 la induccion recibida, en donde 1 es la mas baja puntuacion y 5 la mas alta

		OBSERVACIONES
1. El contenido fue interesante y claro.	1 2 3 4 5/	
2. El capacitador tiene conocimiento y dominio del tema.	1 2 3 4 5/	
3. El capacitador utilizo un lenguaje adecuado de acuerod al tema.	1 2 3 4 5/	
4 El material utilizado esta de acuerod al tema de la inducción.	1 2 3 4 5/	

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Edgar Garcia	FIRMA DEL EVALUADOR:	Luz Adriana Ramirez

OBSERVACIONES:

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha: 02- 16- 2023.

Fecha: 02- 16- 2023. Lugar: Colegio la aurora.

Contrato: obra o labor contratada.

Nombre de quien realiza la Notificación: Ing Adriana Ramírez

PELIGROS				RECOMENDACIONES
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	**SI**	**NO**	**NA**	
RIESGO FÍSICO	X			**1-Temperaturas Extremas**: Hidratación permanente- Uso casco- Uso de Bloqueadores solares- Camisa manga larga. **2-Vibraciones de Cuerpo Entero**: Realización de Pausas activas – Utilización de guantes de vaqueta tipo ingeniero- Utilización de posiciones adecuadas. **3-Ruido Intermitente:** Utilización de EPP adecuados, utilización de Protectores Auditivos de Inserción y de Copa.
RIESGO QUIMICO	X			**1-Inhalacion de Material Particulado:** Utilización de tapabocas y Protectores para vías respiratorias de cartucho especial para sílice de polvo. —Utilización de Overoles de manga larga. **2-Inhalacion de vapores y Gases:** Utilización de protectores de vías respiratorias especiales con cartuchos para Gases y vapores.
RIESGO BIOLOGICO	X			**1-Picaduras de Insectos y Mordeduras de Roedores y serpientes:** Tener especial cuidado cuando se va a levantar material- Utilización de Guantes y Botas – Utilizar Repelentes para evitar los insectos (Zancudos)
RIESGO BIOMECANICO	X			**1-Posturas Forzadas y Movimientos Repetitivos:** Realizar Pausas activas – Adoptar posturas adecuadas. **2-Manipulacion Manual de Cargas**: Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y carga

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:

				de materiales – Utilizar equipos manuales para el traslado de cargas (Carretillas- Zorras).
CONDICIONES DE SEGURIDAD	X			**1-Locativo –Superficies de trabajo irregulares:** Aplicar protocolos de Seguridad – Utilización adecuada de los EPP – Utilizar accesos adecuados a los sitios de trabajos- No improvisar cuando hay situaciones peligrosas – Evitar los actos subestándares. Aplicar protocolos de Seguridad. **2-Mecanico**: Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y la manipulación de equipos—No Realizar ningún tipo de mantenimiento ni aseo en máquinas y equipos en movimiento o energizados. – Utilización de los EPP adecuados de acuerdo a la actividad. **4-Trabajos en Alturas**: Utilizar todos los EPP—Utilizar el equipo para trabajo en Alturas—Utilizar equipos de acceso adecuados y seguros (Andamios- Escaleras)—No Romper protocolos de seguridad para trabajos en Alturas – Quien trabaje en Alturas debe tener los Certificados para trabajo en alturas actualizado.
FENOMENO NATURALES	X			**1-Derrumbes e Inundaciones por lluvias fuertes:** Cumplir con los protocolos de seguridad, Utilización de EPP y atención a instrucciones por brigadas de emergencia
PSICOSOCIAL	X			**1-Codiciones de la Tarea:** Realización de pausas activas , manejo de estrés laboral, descansos adecuados,
BIOLOGICO – POR CONTAGIO DE SARS-Co2 ó COVID 19	X			**1-Contagio SARS-Co2-2 ó COVID 19:** Adecuación e instalación de : Sitio de trabajo a 2 mts; Sitio de lavado de manos; Estación desinfección de zapatos; Adecuación apertura de llaves de agua; Jabón y toallas de papel; Sitios para almacenamiento de ropa; Sitios para la toma de alimentos, Distanciamiento 2 metros para reuniones; Ubicación de punto de desinfección con gel y alcohol. Uso Obligatorio de: Tapabocas adecuado y que brinde comodidad y seguridad al trabajador; Guantes de Látex; Gafas de Seguridad ; Careta cuando el trabajo no permite el distanciamiento.

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:

PSICOSOCIAL: Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19	X			**Temor a Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19:,** Charlas de autocuidado, charlas sobre el manejo del estrés , charlas sobre el manejo de la ansiedad y autocontrol, charlas sobre el cumplimiento de los protocolos de Bioseguridad.

Yo, Edgar Garcia, identificado con la cédula de ciudadanía número 5.641.404, declaro y doy testimonio de que fui notificado a los riesgos, incluido el riesgo por COVID 19 a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y a la actividad a desarrollar, Como Maestro encargado, para constancia y prueba firmo en la ciudad de: Piedecuesta s/der cuya fecha es 16-03-2023.

Nombre: Edgar Garcia

Firma: Edgar

	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.	Código:	
PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	CAPACITACION - INDUCCION Y REINDUCCION	Versión:	2020
		Fecha:	

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Edgar Garcia EDAD 45 años.

DIRECCIÓN Piedecuesta TELÉFONO

CARGO Maestro encargado. PROCESO Induccion

TIPO DE CONTRATO Obra o labor contratada ARL SURA

JEFE INMEDIATO Martin peñaranda.

FECHA 16-02-2023

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA	
Nombre de la empresa y/o contrato	/
Reglamento Interno de Trabajo	/
Conductos a seguir	/
2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo	/
Política SST	/
Políticas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	/
Concepto de enfermedad Laboral	/
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigia	/
Factores de riesgo inherentes al cargo	/
Funcionamiento de Brigadas de Emergencia	/
Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo	/
Concepto de Seguridad Industrial	/
Concepto de Accidente Laboral	/
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	/
Divulgación de Matriz de Peligros	/
Derecho a realizarse examen laboral de egreso	/
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo	/
Divulgacion de la Matiz Legal	/
Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras	/
Responsabilidades en el cargo a desempeñar	/
Divulgacion de Matriz de COVID 19	
Procedimientos a seguir en caso de detecion de casos de COVID 19	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 a la entrada y salida de los trabajadores de la Obra.	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 durente el desarrollo de actividades por parte de los trabajadores en la Obra	
Procedimiento de informacion y comunicación a los trabajadores sobre aspectos generales del COVID 19	
Protocolos de Bioseguridad para mitigación y prevencion de contagio de COVID 19	
Cumplimiento de los protocolos de Seguridad en la obra	

Luz Adriana Ramirez
Nombre de quien realiza la Inducción

Firma de quien realiza la Inducción

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, asi como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Edgar Garcia
Nombre del Trabajador
C.C. No. 5641.404

Edgar
Firma del Trabajador

Salud Ocupacional E.U. Nit: 900.101.304-2	**CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL** Código Prestador 6800103094		COD: F-PS-06 Versión: 5 Marzo 8 de 2019

EMPRESA CONTRATANTE PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
EMPRESA EN MISIÓN PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

TIPO CONSULTA: Ingreso
FECHA: 11/02/2023
NOMBRE: NELSON CORDERO
C.C: 91350646 EDAD: 44 años
DIRECCIÓN: VEREDA MATA ALTA FINCA EL SILENCIO
TELÉFONO: 3213258338
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

EXAMEN DE INGRESO

CONCEPTO: ***Apto***

CONDUCTA

OCUPACIONALES Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,
HABITOS Y ESTILOS DE VIDA Dejar el habito de fumar,

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral: Citología cervicovaginal anual; Control de testiculo anual; Control de seno anual; Control de prostata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGA SY POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

JAVIER CACERES BAEZ - Esp. Salud Ocupacional -
R.M. 02330 - Licencia 04027

Nelson
cordero

Firma del Trabajador C.C 91350646

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		
	REGISTRO DE EVALUACIÓN DE INDUCCION, ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Versión:	2020
		Fecha	

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Nelson Cordero	No. CC:	91350646
CARGO:	Ayudante obra	**AREA DE TRABAJO:**	Escuela la aurora
TEMA:	inducción		

Pregunta	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Le queda claro de que se tratan las políticas socializadas	X		
2. Le queda claro todos los temas socializados con relacion al COVID 19	X		
3. Le queda claro lo socializado sobre la responsabilidad, cumplimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad.	X		
4. Identifica usted facilmente cuales son los EPP que deben ser utilizados para prevenir el contagio del COVID 19.	X		
5-Sabe Usted cuales son los protocolos de seguridad que debe seguir tanto dentro de su punto de trabajo como en su casa.	X		

EVALUACION DEL FACILITADOR

Califique de 1 a 5 la induccion recibida, en donde 1 es la mas baja puntuacion y 5 la mas alta

		OBSERVACIONES
1. El contenido fue interesante y claro.	1 2 3 4 X	
2. El capacitador tiene conocimiento y dominio del tema.	1 2 3 X 5	
3. El capacitador utilizo un lenguaje adecuado de acuerod al tema.	1 2 3 4 X	
4 El material utilizado esta de acuerdo al tema de la inducción.	1 2 3 4 X	

FIRMA DEL TRABAJADOR: X Nelson cordero	**FIRMA DEL EVALUADOR:** Ing Adriana Ramirez
OBSERVACIONES:	

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		
		Fecha:	

Fecha: 15 - Febrero 2023 Lugar: Escuela la aurora.

Contrato: Obra o labor contratada

Nombre de quien realiza la Notificación: Luz Adriana Ramirez

PELIGROS				RECOMENDACIONES
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	**SI**	**NO**	**NA**	
RIESGO FÍSICO	X			**1-Temperaturas Extremas:** Hidratación permanente- Uso casco- Uso de Bloqueadores solares- Camisa manga larga. **2-Vibraciones de Cuerpo Entero:** Realización de Pausas activas – Utilización de guantes de vaqueta tipo Ingeniero- Utilización de posiciones adecuadas. **3-Ruido Intermitente:** Utilización de EPP adecuados, utilización de Protectores Auditivos de Inserción y de Copa.
RIESGO QUIMICO	X			**1-Inhalacion de Material Particulado:** Utilización de tapabocas y Protectores para vías respiratorias de cartucho especial para sílice de polvo. —Utilización de Overoles de manga larga. **2-Inhalacion de vapores y Gases:** Utilización de protectores de vías respiratorias especiales con cartuchos para Gases y vapores.
RIESGO BIOLOGICO	X			**1-Picaduras de Insectos y Mordeduras de Roedores y serpientes:** Tener especial cuidado cuando se va a levantar material- Utilización de Guantes y Botas – Utilizar Repelentes para evitar los insectos (Zancudos)
RIESGO BIOMECANICO	X			**1-Posturas Forzadas y Movimientos Repetitivos:** Realizar Pausas activas – Adoptar posturas adecuadas. **2-Manipulacion Manual de Cargas:** Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y carga

	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.		OBRA:
PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:

				de materiales – Utilizar equipos manuales para el traslado de cargas (Carretillas- Zorras).
CONDICIONES DE SEGURIDAD	X			**1-Locativo –Superficies de trabajo irregulares:** Aplicar protocolos de Seguridad – Utilización adecuada de los EPP – Utilizar accesos adecuados a los sitios de trabajos- No improvisar cuando hay situaciones peligrosas – Evitar los actos subestándares. Aplicar protocolos de Seguridad. **2-Mecanico**: Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y la manipulación de equipos—No Realizar ningún tipo de mantenimiento ni aseo en máquinas y equipos en movimiento o energizados. – Utilización de los EPP adecuados de acuerdo a la actividad. **4-Trabajos en Alturas:** Utilizar todos los EPP— Utilizar el equipo para trabajo en Alturas— Utilizar equipos de acceso adecuados y seguros (Andamios- Escaleras)—No Romper protocolos de seguridad para trabajos en Alturas – Quien trabaje en Alturas debe tener los Certificados para trabajo en alturas actualizado.
FENOMENO NATURALES	X			**1-Derrumbes e Inundaciones por lluvias fuertes:** Cumplir con los protocolos de seguridad, Utilización de EPP y atención a instrucciones por brigadas de emergencia
PSICOSOCIAL	X			**1-Codiciones de la Tarea:** Realización de pausas activas , manejo de estrés laboral, descansos adecuados,
BIOLOGICO – POR CONTAGIO DE SARS-Co2 ó COVID 19	X			**1-Contagio SARS-Co2-2 ó COVID 19**: Adecuación e instalación de : Sitio de trabajo a 2 mts; Sitio de lavado de manos; Estación desinfección de zapatos; Adecuación apertura de llaves de agua; Jabón y toallas de papel; Sitios para almacenamiento de ropa; Sitios para la toma de alimentos, Distanciamiento 2 metros para reuniones; Ubicación de punto de desinfección con gel y alcohol. Uso Obligatorio de: Tapabocas adecuado y que brinde comodidad y seguridad al trabajador; Guantes de Látex; Gafas de Seguridad ; Careta cuando el trabajo no permite el distanciamiento.

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:

PSICOSOCIAL: Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19	X			**Temor a Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19:.** Charlas de autocuidado, charlas sobre el manejo del estrés , charlas sobre el manejo de la ansiedad y autocontrol, charlas sobre el cumplimiento de los protocolos de Bioseguridad.

Yo, x Nelson Cordero, identificado con la cédula de ciudadanía número x 91.350646, declaro y doy testimonio de que fui notificado a los riesgos, incluido el riesgo por COVID 19 a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y a la actividad a desarrollar, ayudante de obra., para constancia y prueba firmo en la ciudad de: Piedecuesta V. la mata cuya fecha es 15. Febrero - 2023.

Nombre: Nelson cordero

Firma: Nelson cordero

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.	Código:	
CAPACITACION - INDUCCION Y REINDUCCION	Versión:	2020
	Fecha:	

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Nelson Cordero EDAD 44

DIRECCIÓN Vereda Hata alta finca silencio TELÉFONO 3213258338.

CARGO Ayudante obra. PROCESO Induccion

TIPO DE CONTRATO Obra o labor. ARL SURA.

JEFE INMEDIATO Martin peñaranda y Edgar

FECHA 15 - Febrero 2023

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA		
Nombre de la empresa y/o contrato	X	
Reglamento Interno de Trabajo	X	
Conductos a seguir	X	
2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo	X	
Política SST	X	
Políticas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	X	
Concepto de enfermedad Laboral	X	
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigia	X	
Factores de riesgo inherentes al cargo	X	
Funcionamiento de Brigadas de Emergencia	X	
Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo.	X	
Concepto de Seguridad Industrial	X	
Concepto de Accidente Laboral	X	
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	X	
Divulgación de Matriz de Peligros	X	
Derecho a realizarse examen laboral de egreso	X	
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo.	X	
Divulgacion de la Matiz Legal	X	
Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras	X	
Responsabilidades en el cargo a desempeñar	X	
Divulgacion de Matriz de COVID 19		
Procedimientos a seguir en caso de detaccion de casos de COVID 19		
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 a la entrada y salida de los trabajadores de la Obra.		
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 durante el desarrollo de actividades por parte de los trabajadores en la Obra.		
Procedimiento de informacion y comunicación a los trabajadores sobre aspectos generales del COVID 19		
Protocolos de Bioseguridad para mitigación y prevencion de contagio de COVID 19		
Cumplimiento de los protocolos de Seguridad en la obra		

Luz Adriana Ramirez t.
Nombre de quien realiza la inducción

Firma de quien realiza la inducción

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, asi como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Nelson Cordero
Nombre del Trabajador

C.C. No. 91350646

Nelson Cordero
Firma del Trabajador

Salud Ocupacional E.U. Nit: 900.101.304-2	**CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL** Código Prestador 6800103094		COD: F-PS-06 Versión: 5 Marzo 8 de 2019

EMPRESA CONTRATANTE PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
EMPRESA EN MISIÓN PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

TIPO CONSULTA: Ingreso — FECHA: 28/08/2021
NOMBRE: DEINER DANIEL OSPINO BENAVIDES — C.C.: 1081793413 — EDAD: 33 años
DIRECCIÓN: CALLE 45 # 2 A OCC 11 APTO 301 — TELÉFONO: 31387676910
CARGO: OFICIAL — CIUDAD: Bucaramanga

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR. AUDIOMETRÍA. OPTOMETRÍA.

LABORATORIOS: X Análisis de Sangre-Glicemia-Perfil lipidico

OTROS EXAMEN DE VÉRTIGO

EXAMEN DE INGRESO

CONCEPTO: ***Apto***

ENFASIS ALTURAS

CONCEPTO — Apto para trabajar en alturas
Recibir capacitacion y entrenamiento para trabajo en alturas

CONDUCTA

MANEJO POR EPS/ARL Control periódico PP por EPS, Remisión a EPS por: NUTRICION,
OCUPACIONALES Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,
HABITOS Y ESTILOS DE VIDA Dieta, Ejercicio regular,
SISTEMA VIGILANCIA Cardiovascular.

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral: Citología cervicovaginal anual; Control de testiculo anual; Control de seno anual; Control de prostata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, REPORTAR CUALQUIER ALTERACION EN SU ESTADO DE SALUD ANTES DE LABORES EN ALTURAS, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA, RESPONDE AUTOCUESTIONARIOS SARS CoV-2 CON PUNTAJE FINAL- CONTROL DE PESO DIETA Y EJERCICIO REGULAR

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

JAVIER CACERES BAEZ - Esp. Salud Ocupacional - R.M. 02330 - Licencia 04027

Firma del Trabajador C.C 1081793413

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.			
REGISTRO DE EVALUACIÓN DE INDUCCION, ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES		Versión:	2020
		Fecha	27/2/27
NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Deiner Ospino	No. CC:	1081797417
CARGO:	Oficial	AREA DE TRABAJO:	Colegio La Aurora
TEMA:	Inducción		

Pregunta	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Le queda claro de que se tratan las políticas socializadas	✓		
2. Le queda claro todos los temas socializados con relacion al COVID 19 .	✓		
3. Le queda claro lo socializado sobre la responsabilidad, cumplimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad.	✓		
4. Identifica usted facilmente cuales son los EPP que deben ser utilizados para prevenir el contagio del COVID 19.	✓		
5-Sabe Usted cuales son los protocolos de seguridad que debe seguir tanto dentro de su punto de trabajo como en su casa.	✓		

EVALUACION DEL FACILITADOR

Califique de 1 a 5 la induccion recibida, en donde 1 es la mas baja puntuacion y 5 la mas alta

		OBSERVACIONES
1. El contenido fue interesante y claro.	1 2 3 4 5	
2. El capacitador tiene conocimiento y dominio del tema.	1 2 3 4 5	
3. El capacitador utilizo un lenguaje adecuado de acuerod al tema.	1 2 3 4 5	
4.El material utilizado esta de acuerod al tema de la inducción.	1 2 3 4 5	

FIRMA DEL TRABAJADOR: ✓

FIRMA DEL EVALUADOR: Lic Adriana Ramirez

OBSERVACIONES:

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha: 27-02-2023

Fecha: 27-02-23 Lugar: Colegio La Aurora

Contrato: obra y labor contratada.

Nombre de quien realiza la Notificación: Liz Adriana Ramirez.

PELIGROS				RECOMENDACIONES
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	**SI**	**NO**	**NA**	
RIESGO FÍSICO	X			**1-Temperaturas Extremas:** Hidratación permanente- Uso casco- Uso de Bloqueadores solares- Camisa manga larga. **2-Vibraciones de Cuerpo Entero:** Realización de Pausas activas – Utilización de guantes de vaqueta tipo ingeniero- Utilización de posiciones adecuadas. **3-Ruido Intermitente:** Utilización de EPP adecuados, utilización de Protectores Auditivos de inserción y de Copa.
RIESGO QUIMICO	X			**1-Inhalacion de Material Particulado:** Utilización de tapabocas y Protectores para vías respiratorias de cartucho especial para sílice de polvo. —Utilización de Overoles de manga larga. **2-Inhalacion de vapores y Gases:** Utilización de protectores de vías respiratorias especiales con cartuchos para Gases y vapores.
RIESGO BIOLOGICO	X			**1-Picaduras de Insectos y Mordeduras de Roedores y serpientes:** Tener especial cuidado cuando se va a levantar material- Utilización de Guantes y Botas – Utilizar Repelentes para evitar los insectos (Zancudos)
RIESGO BIOMECANICO	X			**1-Posturas Forzadas y Movimientos Repetitivos:** Realizar Pausas activas – Adoptar posturas adecuadas. **2-Manipulacion Manual de Cargas:** Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y carga

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:

				de materiales – Utilizar equipos manuales para el traslado de cargas (Carretillas- Zorras).
CONDICIONES DE SEGURIDAD	X			**1-Locativo –Superficies de trabajo irregulares:** Aplicar protocolos de Seguridad – Utilización adecuada de los EPP – Utilizar accesos adecuados a los sitios de trabajos- No improvisar cuando hay situaciones peligrosas – Evitar los actos subestándares. Aplicar protocolos de Seguridad. **2-Mecanico:** Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y la manipulación de equipos—No Realizar ningún tipo de mantenimiento ni aseo en máquinas y equipos en movimiento o energizados. – Utilización de los EPP adecuados de acuerdo a la actividad. **4-Trabajos en Alturas:** Utilizar todos los EPP—Utilizar el equipo para trabajo en Alturas—Utilizar equipos de acceso adecuados y seguros (Andamios- Escaleras)—No Romper protocolos de seguridad para trabajos en Alturas – Quien trabaje en Alturas debe tener los Certificados para trabajo en alturas actualizado.
FENOMENO NATURALES	X			**1-Derrumbes e Inundaciones por lluvias fuertes:** Cumplir con los protocolos de seguridad, Utilización de EPP y atención a instrucciones por brigadas de emergencia
PSICOSOCIAL	X			**1-Codiciones de la Tarea:** Realización de pausas activas , manejo de estrés laboral, descansos adecuados,
BIOLOGICO – POR CONTAGIO DE SARS-Co2 ó COVID 19	X			**1-Contagio SARS-Co2-2 ó COVID 19:** Adecuación e instalación de : Sitio de trabajo a 2 mts; Sitio de lavado de manos; Estación desinfección de zapatos; Adecuación apertura de llaves de agua; Jabón y toallas de papel; Sitios para almacenamiento de ropa; Sitios para la toma de alimentos, Distanciamiento 2 metros para reuniones; Ubicación de punto de desinfección con gel y alcohol. Uso Obligatorio de: Tapabocas adecuado y que brinde comodidad y seguridad al trabajador; Guantes de Látex; Gafas de Seguridad ; Careta cuando el trabajo no permite el distanciamiento.

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:

				de materiales – Utilizar equipos manuales para el traslado de cargas (Carretillas- Zorras).
CONDICIONES DE SEGURIDAD	X			**1-Locativo –Superficies de trabajo irregulares:** Aplicar protocolos de Seguridad – Utilización adecuada de los EPP – Utilizar accesos adecuados a los sitios de trabajos- No improvisar cuando hay situaciones peligrosas – Evitar los actos subestándares. Aplicar protocolos de Seguridad. **2-Mecanico:** Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y la manipulación de equipos—No Realizar ningún tipo de mantenimiento ni aseo en máquinas y equipos en movimiento o energizados. – Utilización de los EPP adecuados de acuerdo a la actividad. **4-Trabajos en Alturas:** Utilizar todos los EPP—Utilizar el equipo para trabajo en Alturas—Utilizar equipos de acceso adecuados y seguros (Andamios- Escaleras)—No Romper protocolos de seguridad para trabajos en Alturas – Quien trabaje en Alturas debe tener los Certificados para trabajo en alturas actualizado.
FENOMENO NATURALES	X			**1-Derrumbes e Inundaciones por lluvias fuertes:** Cumplir con los protocolos de seguridad, Utilización de EPP y atención a instrucciones por brigadas de emergencia
PSICOSOCIAL	X			**1-Codiciones de la Tarea:** Realización de pausas activas , manejo de estrés laboral, descansos adecuados,
BIOLOGICO – POR CONTAGIO DE SARS-Co2 ó COVID 19	X			**1-Contagio SARS-Co2-2 ó COVID 19:** Adecuación e instalación de : Sitio de trabajo a 2 mts; Sitio de lavado de manos; Estación desinfección de zapatos; Adecuación apertura de llaves de agua; Jabón y toallas de papel; Sitios para almacenamiento de ropa; Sitios para la toma de alimentos, Distanciamiento 2 metros para reuniones; Ubicación de punto de desinfección con gel y alcohol, Uso Obligatorio de: Tapabocas adecuado y que brinde comodidad y seguridad al trabajador; Guantes de Látex; Gafas de Seguridad ; Careta cuando el trabajo no permite el distanciamiento.

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:

PSICOSOCIAL: Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19	X			**Temor a Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19:**, Charlas de autocuidado, charlas sobre el manejo del estrés , charlas sobre el manejo de la ansiedad y autocontrol, charlas sobre el cumplimiento de los protocolos de Bioseguridad.

Yo, Deiver Ospino, identificado con la cédula de ciudadanía número 1091797417, declaro y doy testimonio de que fui notificado a los riesgos, incluido el riesgo por COVID 19 a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y a la actividad a desarrollar, oficial, para constancia y prueba firmo en la ciudad de: piedecuesta cuya fecha es 27-02-2023.

Nombre: Deiver Ospino

Firma:

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.	Código:	
CAPACITACION - INDUCCION Y REINDUCCION	Versión:	2020
	Fecha:	27-02-23

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Deiver Ospino EDAD 25

DIRECCIÓN Cra 3C #45-43 TELÉFONO 3138766910

CARGO oficial PROCESO Induccion ARL Sura

TIPO DE CONTRATO Obra labor

JEFE INMEDIATO Edgar Garcia

FECHA 27-02-27

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA	
Nombre de la empresa y/o contratò	✓
Reglamento Interno de Trabajo	✓
Conductos a seguir	✓
2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo	✓
Política SST	✓
Políticas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	✓
Concepto de enfermedad Laboral	✓
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigía	✓
Factores de riesgo inherentes al cargo	✓
Funcionamiento de Brigadas de Emergencia	✓
Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo.	✓
Concepto de Seguridad Industrial	✓
Concepto de Accidente Laboral	✓
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	✓
Divulgación de Matriz de Peligros	✓
Derecho a realizarse examen laboral de egreso	✓
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo	✓
Divulgacion de la Matiz Legal	✓
Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras	✓
Responsabilidades en el cargo a desempeñar	✓
Divulgacion de Matriz de COVID 19	
Procedimientos a seguir en caso de deteccion de casos de COVID 19	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 a la entrada y salida de los trabajadores de la Obra.	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 durente el desarrollo de actividades por parte de los trabajadores en la Obra.	
Procedimiento de informacion y comunicación a los trabajadores sobre aspectos generales del COVID 19	
Protocolos de Bioseguridad para mitigación y prevencion de contagio de COVID 19	
Cumplimiento de los protocolos de Seguridad en la obra	

Luz Adriana Ramirez
Nombre de quien realiza la inducción

Firma de quien realiza la inducción

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, asi como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Deiver Ospino
Nombre del Trabajador
C.C. No. 1081774417

Firma del Trabajador

Salud Ocupacional E.U.
NIt: 900.101.304-2

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Código Prestador 6800103094



COD: F-PS-06

Versión: 5
Marzo 8 de 2019

EMPRESA CONTRATANTE PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
EMPRESA EN MISIÓN PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

TIPO CONSULTA: Ingreso
FECHA: 2/03/2023
NOMBRE: HILARIO TARAZONA ORDUZ
C.C: 91342946
EDAD: 58 años
DIRECCIÓN: VEREDA LA MATA FINCA EL CARACOLI
TELÉFONO: 3143387207
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

EXAMEN DE INGRESO

CONCEPTO: *Apto*

CONDUCTA

OCUPACIONALES Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,
SISTEMA VIGILANCIA Visual.

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral: Citología cervicovaginal anual; Control de testículo anual; Control de seno anual; Control de prostata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGA S Y POSTURAS- UTILIZAR MEDIAS ANTIVARICES

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

JAVIER CACERES BAEZ - Esp. Salud Ocupacional -
R.M. 02330 - Licencia 04027

Hilario Tarazona

Firma del Trabajador C.C 91342946

5

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S			
	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.		
	REGISTRO DE EVALUACIÓN DE INDUCCION, ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Versión:	2020
		Fecha	06-03-2023

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Hilario Tarazona	No. CC:	91.342946
CARGO:	ayudante	AREA DE TRABAJO:	Obra Escuela Aurora
TEMA:	Inducción		

Pregunta	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Le queda claro de que se tratan las politicas socializadas	X		
2. Le queda claro todos los temas socializados con relacion al COVID 19 .	X		
3. Le queda claro lo socializado sobre la responsabilidad, cumplimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad.	X		
4. Identifica usted facilmente cuales son los EPP que deben ser utilizados para prevenir el contagio del COVID 19.	X		
5-Sabe Usted cuales son los protocolos de seguridad que debe seguir tanto dentro de su punto de trabajo como en su casa.	X		

EVALUACION DEL FACILITADOR

Califique de 1 a 5 la induccion recibida, en donde 1 es la mas baja puntuacion y 5 la mas alta

		OBSERVACIONES
1. El contenido fue interesante y claro.	1 2 3 4 5	
2. El capacitador tiene conocimiento y dominio del tema.	1 2 3 4 5	
3. El capacitador utilizo un lenguaje adecuado de acuerod al tema.	1 2 3 4 5	
4.El material utilizado esta de acuerod al tema de la inducción.	1 2 3 4 5	

FIRMA DEL TRABAJADOR: Hilario Tarazona

FIRMA DEL EVALUADOR: Luz Adriana Ramirez

OBSERVACIONES:

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		
		Fecha:	

Fecha: 06- 03- 2023 Lugar: Colegio Aurora.

Contrato: Obra o labor contratada.

Nombre de quien realiza la Notificación: Ter Adriana Ramirez Tabares

PELIGROS				RECOMENDACIONES
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	**SI**	**NO**	**NA**	
RIESGO FÍSICO	X			**1-Temperaturas Extremas:** Hidratación permanente- Uso casco- Uso de Bloqueadores solares- Camisa manga larga. **2-Vibraciones de Cuerpo Entero:** Realización de Pausas activas – Utilización de guantes de vaqueta tipo ingeniero- Utilización de posiciones adecuadas. **3-Ruido Intermitente:** Utilización de EPP adecuados, utilización de Protectores Auditivos de inserción y de Copa.
RIESGO QUIMICO	X			**1-Inhalacion de Material Particulado:** Utilización de tapabocas y Protectores para vías respiratorias de cartucho especial para sílice de polvo. —Utilización de Overoles de manga larga. **2-Inhalacion de vapores y Gases:** Utilización de protectores de vías respiratorias especiales con cartuchos para Gases y vapores.
RIESGO BIOLOGICO	X			**1-Picaduras de Insectos y Mordeduras de Roedores y serpientes:** Tener especial cuidado cuando se va a levantar material- Utilización de Guantes y Botas – Utilizar Repelentes para evitar los insectos (Zancudos)
RIESGO BIOMECANICO	X			**1-Posturas Forzadas y Movimientos Repetitivos:** Realizar Pausas activas – Adoptar posturas adecuadas. **2-Manipulacion Manual de Cargas:** Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y carga

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		
		Fecha:	

				de materiales – Utilizar equipos manuales para el traslado de cargas (Carretillas- Zorras).
CONDICIONES DE SEGURIDAD	X			**1-Locativo –Superficies de trabajo irregulares:** Aplicar protocolos de Seguridad – Utilización adecuada de los EPP – Utilizar accesos adecuados a los sitios de trabajos- No improvisar cuando hay situaciones peligrosas – Evitar los actos subestándares. Aplicar protocolos de Seguridad. **2-Mecanico**: Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y la manipulación de equipos—No Realizar ningún tipo de mantenimiento ni aseo en máquinas y equipos en movimiento o energizados. – Utilización de los EPP adecuados de acuerdo a la actividad. **4-Trabajos en Alturas**: Utilizar todos los EPP—Utilizar el equipo para trabajo en Alturas—Utilizar equipos de acceso adecuados y seguros (Andamios- Escaleras)—No Romper protocolos de seguridad para trabajos en Alturas – Quien trabaje en Alturas debe tener los Certificados para trabajo en alturas actualizado.
FENOMENO NATURALES	X			**1-Derrumbes e Inundaciones por lluvias fuertes:** Cumplir con los protocolos de seguridad, Utilización de EPP y atención a instrucciones por brigadas de emergencia
PSICOSOCIAL	X			**1-Codiciones de la Tarea:** Realización de pausas activas , manejo de estrés laboral, descansos adecuados,
BIOLOGICO – POR CONTAGIO DE SARS-Co2 ó COVID 19	X			**1-Contagio SARS-Co2-2 ó COVID 19:** Adecuación e instalación de : Sitio de trabajo a 2 mts; Sitio de lavado de manos; Estación desinfección de zapatos; Adecuación apertura de llaves de agua; Jabón y toallas de papel; Sitios para almacenamiento de ropa; Sitios para la toma de alimentos, Distanciamiento 2 metros para reuniones; Ubicación de punto de desinfección con gel y alcohol. Uso Obligatorio de: Tapabocas adecuado y que brinde comodidad y seguridad al trabajador; Guantes de Látex; Gafas de Seguridad ; Careta cuando el trabajo no permite el distanciamiento.

	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.	Código:	
PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	CAPACITACION - INDUCCION Y REINDUCCION	Versión:	2020
		Fecha:	06-03-2023.

1, DATOS PERSONALES

NOMBRE Hilario Turazona. EDAD 58.
DIRECCIÓN Vereda la Mata. TELÉFONO
CARGO ayudante. PROCESO Induccion
TIPO DE CONTRATO Obra o labor contratada ARL SURA.
JEFE INMEDIATO Martin peñaranda Edgar. Garcia
FECHA 06-03-2023

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA	
Nombre de la empresa y/o contrato	✓
Reglamento Interno de Trabajo	✓
Conductos a seguir	✓
2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo	✓
Política SST	✓
Políticas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	✓
Concepto de enfermedad Laboral	✓
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigia	✓
Factores de riesgo inherentes al cargo	✓
Funcionamiento de Brigadas de Emergencia	✓
Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo.	✓
Concepto de Seguridad Industrial	✓
Concepto de Accidente Laboral	✓
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	✓
Divulgación de Matriz de Peligros	✓
Derecho a realizarse examen laboral de egreso	✓
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo.	✓
Divulgacion de la Matiz Legal	✓
Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras	✓
Responsabilidades en el cargo a desempeñar	✓
Divulgacion de Matriz de COVID 19	
Procedimientos a seguir en caso de deteccion de casos de COVID 19	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 a la entrada y salida de los trabajadores de la Obra.	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 durente el desarrollo de actividades por parte de los trabajadores en la Obra.	
Procedimiento de informacion y comunicación a los trabajadores sobre aspectos generales del COVID 19	
Protocolos de Bioseguridad para mitigación y prevencion de contagio de COVID 19	
Cumplimiento de los protocolos de Seguridad en la obra	

Luz Adriana Ramirez
Nombre de quien realiza la inducción

Firma de quien realiza la inducción

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Hilario Turazona
Nombre del Trabajador
C.C. No. 91342946

Hilario.
Firma del Trabajador

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:

PSICOSOCIAL: Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19	X			**Temor a Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19:**, Charlas de autocuidado, charlas sobre el manejo del estrés , charlas sobre el manejo de la ansiedad y autocontrol, charlas sobre el cumplimiento de los protocolos de Bioseguridad.

Yo, Hilario Tarazona, identificado con la cédula de ciudadanía número 91342946., declaro y doy testimonio de que fuí notificado a los riesgos, incluido el riesgo por COVID 19 a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y a la actividad a desarrollar, ayudante de obra., para constancia y prueba firmo en la ciudad de: 06-03-2023 cuya fecha es Piedecuesta.

Nombre: Hilario Tarazona.

Firma: Hilario Tarazona.

Salud Ocupacional E.U. Nit: 900.101.304-2	**CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL** Código Prestador 6800103094		COD: F-PS-06 Versión: 5 Marzo 8 de 2019

EMPRESA CONTRATANTE PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
EMPRESA EN MISIÓN PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

TIPO CONSULTA: Ingreso
FECHA: 7/03/2023
NOMBRE: EDWIN BLANCO ACEVED
C.C: 1095299672 EDAD: 18 años
DIRECCIÓN: VEREDA LA MATA
TELÉFONO: 3022754510
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

EXAMEN DE INGRESO

CONCEPTO: ***Apto***

CONDUCTA

OCUPACIONALES Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral: Citología cervicovaginal anual; Control de testiculo anual; Control de seno anual; Control de prostata anual

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGA SY POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Edwin blanco

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

JAVIER CACERES BAEZ - Esp. Salud Ocupacional -
R.M. 02330 - Licencia 04027

Firma del Trabajador C.C 1095299672

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.			
PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	REGISTRO DE EVALUACIÓN DE INDUCCION, ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Versión:	2020
		Fecha	08/03/2023

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Edwin Blanco Acevedo	No. CC:	1095799672
CARGO:	ayudante	AREA DE TRABAJO:	Escuela la Aurora.
TEMA:	inducción		

Pregunta	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Le queda claro de que se tratan las politicas socializadas	X.		
2. Le queda claro todos los temas socializados con relacion al COVID 19.	X.		
3. Le queda claro lo socializado sobre la responsabilidad, cumplimiento y aplicación de los protocolos de bioseguridad.	X.		
4. Identifica usted facilmente cuales son los EPP que deben ser utilizados para prevenir el contagio del COVID 19.	X		
5-Sabe Usted cuales son los protocolos de seguridad que debe seguir tanto dentro de su punto de trabajo como en su casa.	X		

EVALUACION DEL FACILITADOR

Califique de 1 a 5 la induccion recibida, en donde 1 es la mas baja puntuacion y 5 la mas alta

		OBSERVACIONES
1. El contenido fue interesante y claro.	1 2 3 4 5	
2. El capacitador tiene conocimiento y dominio del tema.	1 2 3 4 5	
3. El capacitador utilizo un lenguaje adecuado de acuerdo al tema.	1 2 3 4 5	
4.El material utilizado esta de acuerdo al tema de la inducción.	1 2 3 4 5	

FIRMA DEL TRABAJADOR: Edwin Blanco Acevedo	FIRMA DEL EVALUADOR: Luz Adriana Ramirez
OBSERVACIONES:	

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha: 08/03/2023

Fecha: 08/03/2023 Lugar: Escuela Aurora

Contrato: Obra o labor contratada

Nombre de quien realiza la Notificación: Ing Adriana Ramírez

PELIGROS				RECOMENDACIONES
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	**SI**	**NO**	**NA**	
RIESGO FÍSICO	X			**1-Temperaturas Extremas:** Hidratación permanente- Uso casco- Uso de Bloqueadores solares- Camisa manga larga. **2-Vibraciones de Cuerpo Entero:** Realización de Pausas activas – Utilización de guantes de vaqueta tipo ingeniero- Utilización de posiciones adecuadas. **3-Ruido Intermitente:** Utilización de EPP adecuados, utilización de Protectores Auditivos de inserción y de Copa.
RIESGO QUIMICO	X			**1-Inhalacion de Material Particulado:** Utilización de tapabocas y Protectores para vías respiratorias de cartucho especial para sílice de polvo. —Utilización de Overoles de manga larga. **2-Inhalacion de vapores y Gases:** Utilización de protectores de vías respiratorias especiales con cartuchos para Gases y vapores.
RIESGO BIOLOGICO	X			**1-Picaduras de Insectos y Mordeduras de Roedores y serpientes:** Tener especial cuidado cuando se va a levantar material- Utilización de Guantes y Botas – Utilizar Repelentes para evitar los insectos (Zancudos)
RIESGO BIOMECANICO	X			**1-Posturas Forzadas y Movimientos Repetitivos:** Realizar Pausas activas – Adoptar posturas adecuadas. **2-Manipulacion Manual de Cargas:** Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y carga

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:

				de materiales – Utilizar equipos manuales para el traslado de cargas (Carretillas- Zorras).
CONDICIONES DE SEGURIDAD	X			**1-Locativo –Superficies de trabajo irregulares:** Aplicar protocolos de Seguridad – Utilización adecuada de los EPP – Utilizar accesos adecuados a los sitios de trabajos- No improvisar cuando hay situaciones peligrosas – Evitar los actos subestándares. Aplicar protocolos de Seguridad. **2-Mecanico:** Aplicar protocolos de seguridad en el manejo y la manipulación de equipos—No Realizar ningún tipo de mantenimiento ni aseo en máquinas y equipos en movimiento o energizados. – Utilización de los EPP adecuados de acuerdo a la actividad. **4-Trabajos en Alturas:** Utilizar todos los EPP—Utilizar el equipo para trabajo en Alturas—Utilizar equipos de acceso adecuados y seguros (Andamios- Escaleras)—No Romper protocolos de seguridad para trabajos en Alturas – Quien trabaje en Alturas debe tener los Certificados para trabajo en alturas actualizado.
FENOMENO NATURALES	X			**1-Derrumbes e Inundaciones por lluvias fuertes:** Cumplir con los protocolos de seguridad, Utilización de EPP y atención a instrucciones por brigadas de emergencia
PSICOSOCIAL	X			**1-Codiciones de la Tarea:** Realización de pausas activas , manejo de estrés laboral, descansos adecuados,
BIOLOGICO – POR CONTAGIO DE SARS-Co2 ó COVID 19	X			**1-Contagio SARS-Co2-2 ó COVID 19:** Adecuación e instalación de : Sitio de trabajo a 2 mts; Sitio de lavado de manos; Estación desinfección de zapatos; Adecuación apertura de llaves de agua; Jabón y toallas de papel; Sitios para almacenamiento de ropa; Sitios para la toma de alimentos, Distanciamiento 2 metros para reuniones; Ubicación de punto de desinfección con gel y alcohol. Uso Obligatorio de: Tapabocas adecuado y que brinde comodidad y seguridad al trabajador; Guantes de Látex; Gafas de Seguridad ; Careta cuando el trabajo no permite el distanciamiento.

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**		OBRA:
	NOTIFICACION DE RIESGOS GENERALES Y RIESGOS POR CONTAGIO DE COVID 19		Fecha:

PSICOSOCIAL: Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19	X			**Temor a Contagio por SARS-Co2-2 ó COVID 19:**, Charlas de autocuidado, charlas sobre el manejo del estrés , charlas sobre el manejo de la ansiedad y autocontrol, charlas sobre el cumplimiento de los protocolos de Bioseguridad.

Yo, Edwin blanco Acevedo, identificado con la cédula de ciudadanía número 1095299672, declaro y doy testimonio de que fuí notificado a los riesgos, incluido el riesgo por COVID 19 a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y a la actividad a desarrollar, ayudante, para constancia y prueba firmo en la ciudad de: Piedecuesta-Santander cuya fecha es 08/03/2023.

Nombre: Edwin blanco Acevedo

Firma: Edwin blanco Acevedo

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S		Código:	
	CAPACITACION - INDUCCION Y REINDUCCION	Versión:	2020
		Fecha:	08/03/2023

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Edwin blanco Acevedo EDAD 18
DIRECCIÓN Vereda la mata TELÉFONO 3027754510
CARGO ayudante PROCESO Adduccion
TIPO DE CONTRATO Obra o labor contratada ARL Sura
JEFE INMEDIATO Edgar garcia, Martin Peñaranda
FECHA 08/03/2023

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA	
Nombre de la empresa y/o contrato	✓
Reglamento Interno de Trabajo	✓
Conductas a seguir	✓
2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo	✓
Política SST	✓
Políticas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	✓
Concepto de enfermedad Laboral	✓
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigia	✓
Factores de riesgo inherentes al cargo	✓
Funcionamiento de Brigadas de Emergencia	✓
Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo.	✓
Concepto de Seguridad Industrial	✓
Concepto de Accidente Laboral	✓
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	✓
Divulgación de Matriz de Peligros	✓
Derecho a realizarse examen laboral de egreso	✓
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo.	✓
Divulgacion de la Matiz Legal	✓
Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras	✓
Responsabilidades en el cargo a desempeñar	✓
Divulgacion de Matriz de COVID 19	
Procedimientos a seguir en caso de deteccion de casos de COVID 19	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 a la entrada y salida de los trabajadores de la Obra.	
Procedimiento de medidas de prevencion y mitigacion del COVID 19 durente el desarrollo de actividades por parte de los trabajadores en la Obra.	
Procedimiento de informacion y comunicación a los trabajadores sobre aspectos generales del COVID 19	
Protocolos de Bioseguridad para mitigación y prevencion de contagio de COVID 19	
Cumplimiento de los protocolos de Seguridad en la obra	

Ing Adriana Ramirez
Nombre de quien realiza la inducción

Firma de quien realiza la inducción

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, asi como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Edwin blanco Acevedo
Nombre del Trabajador

Edwin blanco Acevedo.
Firma del Trabajador

C.C. No.
1095299672

ANEXO NO 3.
DOCUMENTOS DE PERSONAL ROTATIVO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-21, 09:10:24 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1058936940

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 14/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INVERNOTA SAS		
Documento	NI901178054	Dirección	CR 26 #36 - 14
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6914395
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER
Representante Legal	SERRANO GOMEZ JULIAN ANDRES	Identificación	CC 13870690
Total Afiliados	55	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1005209676	LUISA FERNANDA AREVALO PULIDO	01	00														X			0	3	3	3	3	(230201) PROTECCION	$ 150.000	$ 24.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 150.000	$ 6.000	0,000	$ 150.000	$ 0	(CCF39) CAJASAN	$ 150.000	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.000
CC 1005209676	LUISA FERNANDA AREVALO PULIDO	01	00																	0	27	27	27	27	(230201) PROTECCION	$ 1.350.000	$ 216.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.350.000	$ 54.000	0,522	$ 1.350.000	$ 7.100	(CCF39) CAJASAN	$ 1.350.000	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 331.100
CC 1005542356	LISBEN KARINA LANCHEROS GUTIERREZ	01	00														X			0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 43.334	$ 7.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 43.334	$ 1.800	0,000	$ 43.334	$ 0	(CCF39) CAJASAN	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.600
CC 1005542356	LISBEN KARINA LANCHEROS GUTIERREZ	01	00								X									0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.256.667	$ 201.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.256.667	$ 50.300	6,960	$ 1.256.667	$ 87.500	(CCF39) CAJASAN	$ 1.256.667	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 389.200
CC 1005623618	LEONARDO HERNANDEZ CABALLERO	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.390.766	$ 222.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.390.766	$ 55.700	6,960	$ 1.390.766	$ 96.800	(CCF39) CAJASAN	$ 1.390.766	$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.800
CC 1007414414	JHONIER MAURICIO ANGARITA MEDINA	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.869.574	$ 299.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.869.574	$ 74.800	6,960	$ 1.869.574	$ 130.200	(CCF39) CAJASAN	$ 2.468.053	$ 98.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.000
CC 1007643671	ALEXANDER CAÑIZARES MANTILLA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.792.340	$ 286.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.792.340	$ 71.700	6,960	$ 1.792.340	$ 124.800	(CCF39) CAJASAN	$ 1.792.340	$ 71.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 555.000
CC 1052956397	JORGE ENRIQUE JIMENEZ RAMOS	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.794.298	$ 287.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.794.298	$ 71.800	6,960	$ 1.794.298	$ 124.900	(CCF39) CAJASAN	$ 2.271.828	$ 90.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.700
CC 1065909355	DANIELA DELGADO ROCHA	01	00														X			0	7	7	7	7	(230201) PROTECCION	$ 499.334	$ 79.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 499.334	$ 20.000	0,000	$ 499.334	$ 0	(CCF39) CAJASAN	$ 499.334	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.900
CC 1065909355	DANIELA DELGADO ROCHA	01	00																	0	23	23	23	23	(230201) PROTECCION	$ 1.640.667	$ 262.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.640.667	$ 65.700	6,960	$ 1.640.667	$ 114.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.640.667	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.200
CC 1092174343	DANILO URIBE BARBOSA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.471.309	$ 235.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.471.309	$ 58.900	6,960	$ 1.471.309	$ 102.500	(CCF39) CAJASAN	$ 1.471.309	$ 58.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.800
CC 1095819450	YURY ANDREA RODRIGUEZ TELLEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	6,960	$ 2.000.000	$ 139.200	(CCF39) CAJASAN	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.200
CC 1095831315	MAYRA ALEJANDRA QUINTERO DELGADO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	6,960	$ 2.000.000	$ 139.200	(CCF39) CAJASAN	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.200
CC 1095924911	EDWIN EDUARDO PEREZ TOBO	01	00								X									0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.200.000	$ 512.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 3.200.000	$ 128.000	6,960	$ 3.200.000	$ 222.800	(CCF39) CAJASAN	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 990.800
CC 1098618646	LISETH CRISTINA SILVA TORRES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.560.000	$ 249.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.560.000	$ 62.400	6,960	$ 1.560.000	$ 108.600	(CCF39) CAJASAN	$ 1.560.000	$ 62.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 483.000
CC 1098633964	LEIDY ESMERALDA GARCIA MARTINEZ	01	00														X			0	6	6	6	6	(230201) PROTECCION	$ 523.600	$ 83.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 523.600	$ 21.000	0,000	$ 523.600	$ 0	(CCF39) CAJASAN	$ 523.600	$ 21.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.800
CC 1098633964	LEIDY ESMERALDA GARCIA MARTINEZ	01	00																	0	24	24	24	24	(230201) PROTECCION	$ 2.094.400	$ 335.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.094.400	$ 83.800	6,960	$ 2.094.400	$ 145.800	(CCF39) CAJASAN	$ 2.094.400	$ 83.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 648.800
CC 1098636628	EDGAR IVAN PALOMINO HOLGUIN	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.300.000	$ 368.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.300.000	$ 92.000	6,960	$ 2.300.000	$ 160.100	(CCF39) CAJASAN	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 712.100
CC 1098638213	MAGDA JOHANNA ORDUZ LAMUS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 7.000.000	$ 1.190.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 7.000.000	$ 280.000	6,960	$ 7.000.000	$ 487.200	(CCF39) CAJASAN	$ 7.000.000	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.237.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 14/11/2023 | Empresa NI901178054 INVERNOTA SAS | Planilla Nro: 1058936940 | Periodo Cotización: octubre de 2023 | Periodo Servicio: noviembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1098649173	ANDRES FERNANDO CUELLAR HERNANDEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.362.383	$ 218.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.362.383	$ 54.500	6,960	$ 1.362.383	$ 94.900	(CCF39) CAJASAN	$ 1.362.383	$ 54.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 421.900
CC 1098664993	YURIS MILADYS ESCOBAR MEDINA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF39) CAJASAN	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1098681839	JENNY PATRICIA GALINDO MALDONADO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.300.000	$ 368.000	(EPS046) SALUD MIA EPS	$ 2.300.000	$ 92.000	6,960	$ 2.300.000	$ 160.100	(CCF39) CAJASAN	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 712.100
CC 1098690238	OSCAR YESID BLANCO ESTUPIÑAN	01	00		X															0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.902.828	$ 304.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.902.828	$ 76.200	6,960	$ 1.902.828	$ 132.500	(CCF39) CAJASAN	$ 2.695.673	$ 107.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.100
CC 1098695519	JUAN SEBASTIAN ANAYA ORTIZ	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.889.000	$ 462.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.889.000	$ 115.600	6,960	$ 2.889.000	$ 201.100	(CCF39) CAJASAN	$ 2.889.000	$ 115.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 894.600
CC 1098704436	CLARA MELISSA DONADO ARIAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.173.000	$ 187.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.173.000	$ 47.000	6,960	$ 1.173.000	$ 81.700	(CCF39) CAJASAN	$ 1.173.000	$ 47.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.400
CC 1098716154	LAURA LIZETH JAIMES WODITZKA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.750.000	$ 440.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.750.000	$ 110.000	6,960	$ 2.750.000	$ 191.400	(CCF39) CAJASAN	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 851.400
CC 1098716587	ANGELICA MARIA GOMEZ MEDINA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.859.394	$ 297.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.859.394	$ 74.400	6,960	$ 1.859.394	$ 129.500	(CCF39) CAJASAN	$ 1.859.394	$ 74.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.900
CC 1098717464	YESICA PAOLA MURILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	6,960	$ 2.000.000	$ 139.200	(CCF39) CAJASAN	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.200
CC 1098752632	KAROL JOHANNA GALVIS RODRIGUEZ	01	00														X			0	9	9	9	9	(25-14) COLPENSIONES	$ 450.000	$ 72.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 450.000	$ 18.000	0,000	$ 450.000	$ 0	(CCF39) CAJASAN	$ 450.000	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.000
CC 1098752632	KAROL JOHANNA GALVIS RODRIGUEZ	01	00																	0	21	21	21	21	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.050.000	$ 168.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.050.000	$ 42.000	6,960	$ 1.050.000	$ 73.100	(CCF39) CAJASAN	$ 1.050.000	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.100
CC 1098765956	MARIA ALEJANDRA RUEDA ALARCON	01	00														X			0	9	9	9	9	(230301) PORVENIR	$ 840.000	$ 134.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 840.000	$ 33.600	0,000	$ 840.000	$ 0	(CCF39) CAJASAN	$ 840.000	$ 33.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.600
CC 1098765956	MARIA ALEJANDRA RUEDA ALARCON	01	00																	0	21	21	21	21	(230301) PORVENIR	$ 1.960.000	$ 313.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.960.000	$ 78.400	6,960	$ 1.960.000	$ 136.500	(CCF39) CAJASAN	$ 1.960.000	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.900
CC 1098785808	NATALIA DEL PILAR FERRER CORTES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.320.000	$ 371.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.320.000	$ 92.800	6,960	$ 2.320.000	$ 161.500	(CCF39) CAJASAN	$ 2.320.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 718.300
CC 1098789071	MAIRA ALEJANDRA PEREZ SANDOVAL	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.315.168	$ 210.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.315.168	$ 52.700	6,960	$ 1.315.168	$ 91.600	(CCF39) CAJASAN	$ 1.315.168	$ 52.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 407.500
CC 1098801120	JORGE IVAN HERNANDEZ DELGADO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.500.000	$ 100.000	6,960	$ 2.500.000	$ 174.000	(CCF39) CAJASAN	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 774.000
CC 1098805995	OSCAR IVAN URIBE TORRES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 46.400	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF39) CAJASAN	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.500
CC 1102351122	SANDRA MILENA GUTIERREZ BECERRA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF39) CAJASAN	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1102360528	WILMER JOHANNY BLANCO BLANCO	01	00	X									X							0	28	28	28	28	(230301) PORVENIR	$ 1.388.582	$ 222.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.388.582	$ 55.600	6,960	$ 1.388.582	$ 96.700	(CCF39) CAJASAN	$ 1.388.582	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.100
CC 1102386049	DANIEL ALEXANDER MERLANO CAMARGO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.817.021	$ 290.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.817.021	$ 72.700	6,960	$ 1.817.021	$ 126.500	(CCF39) CAJASAN	$ 1.817.021	$ 72.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 562.700
CC 1102389138	DIEGO ANDREISON PARADA GOMEZ	01	00	X																0	11	11	11	11	(25-14) COLPENSIONES	$ 623.334	$ 99.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 623.334	$ 25.000	6,960	$ 623.334	$ 43.400	(CCF39) CAJASAN	$ 623.334	$ 25.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 193.200
CC 1193513547	ANGELA TATIANA MANTILLA CAICEDO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 46.400	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF39) CAJASAN	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.500
CC 13616792	WILMAN ASDRUBAL ARDILA VARGAS	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.763.298	$ 282.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.763.298	$ 70.600	6,960	$ 1.763.298	$ 122.800	(CCF39) CAJASAN	$ 1.763.298	$ 70.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 546.200
CC 13724968	WILINTON PEREZ BARON	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF39) CAJASAN	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 13745185	JAVIER HUMBERTO DIAZ GOMEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.745.000	$ 599.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.745.000	$ 149.800	6,960	$ 3.745.000	$ 260.700	(CCF39) CAJASAN	$ 3.745.000	$ 149.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.159.500
CC 13862051	DIEGO ANTONIO LOPEZ SANTAMARIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.620.000	$ 739.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.620.000	$ 184.800	6,960	$ 4.620.000	$ 321.600	(CCF39) CAJASAN	$ 4.620.000	$ 184.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.430.400
CC 37728227	SANDRA MILENA BOHORQUEZ TARAZONA	01	00														X			0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 305.067	$ 48.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 305.067	$ 12.300	0,000	$ 305.067	$ 0	(CCF39) CAJASAN	$ 305.067	$ 12.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.500
CC 37728227	SANDRA MILENA BOHORQUEZ TARAZONA	01	00																	0	25	25	25	25	(230301) PORVENIR	$ 1.525.334	$ 244.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.525.334	$ 61.100	6,960	$ 1.525.334	$ 106.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.525.334	$ 61.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.500
CC 37752831	PERLA JOHANNA OREJUELA RAMOS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.589.395	$ 414.400	(EPS010) EPS SURA	$ 2.589.395	$ 103.600	6,960	$ 2.589.395	$ 180.300	(CCF39) CAJASAN	$ 2.589.395	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 801.900
CC 39762018	ANA VIRGINIA BARRERA SANABRIA	51	00																	0	7	0	30	7	(25-14) COLPENSIONES	$ 290.000	$ 46.400	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF39) CAJASAN	$ 290.000	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 138.800
CC 5031686	ALFREDO SUAREZ VARGAS	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.907.979	$ 305.300	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.907.979	$ 76.400	6,960	$ 1.907.979	$ 132.800	(CCF39) CAJASAN	$ 1.907.979	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 590.900
CC 5736024	HERNANDO PEÑA	01	00		X															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF39) CAJASAN	$ 1.449.995	$ 58.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.800
CC 63345486	MARGOTH CORTES CALDERON	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.000.000	$ 80.000	6,960	$ 2.000.000	$ 139.200	(CCF39) CAJASAN	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.200
CC 63540768	SANDRA MILENA CABEZA VILLAMIZAR	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.184.000	$ 349.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.184.000	$ 87.400	6,960	$ 2.184.000	$ 152.100	(CCF39) CAJASAN	$ 2.184.000	$ 87.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 676.400
CC 63553613	SANDRA YOLIMA BERMUDEZ CALA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.900.000	$ 304.000	(MIN002) ADRES MIN002 antes FOSYGA	$ 1.900.000	$ 76.000	6,960	$ 1.900.000	$ 132.300	(CCF39) CAJASAN	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 588.300
CC 88164956	ALEXANDER ROJAS	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.377.191	$ 220.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.377.191	$ 55.100	6,960	$ 1.377.191	$ 95.900	(CCF39) CAJASAN	$ 1.377.191	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.500
CC 91267067	FILEMON GONZALEZ ESTUPIÑAN	01	00		X								X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.885.864	$ 301.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.885.864	$ 75.500	6,960	$ 1.885.864	$ 131.300	(CCF39) CAJASAN	$ 2.683.861	$ 107.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 616.000
CC 91284352	CARLOS JAVIER MARTINEZ SEQUEDA	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.395.702	$ 223.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.395.702	$ 55.900	6,960	$ 1.395.702	$ 97.200	(CCF39) CAJASAN	$ 1.395.702	$ 55.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 432.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 14/11/2023 | Empresa NI901178054 INVERNOTA SAS | Planilla Nro: 1058936940 | Periodo Cotización: octubre de 2023 | Periodo Servicio: noviembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 91295154	LUIS ENRIQUE BURGOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.926.000	$ 308.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.926.000	$ 77.100	6,960	$ 1.926.000	$ 134.100	(CCF39) CAJASAN	$ 1.926.000	$ 77.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 596.500
CC 91348867	OSCAR GIOVANNI COLEY SUAREZ	01	00											X						0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.663.830	$ 426.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.663.830	$ 106.600	6,960	$ 2.663.830	$ 185.500	(CCF39) CAJASAN	$ 2.663.830	$ 106.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 825.000
CC 91357094	DUCAN BUITRAGO RAMIREZ	01	00											X						0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.446.277	$ 391.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.446.277	$ 97.900	6,960	$ 2.446.277	$ 170.300	(CCF39) CAJASAN	$ 2.446.277	$ 97.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 757.600
CC 91498972	JESUS ARTURO ALVAREZ MARTINEZ	01	00											X						0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.775.319	$ 284.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.775.319	$ 71.100	6,960	$ 1.775.319	$ 123.600	(CCF39) CAJASAN	$ 1.775.319	$ 71.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 549.900
CC 91499520	JOSE ORLANDO ALBA JAIMES	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS042) COOSALUD	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF39) CAJASAN	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 108.857.255	$ 108.567.255	$ 109.727.255	$ 111.814.101	$ 17.489.100	$ 4.344.400	$ 7.207.500	$ 4.474.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.515.300	$ 0	$ 33.515.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 02/11/2023 | Empresa NI900849507 MAQUINOBRAS | Planilla Nro: 1058690345 | Periodo Cotización: octubre de 2023 | Periodo Servicio: noviembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1095946184	CARLOS MANUEL ESTRADA SOLANO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.301.915	$ 208.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.301.915	$ 52.100	6,960	$ 1.301.915	$ 90.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.301.915	$ 52.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.300
CC 1096483990	HERNANDO MARIN MARIN	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.301.915	$ 208.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.301.915	$ 52.100	6,960	$ 1.301.915	$ 90.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.301.915	$ 52.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.300
CC 1098286819	DANIEL ANDRES DIAZ GARCES	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.314.255	$ 210.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.314.255	$ 52.600	6,960	$ 1.314.255	$ 91.500	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.314.255	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 407.000
CC 1098605313	OSCAR JAVIER LEON JAIMES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.000.000	$ 480.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.000.000	$ 120.000	6,960	$ 3.000.000	$ 208.800	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.800
CC 1098623740	JULIAN DAVID BOHORQUEZ YEPES	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.295.745	$ 207.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.295.745	$ 51.900	6,960	$ 1.295.745	$ 90.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.295.745	$ 51.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 401.400
CC 1098640002	OLGER SEPULVEDA PARRA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.788.721	$ 286.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.788.721	$ 71.600	6,960	$ 1.788.721	$ 124.500	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.788.721	$ 71.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 553.900
CC 1098679647	EDWIN PEREZ SANCHEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.781.664	$ 285.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.781.664	$ 71.300	6,960	$ 1.781.664	$ 124.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.781.664	$ 71.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 551.800
CC 1098681130	DANIEL EDUARDO MORENO MORENO	01	00														X			0	6	6	6	6	(25-14) COLPENSIONES	$ 460.000	$ 73.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 460.000	$ 18.400	0,000	$ 460.000	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 460.000	$ 18.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.400
CC 1098681130	DANIEL EDUARDO MORENO MORENO	01	00																	0	24	24	24	24	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.840.000	$ 294.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.840.000	$ 73.600	6,960	$ 1.840.000	$ 128.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.840.000	$ 73.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.700
CC 1098688263	ANDRES FELIPE TORRES PRADA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.000	$ 280.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.000	$ 70.000	6,960	$ 1.750.000	$ 121.800	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.750.000	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800
CC 1098690238	OSCAR YESID BLANCO ESTUPIÑAN	01	00	X																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.902.828	$ 304.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.902.828	$ 76.200	6,960	$ 1.902.828	$ 132.500	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.695.673	$ 107.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.100
CC 1098703436	RUBEN DARIO DELGADO PALACIO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.927.968	$ 308.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.927.968	$ 77.200	6,960	$ 1.927.968	$ 134.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.927.968	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597.100
CC 1098708449	GINA MARCELA GARRIDO ORTIZ	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.532.989	$ 245.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.532.989	$ 61.400	6,960	$ 1.532.989	$ 106.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.532.989	$ 61.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 474.800
CC 1098714157	YEFERSON ACEVEDO SUAREZ	01	00													X				0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 780.000	$ 124.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 780.000	$ 31.200	0,000	$ 780.000	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 780.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.000
CC 1098714157	YEFERSON ACEVEDO SUAREZ	01	00										X							0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 979.149	$ 156.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 979.149	$ 39.200	6,960	$ 979.149	$ 68.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 979.149	$ 39.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.300
CC 1098715543	ANDRES FELIPE SANDOVAL MANTILLA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.900.000	$ 464.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.900.000	$ 116.000	6,960	$ 2.900.000	$ 201.900	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 897.900
CC 1098716587	ANGELICA MARIA GOMEZ MEDINA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.859.394	$ 297.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.859.394	$ 74.400	6,960	$ 1.859.394	$ 129.500	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.859.394	$ 74.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.900
CC 1098718742	ERMIDES GUERRERO FLORES	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.234.043	$ 197.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.234.043	$ 49.400	6,960	$ 1.234.043	$ 85.900	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.234.043	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.200
CC 1098720357	INGRID JOHANA ORELLANO MERCADO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.173.000	$ 187.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.173.000	$ 47.000	6,960	$ 1.173.000	$ 81.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.173.000	$ 47.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.400
CC 1098732608	JHON JAIRO MARTINEZ HENAO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.365.851	$ 378.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.365.851	$ 94.700	6,960	$ 2.365.851	$ 164.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.365.851	$ 94.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 732.700
CC 1098746750	EDER ESNEIDER GARCIA MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.912.000	$ 466.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.912.000	$ 116.500	6,960	$ 2.912.000	$ 202.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.912.000	$ 116.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 901.700
CC 1098746851	CARLOS ANDRES TELLEZ MARIN	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.482.064	$ 237.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.482.064	$ 59.300	6,960	$ 1.482.064	$ 103.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.482.064	$ 59.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 459.000
CC 1098753057	JHONATAN ALBERTO GIRALDO ARENAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.392.520	$ 382.900	(EPS010) EPS SURA	$ 2.392.520	$ 95.800	6,960	$ 2.392.520	$ 166.600	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.392.520	$ 95.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 741.100
CC 1098756647	OSCAR ANDRES SANCHEZ JEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.200.000	$ 512.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.200.000	$ 128.000	6,960	$ 3.200.000	$ 222.800	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 990.800
CC 1098760722	JHON ALEXANDER GONZALEZ RIVERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.889.000	$ 462.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.889.000	$ 115.600	6,960	$ 2.889.000	$ 201.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.889.000	$ 115.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 894.600
CC 1098766703	JESUS DAVID FLOREZ GARCIA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.326.596	$ 212.300	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.326.596	$ 53.100	6,960	$ 1.326.596	$ 92.400	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.326.596	$ 53.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.900
CC 1098776783	MATEO RONDON VEGA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.500.000	$ 100.000	6,960	$ 2.500.000	$ 174.000	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 774.000
CC 1098789071	MAIRA ALEJANDRA PEREZ SANDOVAL	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.315.168	$ 210.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.315.168	$ 52.700	6,960	$ 1.315.168	$ 91.600	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.315.168	$ 52.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 407.500
CC 1098797916	JHON NELSON CASTILLO MONSALVE	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.847.106	$ 295.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.847.106	$ 73.900	6,960	$ 1.847.106	$ 128.600	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.847.106	$ 73.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 572.000
CC 1098802898	JORGE BRITO MENDEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.526.660	$ 244.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.526.660	$ 61.100	6,960	$ 1.526.660	$ 106.300	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.526.660	$ 61.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.800
CC 1098805995	OSCAR IVAN URIBE TORRES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1099371577	HUGO ALFREDO DIAZ ORTEGA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.664.441	$ 266.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.664.441	$ 66.600	6,960	$ 1.664.441	$ 115.900	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.664.441	$ 66.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 515.500
CC 1099622180	SERGIO TOLOZA SANCHEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.546.566	$ 247.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.546.566	$ 61.900	6,960	$ 1.546.566	$ 107.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.546.566	$ 61.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 479.000
CC 1099940291	JIREH LIZARAZO NAVAS	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.667.322	$ 266.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.667.322	$ 66.700	6,960	$ 1.667.322	$ 116.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.667.322	$ 66.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 516.300
CC 1099940378	HEBER LIZARAZO NAVAS	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.829.109	$ 292.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.829.109	$ 73.200	6,960	$ 1.829.109	$ 127.400	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.829.109	$ 73.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 566.500
CC 1100221191	JOSE JESUS RODRIGUEZ NOVA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.420.596	$ 227.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.420.596	$ 56.900	6,960	$ 1.420.596	$ 98.900	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.420.596	$ 56.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.000
CC 1100890118	MAURICIO SUAREZ PEDRAZA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.754.255	$ 280.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.754.255	$ 70.200	6,960	$ 1.754.255	$ 122.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.754.255	$ 70.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.200
CC 1100891719	OSCAR ARMANDO RIVERO GOMEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.441.085	$ 230.600	(EPS046) SALUD MIA EPS	$ 1.441.085	$ 57.700	6,960	$ 1.441.085	$ 100.300	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.441.085	$ 57.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 446.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-10, 02:14:23 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 66925398

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202311

PAGADA 2023-11-10 13:12:35.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AGENCIA DE PROYECTOS Y TERMINACIONES SAS				
Documento	NI 901533242	Dirección	CL 45 #0 - 172		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	4
Ciudad	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER		
Representante Legal	CABALLERO MARIN SOLANYE	Identificación	CC 63448599		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				S	GONZALEZ MURILLO OSCAR FERNANDO	99773000 - 99		VICHADA

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	30			F	$ 1.160.000	25-14		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS010	-	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.160.000	$ 80.800	CCF68	4 %	$ 100	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMCAJA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 80.800	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

enlace operativo

Fecha creación reporte 2023-11-08, 04:36:36 p. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 66873493

Planilla Corregida Nro 66873234 **Periodo Cotización** 202310 **Periodo Servicio** 202311

PAGADA 2023-11-08 14:46:19.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GREF GRUPO EMPRENDEDOR FUTURO SAS				
Documento	NI 901080172	Dirección	CL 35 #12 - 52 OF 303		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	6
Ciudad	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER		
Representante Legal	RODRIGUEZ LANCHEROS ADRIAN SANTIAGO	Identificación	CC 13544199		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91267871		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ARDILA TRASLAVIÑA WILLIAM	68001000 - 68		SANTANDER

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

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
	P						C								0	1	30	30	30

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
	F	$ 1.160.000	25-14		12 %	$ 38.667	$ 4.700	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos				
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS002		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.160.000	$ 80.800

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CCF39	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAJASAN	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 80.800	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900659135	1	GESCOL CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GESCOL CONSTRUCCIONES SAS	carrera 6 No. 15 - 40 2do piso	PIEDECUESTA-SANTANDER	6552378	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	263853757	9458733158	E	2023/11/09	2023/11/07	BANCO DE BOGOTA		$4,994,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: GESCOL CONSTRUCCIONES SAS (19 Afiliados)						$16,046,668	$2,567,800			$17,206,668	$688,500			$17,206,668	$688,500			$17,206,668	$1,049,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (2 Afiliados)						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$12,200		$0	$0
1	CC	1102350810	JAIMES CALDERON TIBIZAY YULY VANNESA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS046	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
2	CC	1102377374	SANDOVAL CIFUENTES KELLY JOHANNA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS046	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OPERATIVO (17 Afiliados)						$13,726,668	$2,196,600			$14,886,668	$595,700			$14,886,668	$595,700			$14,886,668	$1,037,200		$0	$0
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (17 Afiliados)						$13,726,668	$2,196,600			$14,886,668	$595,700			$14,886,668	$595,700			$14,886,668	$1,037,200		$0	$0
3	CC	91284732	ACEROS DIAZ ENDER IDOLO	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
4	CC	91348238	AGUILAR FLOREZ JOSE LUIS	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
5	CC	1098741896	BAÑOS BUENO DIEGO FERNANDO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
6	CC	73562937	BELEÑO PADILLA DARIO	230201	7	$270,667	$43,400	EPS037	7	$270,667	$10,900	CCF40	7	$270,667	$10,900	14-23	7	$270,667	$18,900	7	$0	$0
7	CC	91352062	BOHORQUEZ RODRIGUEZ EDWING FERNEY		0	$0	$0	MIN002	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
8	CC	91301629	CAMACHO PAEZ JOHN FREDDY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
9	CC	1102362560	CHAPARRO ARDILA GONZALO ANDRES	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
10	CC	91185749	CRISTANCHO AGUILAR WILLIAM	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
11	CC	91541132	DELGADO LOPEZ JESUS ALBERTO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
12	CC	1095933281	DIAZ HERNANDEZ ELKIN DANIEL	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
13	CC	1005290342	GAMBOA DELGADO JEAN CARLOS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
14	CC	1102357259	PABON AROCHA OMAR ROSENBERT	230301	21	$812,000	$130,000	EPS037	21	$812,000	$32,500	CCF40	21	$812,000	$32,500	14-23	21	$812,000	$56,600	21	$0	$0
15	CC	91487889	PINILLA GARZON FREDDY IVAN MAURICIO	230301	10	$386,667	$61,900	EPS005	10	$386,667	$15,500	CCF40	10	$386,667	$15,500	14-23	10	$386,667	$27,000	10	$0	$0
16	CC	91347506	RONDON GONZALEZ EDGAR SAUL	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF40	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
17	CC	91342397	SAAVEDRA HERNANDEZ LUIS ANTONIO	25-14	4	$154,667	$24,800	EPS037	4	$154,667	$6,200	CCF40	4	$154,667	$6,200	14-23	4	$154,667	$10,800	4	$0	$0
18	CC	91511780	SANCHEZ LIZARAZO RONALD DARIO	25-14	3	$116,000	$18,600	EPS002	3	$116,000	$4,700	CCF40	3	$116,000	$4,700	14-23	3	$116,000	$8,100	3	$0	$0
19	CC	1102363588	VASQUEZ SARMIENTO JUAN PABLO	230301	10	$386,667	$61,900	EPS041	10	$386,667	$15,500	CCF40	10	$386,667	$15,500	14-23	10	$386,667	$27,000	10	$0	$0
Total			**Afiliados(19)**			$16,046,668	$2,567,800			$17,206,668	$688,500			$17,206,668	$688,500			$17,206,668	$1,049,400		$0	$0

2023/11/07 03:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900659135	1	GESCOL CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GESCOL CONSTRUCCIONES SAS	carrera 6 No. 15 - 40 2do piso	PIEDECUESTA-SANTANDER	6552378	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	263853757	9458733158	E	2023/11/09	2023/11/07	BANCO DE BOGOTA		$4,994,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				18	$2,567,800	$0	$2,567,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$414,600	$0	$414,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$1,553,000	$0	$1,553,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$414,600	$0	$414,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,049,400	$0	$1,049,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	19	$1,049,400	$0	$1,049,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$688,500	$0	$688,500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	19	$688,500	$0	$688,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				19	$688,500	$0	$688,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$92,800	$0	$92,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$46,400	$0	$46,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$46,400	$0	$46,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$188,800	$0	$188,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$15,500	$0	$15,500
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	2	$92,800	$0	$92,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$190,300	$0	$190,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$15,500	$0	$15,500
TOTAL				19	$4,994,200	$0	$4,994,200

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023905709

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GQV575	FOTON	BJ3122DFPEA-01	2022

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.760	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	5140

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
76916246	N	LVBDFPEA3NN005099

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LVBDFPEA3NN005099	N	LVBDFPEA3NN005099	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
SANABRIA HERNANDEZ DIANA CAROLINA	C.C. 63528529

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 141

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352021000276550

I/E: I

FECHA IMPORT.: 30/07/2021

PUERTAS: 2

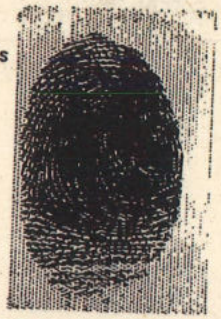
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
08/09/2021	08/09/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02006677383

ASEGURADORA

seguros mundial®
tu compañía siempre

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2023	9	7

VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA
	2023	9	8

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA
	2024	9	7

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
86296936 - 607894616	GQV575	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	3760	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	FOTON	PLATON

LÍNEA VEHÍCULO
BJ3122DFPEA-01

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
76916246	LVBDFPEA3NN005099	LVBDFPEA3NN005099	5,14

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DIANA SANABRIA HERNANDEZ	3102151720	CC	63528529	GIRON

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	86296936	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
32	$ 776.000	$ 403.500	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 1.181.600

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero
Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

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

En caso de accidente de tránsito:
•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

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

Habeas data
Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1)

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.09.07 20:23:09 -05:00

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. 168296333

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.

NIT: 900088581

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-080-001

Fecha de expedición: 2023/09/09

Fecha de vencimiento: 2024/09/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GQV575

CLASE: VOLQUETA

MARCA: FOTON

MODELO: 2022

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3760

NRO. MOTOR: 76916246

NRO. CHASIS: LVBDFPEA3NN005099

VIN: LVBDFPEA3NN005099

LÍNEA: BJ3122DFPEA-01

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: DIANA C. SANABRIA H.

FIRMA DEL RESPONSABLE

RENSON RODRIGUEZ VILLAMIZAR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023905882

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GQV578	FOTON	BJ3122DFPEA-01	2022

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.760	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	5140

NÚMERO DE MOTOR: 76916244

REG: N — VIN: LVBDFPEA8NN005101

NÚMERO DE SERIE: LVBDFPEA8NN005101

REG: N — NÚMERO DE CHASIS: LVBDFPEA8NN005101 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): SERRANO GOMEZ SERGIO EDUARDO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 91511143

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 141

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352021000276550

I/E: I

FECHA IMPORT.: 30/07/2021

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
08/09/2021	08/09/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON

LT02006677382

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	9	7	2023	9	8	2024	9	7

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
86297239 - 607894921	GQV578	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	3760	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	FOTON	PLATON
	LÍNEA VEHÍCULO: BJ3122DFPEA-01	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
76916244	LVBDFPEA8NN005101	LVBDFPEA8NN005101	5,14

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SERGIO SERRANO GOMEZ	3102151720	CC	91511143	GIRON

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	86297239	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
32	$ 776.000	$ 403.500	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 1.181.600

FÍRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

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

•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1)

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.09.07 21:18:32 -05:00

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. 168296437

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.

NIT: 900088581

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-080-001

Fecha de expedición: 2023/09/09

Fecha de vencimiento: 2024/09/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GQV578

CLASE: VOLQUETA

MARCA: FOTON

MODELO: 2022

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3760

NRO. MOTOR: 76916244

NRO. CHASIS: LVBDFPEA8NN005101

VIN: LVBDFPEA8NN005101

LÍNEA: BJ3122DFPEA-01

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: SERGIO E. SERRANO G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

RENSON RODRIGUEZ VILLAMIZAR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011843214

PLACA: WFD114	MARCA: FOTON	LÍNEA: BJ3122DEPFA-G2		MODELO: 2017
CILINDRADA CC: 3.760	COLOR: AZUL			SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO: VOLQUETA	TIPO CARROCERÍA: PLATON	COMBUSTIBLE: DIESEL		CAPACIDAD KPA: 6050
NÚMERO DE MOTOR: 89906243		REG: N	VIN: LVBDHPES3HN005000	
NÚMERO DE SERIE: LVBDHPES3HN005000		REG: N	NÚMERO DE CHASIS: LVBDHPES3HN005000	REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

IDENTIFICACIÓN: NIT 900849507

REPRODUCCIÓN MOVILIDAD: ******

CILINDRAJE: ******

POTENCIA HP: 141

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352016000146112

LE: I

FECHA IMPORT.: 10/05/2016

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 28/05/2016

FECHA EXP. LIC. TTO.: 31/05/2016

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02003920796

MAPFRE

SOAT

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

MAPFRE

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2023/MAY/31	2023/JUN/01	2024/MAY/31

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3001123004170	WFD114	VEHICULOS DE CARGA O MIXTO	PUBLICO	3760	2017

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	FOTON	PLATON
	LÍNEA VEHÍCULO: BJ3122DEPFA-G2	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
89806243	LVBDHPES3HN005000	LVBDHPES3HN005000	6.05

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS	3102151720	NT	9008495071	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1326	3001	11759	3001123004170	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$776000	$403500	$2100

TOTAL A PAGAR

$1181600

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

MAPFRE

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

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. 168390649

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.

NIT: 900088581

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-080-001

Fecha de expedición: 2023/09/14

Fecha de vencimiento: 2024/09/14

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WFD114

CLASE: VOLQUETA

MARCA: FOTON

MODELO: 2017

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3760

NRO. MOTOR: 89806243

NRO. CHASIS: LVBDHPES3HN005000

VIN: LVBDHPES3HN005000

LÍNEA: BJ3122DEPFA-G2

COLOR: AZUL

NOMBRE PROPIETARIO: MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

RENSON RODRIGUEZ VILLAMIZAR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024978403

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
XMD821	HINO	FG1JGUE	2009

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
7.961	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	10360

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J08CTT37855	N	0000

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9F3FG1JGU9XX10270	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

INVERNOTA S.A.S

IDENTIFICACIÓN

NIT 901178054

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 03200900108521

VE: I

FECHA IMPORT.: 11/02/2009

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 31/07/2009

FECHA EXP. LIC. TTO.: 05/01/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR TTOYTTE BUCARAMANGA



LT01008592063

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	11	15	2023	11	18	2024	11	17

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1530102642102	XMD821	VOLQUETA	PÚBLICO	7961	2009

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
2	HINO	FG1JGUE	13 - PLATON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J08CTT37855	9F3FG1JGU9XX10270	0000	10.36

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
INVERNOTA S.A.S	3102151720	NT	901178054	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
45268	9310	45268	1530102642102	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$776,000.00	$403,500.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$1,181,600.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 164374542

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.

NIT: 900088581

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-080-001

Fecha de expedición: 2023/01/31

Fecha de vencimiento: 2024/01/31

DATOS VEHÍCULO

PLACA: XMD821

CLASE: VOLQUETA

MARCA: HINO

MODELO: 2009

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 7961

NRO. MOTOR: J08CTT37855

NRO. CHASIS: 9F3FG1JGU9XX10270

VIN: 0000

LÍNEA: FG1JGUE

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: INVERNOTA S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

RENSON RODRIGUEZ VILLAMIZAR

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10009995020

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
CAL066	CHEVROLET	C 70 149	1991

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.200	BLANCO DE SEVRES	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	7000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
FE6004474C	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	CMA07520	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

BALLESTEROS FLOREZ GERSON FABIAN

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1098646796

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
050173	I	26/09/1990	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
30/12/2008	29/07/2015	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTO Y GOB MCPAL SANTA ROSA CABAL

LT01005964660

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	06	22	2023	06	23	2024	06	22

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1060107850101	CAL066	VOLQUETA	PARTICULAR	5200	1991

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	13 - PLATON

LÍNEA VEHÍCULO: C70 149

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
FE6004474C	CMA07520	CMA07520	7

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
GERSON FABIAN BALLESTEROS FLOREZ	3185420454	CC	1098646796	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
75217	1060	75217	1060107850101	BUCARAMANGA-SANTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$776,000.00	$403,500.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$1,181,600.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

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. 167091449

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A

NIT: 804017188

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-064-004

Fecha de expedición: 2023/07/13

Fecha de vencimiento: 2024/07/13

DATOS VEHÍCULO

PLACA: CAL066

CLASE: VOLQUETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 1991

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5200

NRO. MOTOR: FE6004474C

NRO. CHASIS: CMA07520

VIN:

LÍNEA: C 70 149

COLOR: BLANCO DE SEVRES

NOMBRE PROPIETARIO: GERSON F. BALLESTEROS F.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020875068

PLACA: BCE443	MARCA: CHEVROLET	LÍNEA: C-70	MODELO: 1993	
CILINDRADA CC: 4.500	COLOR: BLANCO CALMA		SERVICIO: PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO: VOLQUETA	TIPO CARROCERÍA: PLATON	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ: 8000	
NÚMERO DE MOTOR: 97-934646		REG: N VIN: ******		
NÚMERO DE SERIE: CMC08520		REG: N NÚMERO DE CHASIS: CMC08520		REG: N

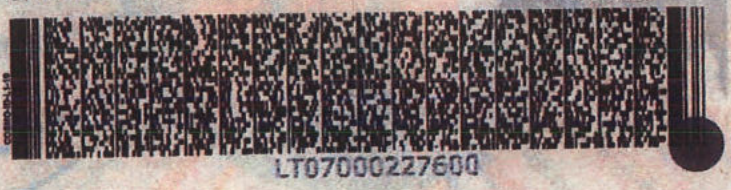
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BALLESTEROS FUENTES ERINARCO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 91340853

RESTRICCIÓN MOVILIDAD		BLINDAJE: ******	POTENCIA HP: 0	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E: I	FECHA IMPORT.	PUERTAS: 2	
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******				
FECHA MATRÍCULA: 23/07/1993	FECHA EXP. LIC. TTO.: 31/07/2020	FECHA VENCIMIENTO: ******		

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL EL SOCORRO





LT07000227600

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	06	01	2023	06	02	2024	06	01

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1060107766101	BCE443	VOLQUETA	PARTICULAR	4500	1993

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	13 - PLATON

LÍNEA VEHÍCULO: C-70

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
97-934646	CMC08520	CMC08520	8

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ERINARCO BALLESTEROS FUENTES	3185420454	CC	91340853	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
75217	1060	75217	1060107766101	BUCARAMANGA-SANTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$776,000.00	$403,500.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$1,181,600.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

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. 167458896

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A

NIT: 804017188

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-064-004

Fecha de expedición: 2023/07/29

Fecha de vencimiento: 2024/07/29

DATOS VEHÍCULO

PLACA: BCE443

CLASE: VOLQUETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 1993

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4500

NRO. MOTOR: 97-934646

NRO. CHASIS: CMC08520

VIN:

LÍNEA: C-70

COLOR: BLANCO CALMA

NOMBRE PROPIETARIO: ERINARCO BALLESTEROS F.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL
TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR

07- 2075678
LICENCIA DE TRANSITO No.

PLACA UNICA	MARCA	LINEA	CILINDRAJE	POTENCIA	MODELO
INA312	DODGE	D-600/5919			1951

CLASE DE VEHICULO	COLOR(ES)
VOLQUETA	AZUL Y MARFIL

SERVICIO	CARROCERIA TIPO	No. PUERTAS
PARTICULAR	VOLTEO	2

NUMERO DE MOTOR	R.	NUMERO DE SERIE	P.
44942238	X		

NUMERO DE CHASIS	R.	CAP. TON/PSJS	PESO BRUTO VEHICULAR
0548971T6A	X	6.00	6.00 TN

DISTANCIA ENTRE EJES	VOLADIZO POSTERIOR	No. EJES
0.00		0.00 2

ANCHO (m)	ALTO (m)	LARGO (m)
0.00	0.00	0.00

ACTA O MANIFIESTO	D/CN.IMPRTC	NUMERO	CIUDAD	DIA	MES	AÑO
	XX	T546	BARRANQUI	16	03	1951

M2-LAM

EL PESO BRUTO VEHICULAR PARA VEHICULOS ARTICULADOS SERA ESTIPULADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE REMOLQUES, SEMIRREMOLQUES Y SIMILARES

IMPRESO POR FORVAL Ltda NIT. 890.322.791-1 TEL. 660 4362/55 BOGOTA

LICENCIA DE TRANSITO No. 07-68081- 2075678

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE
BALLESTEROS FUENTES ERINARCO

IDENTIFICACION	TIPO	C.C.		NIT		C.E.		OTRO	
91340853	No.	PIEDECUESTA - SANTANDER							

DIRECCION
AV 1D N. 4B-58

CIUDAD	TELEFONO
PIEDECUESTA - SANTANDER	6564230

ULTIMO TRAMITE	ORGANISMO DE TRANSITO
1 GRABAR CHASIS.	BARRANCABERMEJA

LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA DE EXPEDICION		
DIA	MES	AÑO
02	AGO	2007

EMPERATRIZ AVILA NORIEGA
COORD. SECCION MATRICULAS
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE
SELLO DE LA OFICINA DE TRANSITO

IMPRESO POR FORVAL Ltda NIT. 890.322.791-1 TEL. 660 4362/55 BOGOTA

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	08	05	2023	08	06	2024	08	05

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1060108181901	INA312	VOLQUETA	PARTICULAR	5919	1951

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
0	DODGE	13 - PLATON

LÍNEA VEHÍCULO: SIN LINEA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
44942238	05489TT6A	05489TT6A	6

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ERINARCO BALLESTEROS FUENTES	3177681299	CC	91340853	PIEDECUESTA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
75217	1060	75217	1060108181901	BUCARAMANGA-SANTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$776,000.00	$403,500.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR: $1,181,600.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

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. 166763151

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A

NIT: 804017188

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-064-004

Fecha de expedición: 2023/06/28

Fecha de vencimiento: 2024/06/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA: INA312

CLASE: VOLQUETA

MARCA: DODGE

MODELO: 1951

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5919

NRO. MOTOR: 44942238

NRO. CHASIS: 05489TT6A

VIN:

LÍNEA: SIN LINEA

COLOR: AZUL

NOMBRE PROPIETARIO: ERINARCO BALLESTEROS F.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028642473

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
XWJ811	DODGE	D 600	1976

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.919	BLANCO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	6000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
FE6011484C	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
DT605116	N	DT605116	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

BALLESTEROS FLOREZ GERSON FABIAN — C.C. 1098645796

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
	I		2

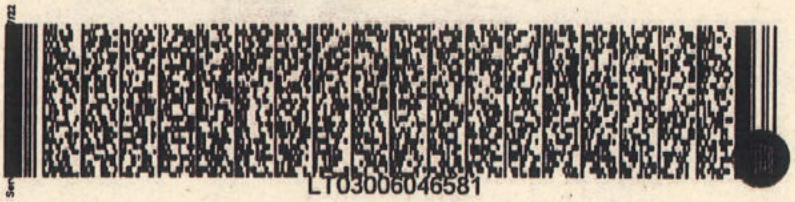
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
02/02/1976	13/03/2023	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INSP TTOYTTE BARRANCABERMEJA



LT03006046581

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	02	21	2023	02	22	2024	02	21

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1060107390501	XWJ811	VOLQUETA	PARTICULAR	5919	1976

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	DODGE	13 - PLATON
	LÍNEA VEHÍCULO: D 600	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
FE6011484C	DT605116	DT605116	6

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SAUL HUERFANO JAIMES	3177681299	CC	13246581	PIEDECUESTA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
75217	1060	75217	1060107390501	BUCARAMANGA-SANTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$776,000.00	$403,500.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$1,181,600.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

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

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 164908452

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A

NIT: 804017188

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-064-004

Fecha de expedición: 2023/02/25

Fecha de vencimiento: 2024/02/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	XWJ811	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	DODGE	**MODELO:**	1976
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5919	**NRO. MOTOR:**	FE6011484C
NRO. CHASIS:	DT605116	**VIN:**	
LÍNEA:	D 600		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: SAUL HUERFANO J.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023463572

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
OWC370	CHEVROLET	C-70	1982

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.800	AMARILLO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD PASAJ.
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	9000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
FE6000173BDIESEL	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	CM106303	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

BALLESTEROS FLOREZ JUAN CARLOS — C.C. 1102374142



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

KILOMETRAJE: ****** — POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN — NÚMERO: I — FECHA IMPORT. — PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
11/07/1983	23/07/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYMOV PIEDECUESTA/SANTANDER

LT02006657348

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	07	22	2023	07	23	2024	07	22

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1060108035101	OWC370	VOLQUETA	PARTICULAR	5800	1982

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	C-70	13 - PLATON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
FE6000173BDIESEL	CM106303	CM106303	8

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JUAN CARLOS BALLESTEROS FLOREZ	3166244006	CC	1102374142	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
75217	1060	75217	1060108035101	BUCARAMANGA-SANTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$776,000.00	$403,500.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$1,181,600.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

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. 167341133

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A

NIT: 804017188

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-064-004

Fecha de expedición: 2023/07/24

Fecha de vencimiento: 2024/07/24

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	OWC370	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	1982
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5800	**NRO. MOTOR:**	FE6000173BDIESEL
NRO. CHASIS:	CM106303	**VIN:**	
LÍNEA:	C-70		
COLOR:	AMARILLO		

NOMBRE PROPIETARIO: JUAN C. BALLESTEROS F.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10010118514

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SZO013	INTERNATIONAL	7600 SBA	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	BLANCO	PÚBLICO

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

NÚMERO DE MOTOR
35281816

REG N

VIN
3HTWYAHT9CN551095

NÚMERO DE SERIE
3HTWYAHT9CN551095

REG N

NÚMERO DE CHASIS
3HTWYAHT9CN551095

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BALLESTEROS FLOREZ GERSON FABIAN

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1098646796

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
4820110001090543

I/E
I

FECHA IMPORT.
06/04/2011

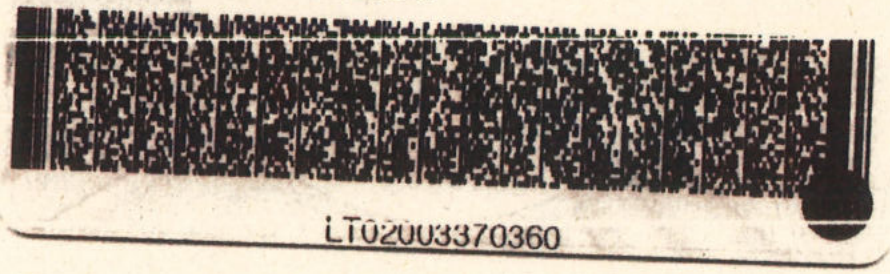
PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
28/04/2011	18/08/2015	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT02003370360

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	05	05	2023	05	06	2024	05	05

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1060107665601	SZO013	VOLQUETA	PÚBLICO	10831	2012

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	13 - PLATON

LÍNEA VEHÍCULO: 7600 SBA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35281816	3HTWYAHT9CN551095	3HTWYAHT9CN551095	16.58

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
GERSON FABIAN BALLESTEROS FLOREZ	3185420454	CC	1098646796	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
75217	1060	75217	1060107665601	BUCARAMANGA-SANTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$981,500.00	$510,300.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$1,493,900.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

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. 166776133

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A

NIT: 804017188

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-064-004

Fecha de expedición: 2023/06/28

Fecha de vencimiento: 2024/06/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SZO013	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2012
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10831	**NRO. MOTOR:**	35281816
NRO. CHASIS:	3HTWYAHT9CN551095	**VIN:**	3HTWYAHT9CN551095
LÍNEA:	7600 SBA		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: GERSON F. BALLESTEROS F.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE TRANSITO
DIRECCION GENERAL TRANSPORTE Y TRANSITO
TERRESTRE AUTOMOTOR

3958682
LICENCIA DE TRANSITO No.

PLACA UNICA	MARCA	LINEA Y CILINDRAJE	MODELO
XND382	CHEVROLET	KODIAK 190/7200	2009
CLASE DE VEHICULO		COLOR(ES)	
CAMION		BLANCO ARCO BIC	
SERVICIO	CARROCERIA O TIPO	No. DE PUERTAS	
PUBLICO	VOLCO	2	
NUMERO DE MOTOR	R.	No. DE SERIE	R.
9SZ42139		9GDV7H4C99B111844	
NUMERO DE CHASIS	R.	CAP. TON/PAS	PESO BRUTO VEHICULAR
9GDV7H4C99B111844		16,52 / 0	0,00
VOLADIZO ANTERIOR	DISTANCIA ENTRE EJES	VOLADIZO POSTERIOR	No. EJES
	0,00	0,00	3
ANCHO (m.)	ALTO (m.)	LARGO (m.)	AVALUO COMERCIAL
0,00	0,00	0,00	$ 158.310

ACTA	DEC. DE IMPOR.	NUMERO	CIUDAD	DIA	MES	AÑO
	X	08002111254903	SANTA FE DE BOGOTA	7		2008

EL PESO BRUTO VEHICULAR PARA VEHICULOS ARTICULADOS SERA EL ESTIPULADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE REMOLQUES, SEMIRREMOLQUES Y SIMILARES

NTOLOZA

LICENCIA DE TRANSITO No. 08-68001- 3958682

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES
LEASING BOLIVAR S.A

El Notario Noveno del Circulo de Bucaramanga TESTIFICA que esta fotocopia es tomada del original que tuve a la vista.
Bucaramanga, 05 FEB 2009
JUAN TELLEZ GOMEZ
Notario Noveno del Circulo de Bucaramanga

TIPO DE DOCUMENTO	NIT	C.E.	OTRO
	X		

No. DE IDENTIFICACION
8600672037

DIRECCION
CRA 7 71 52 T B P 1

TELEFONO
3136377

CIUDAD
BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

ORGANISMO DE TRANSITO
D.T.T. BUCARAMANGA

ULTIMO TRAMITE
2 MATRICULA INICIAL

LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA DE EXPEDICION

DIA	MES	AÑO
6	Ene	2009

JUAN BAUTISTA VEGA ESPINDOLA
FIRMA Y NOMBRE DE LA AUTORIDAD QUE EXPIDIO
ASESOR GRUPO REG. AUT

gtpostales S.A. NIT 860.028.390-2 www.4-72.com.co 88888

★★ Certificado de garantía Grupo Manejar ★★

SOAT

Liberty Seguros

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2023-07-24
VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL: 2023-08-28
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL: 2024-08-27

GRUPO EMPRESARIAL CRISTIANO
MANEJAR
ASESORES INTEGRALES DE SEGUROS

PBX: 683 2500

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
232885900	XMD382	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10000	2009

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
3	CHEVROLET	VOLCO

LÍNEA VEHÍCULO: KODIAK 190

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD
9SZ42139	9GDV7H4C99B111844		29.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMA
CONSTRUVIAS DE COLOMBIA SAS	3160267750	NIT	8040007527	FLORIDABLA

CODIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1333	13	55482626	0	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$ 981500	$ 510300	$ 2100

TOTAL A PAGAR
$ 1493900

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTAR (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180 750	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		

FIRMA AUTORIZADA

LOS SEGURA
SEGURO SE CREA

HASTA NUESTROS EXPERTOS EN SEGUROS USAN NUESTRAS LÍNEAS DE ATENCIÓN

Bogotá 307 7050

Línea nacional 01 8000 113390

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde tener el SOAT en su dispositivo móvil o imprimir este PDF. Portarlo es Obligatorio.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la retención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos.

La Aseguradora podrá modificar unilateralmente la vigencia del contrato de seguro, exclusivamente en beneficio del asegurado y en aquellos casos que se configure la existencia de duplicidad de amparos sobre el mismo riesgo asegurado.

Protección de datos personales

La expedición de esta póliza conlleva a Liberty Seguros S.A. a tratar los Datos Personales en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decretos que la reglamentan para consultar, almacenar, administrar y transmitir a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que consideren necesario, la información personal recolectada, así como novedades, reformas y manejo de la póliza y demás servicios derivados del presente contrato de seguros, únicamente con fines estadísticos, de control, reporte y prevención del fraude y no para fines comerciales. La información será tratada de acuerdo con las Políticas de Tratamiento publicadas en www.libertyenlinea.com.co.

[1] Para los siguientes textos: 100, 110, 120, 140, 150, 710, 720, 730, 731, 735, 810, 910, 920.
Decreto 2643 de 2022.
[2] Para los demás textos no citados en [1].

ORIGINAL

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. 168116532

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A

NIT: 804017188

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-064-004

Fecha de expedición: 2023/08/31

Fecha de vencimiento: 2024/08/31

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	XMD382	**CLASE:**	CAMION
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2009
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10000	**NRO. MOTOR:**	9SZ42139
NRO. CHASIS:	9GDV7H4C99B111844	**VIN:**	
LÍNEA:	KODIAK 190		
COLOR:	BLANCO ARCO BICAPA		

NOMBRE PROPIETARIO: LEASING BOLIVAR S A COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019445622

PLACA: ITJ867	MARCA: DODGE	LÍNEA: SIN LINEA	MODELO: 1955
CILINDRADA CC: 5.500	COLOR: AZUL		SERVICIO: PARTICULAR
CLASE DE VEHÍCULO: VOLQUETA	TIPO CARROCERÍA: PLATON	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ: 4000
NÚMERO DE MOTOR: 9094039		REG: N	VIN: ******
NÚMERO DE SERIE: ******		REG: N	NÚMERO DE CHASIS: T34415891
			REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): ARDILA TRASLAVIÑA WILLIAM

IDENTIFICACIÓN: C.C. 91267871



RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE: ******	POTENCIA HP: 0	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E: I	FECHA IMPORT.	PUERTAS: 2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******			
FECHA MATRÍCULA: 27/05/1969	FECHA EXP. LIC. TTO.: 17/10/2019	FECHA VENCI IENTO: ******	

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTO DPTAL NTE SANTANDER/EL ZULIA

LT07000079230

SOAT

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
2023-03-23	2023-03-24 a las 00:00 horas del 2024-03-23

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE	MODELO
225663600	ITJ867	CARGA O MIXTO	PARTICULAR	5500	1955

PASAJEROS	MARCA	LINEA
2	DODGE	LINEA DEL VEHICULO

CARROCERIA: PLATON

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
9094039	T34415891		4,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD DE RESIDENCIA TOMADOR
ARDILA TRASLAVIÑA, WILLIAM	3003184144	CC	91267871	FLORIDABLAN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PREVENCION	No. PÓLIZA ANTERIOR	CIUDAD EXPEDICION
AT1333	13	55481717	0	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONYSA	TASA RUNT
310	$ 537000	$ 279200	$ 2100

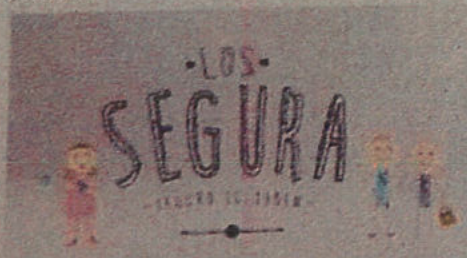
VALOR A PAGAR

$ 818300

INDEMNIZACIÓN POR VICTIMA

	HASTA	
A. GASTOS DE ATENCIÓN QUIRÚRGICA, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68[2]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180 750	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA



HASTA NUESTROS EXPERTOS EN SEGUROS USAN NUESTRAS LÍNEAS DE ATENCIÓN

Bogotá
307 7050

Línea nacional
01 8000 113390

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde llevar el SOAT en su dispositivo móvil o imprimir este PDF. Portarlo es Obligatorio.
- Asegurese validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que desea renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la cancelación del vehículo y en caso de accidente le tocará asumir por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en Vigías autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente aunque no 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 168 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 le debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no es requisito acudir a tutelarse.

Notificación voluntaria de la vigencia por duplicidad de seguros:

La aseguradora podrá notificar voluntariamente la vigencia del contrato de seguro, suministrando los datos del asegurador y el tomador cuando sea de conocimiento la existencia de seguros para el mismo riesgo asegurado.

Protección de datos personales

La expedición de esta póliza conlleva a Liberty Seguros S.A. a tratar los Datos Personales en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y demás que la reglamenten para tomadores, asegurados, beneficiarios y terceros a los señalados legalmente autorizadas y aquellas que consideré necesario, la información personal recolectada, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios derivados del presente contrato de seguros, encaminada con fines estadísticos, de control, reporte y prevención del fraude y no para fines comerciales. La información será tratada de acuerdo con las Políticas de Tratamiento publicadas en www.libertyseguros.com.co.

[1] Para los siguientes tarifas: 310, 312, 320, 340, 350, 360, 710, 711, 720, 721, 722, 723, 730, 740, 810.
Decreto 3444 de 2022.
[2] Para las demás tarifas en pesos en $.



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. 167256019

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

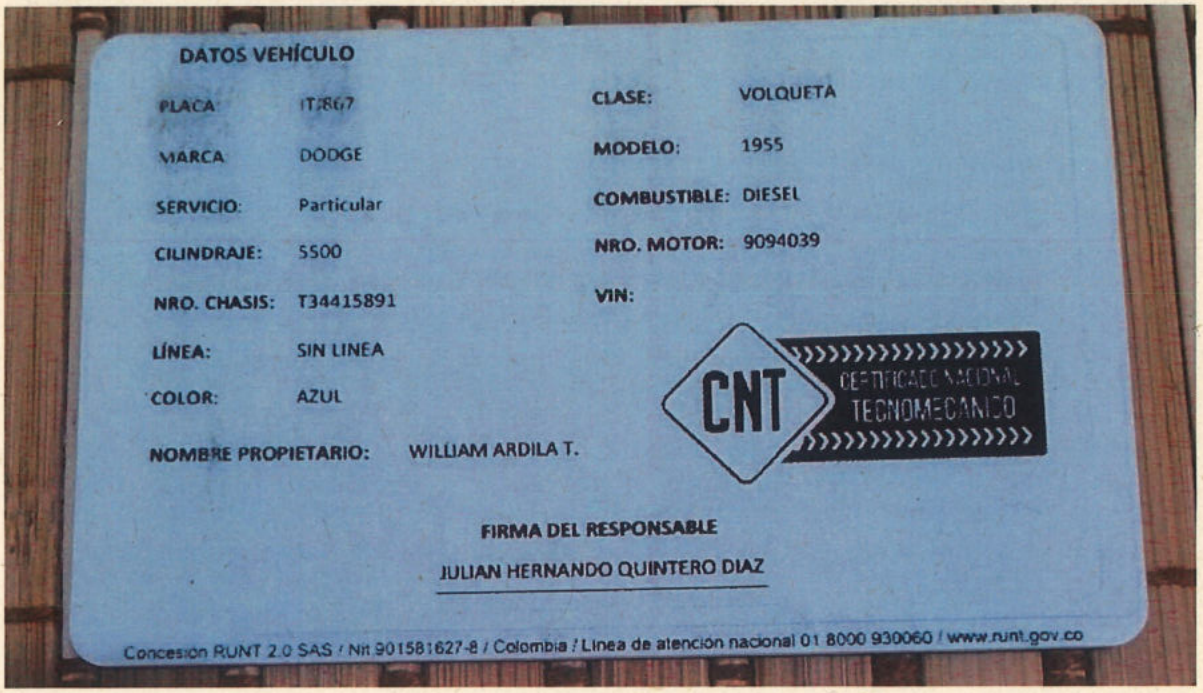
Entidad que expide el certificado: CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A

NIT: 804017188

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-064

Fecha de expedición: 2023/07/19

Fecha de vencimiento: 2024/07/19



DATOS VEHÍCULO

PLACA	IT867	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA	DODGE	**MODELO:**	1955
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5500	**NRO. MOTOR:**	9094039
NRO. CHASIS:	T34415891	**VIN:**	
LÍNEA:	SIN LINEA		
COLOR:	AZUL		

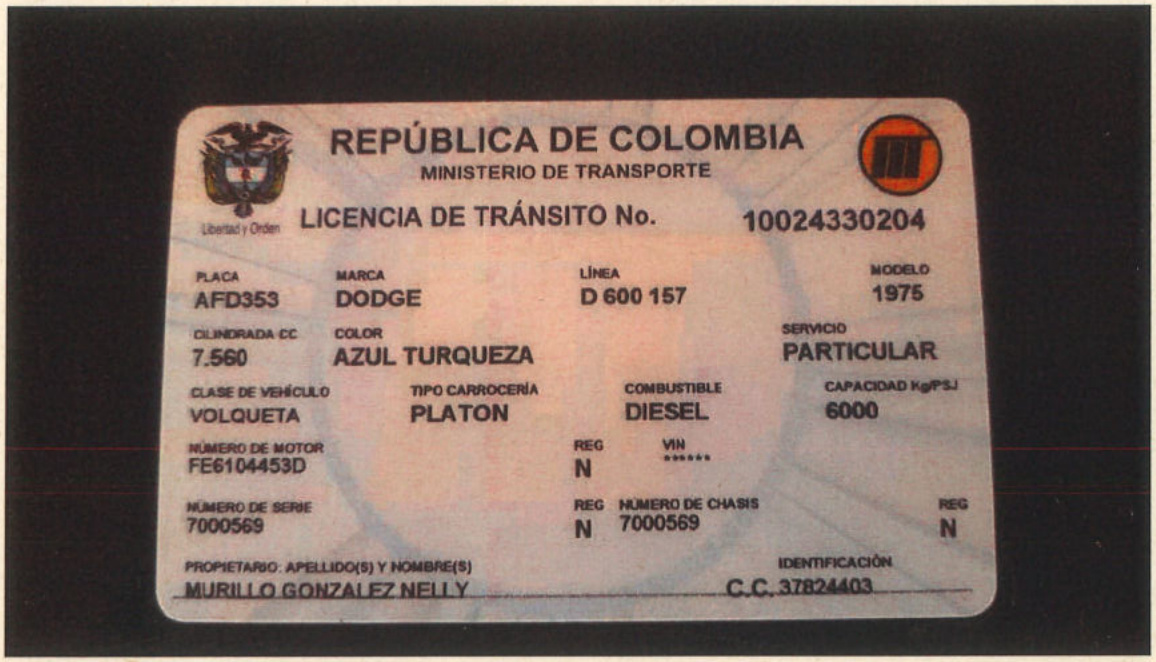
NOMBRE PROPIETARIO: WILLIAM ARDILA T.

CNT CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

Concesión RUNT 2.0 SAS / Nit 901581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930060 / www.runt.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024330204

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
AFD353	DODGE	D 600 157	1975

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
7.560	AZUL TURQUEZA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	6000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
FE6104453D	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
7000569	N	7000569	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MURILLO GONZALEZ NELLY	C.C. 37824403

★★ Certificado de garantía **Grupo Manejar** ★★

SOAT

MANEJAR

PBX 683 2500

238518800	AFD353	CARGA O MIXTO	PARTICULAR	7560	1975

DODGE

2 | D 600 157

PLATON

FE61044530	7000569				6.00

MURILLO GONZALEZ, NELLY	3113742497	CC	37824463	BUCARAMANG

AT1333	13	55480101	0	BUCARAMANGA

320	$ 776000	$ 403500	$ 2100

$ 1181600

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS Y FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13	UNIDAD VALOR
B. MUERTE POR VICTIMA	8,77	(UVT)
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180 750	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		

FIRMA AUTORIZADA



HASTA NUESTROS EXPERTOS EN SEGUROS USAN NUESTRAS LÍNEAS DE ATENCIÓN

Bogotá
307 7050

Línea nacional
01 8000 113390

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

-Recuerde tener el SOAT en su dispositivo móvil o imprima este PDF. Portarlo es Obligatorio.

-Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

-Este asunto al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la demación del vehículo y en caso de accidente le tendría el pago por todos los gastos de la atención de las víctimas del accidente.

-Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

-Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 168 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

-Para los gastos médicos, el cobro debe ir exclusivamente a la Fiduprevisora S.A. Ninguna IPS debe reclamar la cancelación directamente a la aseguradora.

-Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere abogado ni tramitador.

Protección de datos personales

La suscripción de esta póliza conlleva a Liberty Seguros S.A. a incluir los Datos Personales en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y demás que la reglamenten, para consultar, almacenar, administrar y transmitir a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que consideren necesario, la información personal recolectada, así como novedades, reclamos y manejo de la póliza y demás servicios derivados del presente contrato de seguros, únicamente con fines estadísticos de control, reporte y prevención del fraude y no para fines comerciales. La información será tratada de acuerdo con las Políticas de Tratamiento publicadas en www.libertycolombia.com.co.

Para los siguientes textos: 138, 618, 181, 168, 154, 711, 714, 771, 752, 751, 753, 816, 616 son.
Enviado 2566 de 2022.
Para los demás textos se anexa pr.t1.

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. 169846739

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SUPERCAR LA CENTRAL

NIT: 901171195

No. de Certificado de Acreditación: 20-OIN-011

Fecha de expedición: 2023/11/27

Fecha de vencimiento: 2024/11/27

DATOS VEHÍCULO

PLACA: AFD353

CLASE: VOLQUETA

MARCA: DODGE

MODELO: 1975

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 7560

NRO. MOTOR: FE6104453D

NRO. CHASIS: 7000569

VIN:

LÍNEA: D 600 157

COLOR: AZUL TURQUEZA

NOMBRE PROPIETARIO: NELLY MURILLO G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

ANEXO NO 4.
ACTA REUNIÓN MENSUAL VIGIA SST

Consorcio máquinas CDMB	INFORME VIGÍA SST	Código	SST-F-27
		Fecha	08/06/2020
		Versión	2
		Página 1 de 1	

FECHA			LUGAR	HORA INICIO	HORA FIN	INFORME NO.	TIPO REUNIÓN
DD	MM	AA					Mensual X
30	10	23	Oficina administrativa	1:00pm	2:00 pm	3	Extraordinaria

De acuerdo con la Resolución 2013 de 1986 y Decreto 1072 de 2015, se realiza presentación de las actividades desarrolladas en función del Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo.

INFORME VIGÍA SST
1. Inspecciones de seguridad En el mes de octubre de 2023 se realizaron inspecciones en: frente de obra, inspección de EPP y extintores en donde no se identificaron novedades por reportar. 2. Incidentes y accidentes de trabajo presentados Durante el mes de octubre de 2023 no se presentaron accidente de trabajo. 3. Ausentismo Laboral En lo transcurrido del mes octubre de 2023 no se presentó ausentismo. 4. Actividades desarrolladas Se observa la entrega de EPP según necesidad y reposición. Se realizaron las siguientes actividades según el plan de capacitaciones • Prevención por exposición a material particulado • Prevención de desórdenes musculo esqueléticos • Manejo del estrés y demanda del trabajo

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA
Realizar seguimiento al plan de trabajo y plan de capacitación SST	Vigía SST	noviembre 2023

Fecha próxima reunión: noviembre de 2023

Michael Restrepo
Firma Vigía SST

ANEXO NO 5.
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Consorcio máquinas CDMB	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	9/10/2020
		Versión	1
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Jorge Leal Villamizar	CÉDULA	1095919689	CARGO	Operador
EQUIPO		CODIGO DE EQUIPO		PROYECTO	Maquinas CDMB.

II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en CONSORCIO MAQUINAS CDMB
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa	1	03	07	23	Jorge Leal Villa	
Pantalon.	1	03	07	23		
Botas talla 40.	1	03	07	23		
casco.	1	03	07	23		
Gafas. de seguridad	1	03	07	23	Jorge	
Guantes	1	03	07	23		
Tapabocas	1	09	08	23	Jorge Leal V	
Guantes de vaqueta.	1	17	08	23	Jorge Leal V	
Guantes vaqueta	1	29	09	23	Jorge Leal V	
Guantes	1	10	10	23	Jorge Leal V	
Tapabocas	1	10	10	23	Jorge Leal V	

Consorcio Máquinas CDMB	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	9/10/2020
		Versión	1
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Alexander Vargas.	CÉDULA	1095937897	CARGO	Operador
EQUIPO		CODIGO DE EQUIPO		PROYECTO	Maquinas CDMB

II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en CONSORCIO MAQUINAS CDMB
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinarió.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa.	1	03	07	23	Alexander Vargas.	
Pantalon talla 30.	1	03	07	23		
Botas talla 39.	1	03	07	23		
casco	1	03	07	23		
Gafas de seguridad	1	03	07	23		
Guantes. vaqueta	1	03	07	23		
Tapabocas.	1	08	08	23	Alexander Vargas	
Guantes de vaqueta	1	22	08	23	Alexander Vargas	
Tapabocas	1	04	09	23	Alexander Vargas	
Guantes vaqueta	1	22	09	23	Alexander Vargas	
Guantes	1	10	10	23	Alexander Vargas	
Tapabocas	1	10	10	23	Alexander Vargas	

Consorcio Máquinas CDMB	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	9/10/2020
		Versión	1
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Nelson Enrique Santos	CÉDULA	91352168.	CARGO	Operador
EQUIPO		CODIGO DE EQUIPO		PROYECTO	Maquinas CDMB.

II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en CONSORCIO MAQUINAS CDMB
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa	1	03	07	23	Nelson Enrique Santos.	
Pantalon.	1	03	07	23		
Botas talla 40.	1	03	07	23		
Gafas de seguridad	1	03	07	23		
Casco	1	03	07	23		
Guantes.	1	03	07	23		
Guantes de vaqueta	1	15	08	23	Nelson Santos	
Tapabocas	1	16	08	23	Nelson Santos	
Tapabocas	1	08	09	23	Nelson Santos	
Guantes vaqueta	1	25	09	23	Nelson Santos	
Tapabocas	1	10	10	23	Nelson Santos	
Guantes	1	10	10	23	Nelson Santos	

Consorcio Máquinas CDMB	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	9/10/2020
		Versión	1
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Jesus Alberto Medrano.	CÉDULA	1037479 9814	CARGO	operador.
EQUIPO		CODIGO DE EQUIPO		PROYECTO	Maquinas CDMB.

II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en CONSORCIO MAQUINAS CDMB
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa T-XL	1	04	07	23	Jesus medrano	
Pantalon T. 38	1	04	07	23	Jesus medrano	
Botas T 42.	1	04	07	23	Jesus medrano	
Guantes	1	04	07	23	Jesus medrano	
Casco.	1	04	07	23	Jesus medrano	
Tapabocas	1	08	08	23	jesus medrano	
Guantes vaqueta	1	22	08	23	Jesus medrano	
Tapabocas.	1	12	09	23	jesus medrano	
Guantes vaqueta	1	22	09	23	jesus medrano.	
Guantes vaqueta	1	10	10	23	jesus medrano	

Consorcio máquinas CDMB	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	9/10/2020
		Versión	1
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Michael Restrepo G.	CÉDULA	1098701278	CARGO	Coordinador de operaciones
EQUIPO		CODIGO DE EQUIPO		PROYECTO	Maquinas CDMB.

II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en CONSORCIO MAQUINAS CDMB
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa	1	10	07	23	[firma]	[firma]
Botas T-42	1	10	07	23	[firma]	[firma]
Casco	1	01	08	23	[firma]	[firma]

Consorcio Máquinas CDMB	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	9/10/2020
		Versión	1
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Sergio Andres Parras	CÉDULA	1095808270	CARGO	Conductor.
EQUIPO		CODIGO DE EQUIPO		PROYECTO	Maquinas CDMB.

II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en CONSORCIO MAQUINAS CDMB
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa	1	03	09	23	Sergio	
Pantalon.	1	03	07	23	Sergio	
Bota de seguridad.	1	03	07	23	Sergio	
Gafas.	1	03	07	23	Sergio	
Guantes	1	03	07	23	Sergio	
Guantes de vaqueta	1	10	08	23	Sergio	
Tapabocas	1	10	08	23	Sergio	
Tapabocas	1	07	09	23	Sergio	
Guantes vaqueta	1	22	09	23	Sergio	
Tapabocas	1	10	10	23	Sergio	
Guantes vaqueta	1	10	10	23	Sergio	

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.

ENTREGA Y REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

AÑO . 2020

No.	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP												N/R	FIRMA RECIBIDO
				BOTAS	CASCO	GUANTES	TAPABOCAS CASA	TAPABOCAS TRABAJO	GAFAS	PANTALON	CAMISA	PROTECTOR AUDITIVO	BLOQUEADOR	ALCOHOL Y ANTIBACTERIAL			
	09-10-23	Jhoner Ospino	Oficial			1											
	09-10-23	Diego Acevedo	ayudante		/	1								/			Diego
	09-10-23	Edwin blanco Acevedo	ayudante	/		1	/							/			Edwin
	09-10-23	Hilario.	ayudante		/	1						/					Nelson
	09-10-23	Nelson cordero	ayudante		/	1						/					Edgar
	09-10-23	Edgar Garcia	maestro			1											

ANEXO NO 6.
CAPACITACIONES SST

Consorcio máquinas CDMB	FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Código	SST-F-04
		Fecha	12/11/2019
		Versión	1
		Página	1 de 1

ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [x] CHARLA [ ]

OBRA maquinas CDMB

TEMA DE CAPACITACIÓN
Prevencion de desordenes musculo esqueleticos.

LUGAR: Obra | FECHA 11-10-2023

CAPACITADOR: Ingrid Orellana | FIRMA | DURACION 30 min

No.	PARTICIPANTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Alexander Vargas.	1095937897	Operador	Alexande Vargas
2	Sergio Parras.	1095806270	operador	Sergio Parras
3	Nelson Santos.	91 352160	operador.	Nelson Santos
4	Jorge Leal.	1095919889	Operador.	Jorge Leal
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				

OBSERVACIONES:

COORDINADOR DE LA CAPACITACION	CAPACITADOR
FIRMA	FIRMA

Consorcio máquinas CDMB	FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Código	SST-F-04
		Fecha	12/11/2019
		Versión	1
		Página	1 de 1

ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA maquinas CDMB

TEMA DE CAPACITACIÓN
Manejo del estrés y demanda del trabajo.

LUGAR: obra. FECHA 25-10-2023

CAPACITADOR Melissa Donado FIRMA Melissa O.

DURACIÓN 30 min

No.	PARTICIPANTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hidarco Taratona	91342946.	Ayudante	Hidarco.T
2	Sergio Porras	1095806270	operador	Sergio Porras.
3	Edgar Garcia	91350646	Maestro.	Edgar G.
4	Nelson Santos.	9352168	operador	Nelson Santos
5	Michael Restrepo.	1098701278	Coordinador	Michael Restrepo.
6	Daniel Rueda.	1095249283	Ayudante.	Daniel Rueda
7	Jorge Leal.	1095919689	operador.	Jorge Leal.
8	Marco carrizales	91245997	Oficial	Marco C.
9	Juan Camilo P.	123288236	Ayudante	Juan Camilo.
10	Edgar Garcia.	5641464	Maestro	Edgar G.
11	Nelson Cordero	91350646	Ayudante	Nelson.
12	Alexander Vargas	1095937897	operador	Alexander Vargas.
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OBSERVACIONES:

COORDINADOR DE LA CAPACITACION	CAPACITADOR
	Melissa Donado.
FIRMA	FIRMA

Consorcio Máquinas CDMB	FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Código	SST-F-04
		Fecha	12/11/2019
		Versión	1
		Página	1 de 1

ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA Maquinas CDMB

TEMA DE CAPACITACIÓN
Prevencion por exposicion a material particulada

LUGAR: Obra FECHA 18-10-2023.

CAPACITADOR Ingrid Orellano. FIRMA

DURACIÓN 30 min

No.	PARTICIPANTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Sergio Porras.	1095806770.	Operador.	Sergio Porras
2	Daniel Felipe. Rueda	1095799293	Ayudante	Daniel Rueda.
3	Luis Garcia.	5C89221	Ayudante	Luis Garcia.
4	Nelson Santos.	91352168	Operador	Nelson Santos.
5	Marco Carrizales	9C9U599?	Oficial	Marco C.
6	Jorge Leal	1095979889	Operador	Jorge Leal.
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OBSERVACIONES:

COORDINADOR DE LA CAPACITACION	CAPACITADOR
FIRMA	FIRMA

ANEXO NO 7.
INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Consorcio máquinas CDMB	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	Código	SST-F-15
		Fecha	15/08/2023
		Versión	3
		Pagina ___ de ___	

FECHA: 30-10-2023 PROYECTO: Maquinas CDMB

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Ingrid Orellano.

V.B. BRIGADAS DE EMERGENCIA: _____

V.B. COPASST: Michael Restrepo.

No. Interno	Descripción Agente extintor	Ubicación	Capacidad	Último mantenimiento	Fecha de próximo mantenimiento	Pintura	Señalización	Acceso	Visibilidad	Manómetro	Presión	Pasador	Manguera	Boquilla	Envase	Tarjeta	Manija	Observaciones
1	multiproposito	Excavadora	10lb	Jun/23	Jun/24.	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A	B	B	B	B	
2	multiproposito	Minicargador	10lb	Jun/23	Jun/24	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A	B	B	B	B	
3	multiproposito	Excavadora	10lb	mar/23	mar/24	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A	B	B	B	B	
4	multiproposito	motoniveladora	10lb	may/23	may/24	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A	B	B	B	B	
5	multiproposito	Retro excavadora.	10lb	Abr/23	Abr/24	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A	B	B	B	B	

OBSERVACIONES:

Nota: Para el diligenciamiento del estado de los extintores coloque B (Bueno), R (Regular) o M (Malo), según lo considere en la inspección.

Consorcio máquinas CDMB

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código	SST-F-26
Fecha	4/06/2021
Versión	2
Pagina ___ de ___	

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Ingrid Orellano Firma: CARGO: SST

FRENTE DE OBRA Y/O PROYECTO: Maquinas COMB.

Vo Bo COPASST (Nombre y firma): Michael Restrepo. CARGO: Coordinador Operaciones

Tenga en cuenta que:

U: Uso y se califica con SI ó NO.

E: Estado y se califica como Excelente, Bueno, Regular ó Malo. (unicamente las letras iniciales)

Nota: La calificación se sujeta al momento de la obsevación

DATOS BÁSICOS		FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																				OBSERVACIONES
			Casco		Protector Auditivo		Porteccion ocular		Protector Respiratorio		Dotación		Guantes		Botas		Barbuquejo		Otro ___		Otro ___		
NOMBRE	CARGO		U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	
Alexander Vargas	Operador	30-10-23	Si	B	—	—	Si	B	Si	B	Si	B	Si	B	Si	B							
Jorge Leal	Operador	30-10-23	Si	B	—	—	Si	B	Si	B	Si	B	Si	B	Si	B							
Sergio Parras.	Operador	30-10-23	Si	B	—	—	Si	B	Si	B	Si	B	Si	B	Si	B							
Nelson Santos.	Operador	30-10-23	Si	B	—	—	Si	B	Si	B	Si	B	Si	B	Si	B							
Jesus Medrano.	Operador.	30-10-23	Si	B	—	—	Si	B	Si	B	Si	B	Si	B	Si	B							

Consorcio Máquinas CDMB	INSPECCIÓN LOCATIVA DE OBRA	Código	SST-F-18
		Fecha	15/08/2023
		Versión	3
		Página ___ de ___	

Frente de Obra	Maquinas CDMB	Fecha:	30-10-2023
Área Inspeccionada :	FRENTES DE OBRA	V.B. Copasst:	Michael Restrepo.

Marque según criterio:	B= Bueno R= Regular M= Malo NA= No aplica		
BUENO	REGULAR	MALO	NO APLICA
Cuando el ítem a revisar NO presenta algún daño, avería, riesgo (salud ocupacional, ambiental) y esta todo en perfecto orden.	Cuando alguno de los ítems inspeccionados presenta daño, avería, riesgo (salud ocupacional, ambiental) o no esta en orden y aseo.	Cuando la mayoría de los ítems inspeccionados presenta un daño, avería, riesgos y esta todo en desorden y deseado.	No es utilizado en alguna de las sedes.

PARÁMETROS A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	CORRECCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO
ALMACENAMIENTO								
Las areas de almacenamiento estan señalizadas y demarcadas adecuadamente	X							
Se tienen TODAS las hojas de seguridad de las sustancias químicas presentes en el área.	X							
El almacenamiento de sustancias químicas esta acorde a las recomendaciones dadas en las hojas de seguridad o fichas tecnicas.	X							
El arrume de productos es el recomendado	X							
INSTALACIONES								
Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	X							
Los pisos estan limpios, secos, sin desperdicios	X							
Los pisos estan libres de obstaculos	X							
Las areas de trabajo estan debidamente señalizadas y demarcadas	X							
Los senderos son seguros y libres de obstaculos	X							
Las vias de circulacion estan debidamente demarcadas	X							
Los recipientes se encuentran debidamente rotulados o marcados con el contenido	X							
En las instalaciones se cuenta con baterias sanitarias	X							
Las áreas se encuentran libres o aseguradas de elementos que cuenten con	X							
MAQUINARIA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS								
La maquinaria y/o equipo estan debidamente protegidos	X							
Las herramientas, maquinaria y equipos estan operativos para su uso	X							
Los equipos y/o maquinaria se encuentran libres de fugas	X							
El cable de alimentación de la herramienta y/o equipo está en buen estado? (libre de cortes)				X				
ORDEN Y ASEO								

Consorcio máquinas CDMB	INSPECCIÓN LOCATIVA DE OBRA	Código	SST-F-18
		Fecha	15/08/2023
		Versión	3
		Página ___ de ___	

Frente de Obra	Maquinas CDMB						Fecha:	30-10-2023	
Área Inspeccionada :	FRENTES DE OBRA						V.B. Copasst:	Michael Restrepo.	
El área y todas sus zonas se encuentran libres de objetos fuera de uso o que no pertenecen a este lugar.	X								
En la áreas se cuenta con puntos ecologicos para la clasificación y disposición de los residuos	X								
Se mantienen avisos alusivos al orden y aseo en lugares apropiados y se dictan charlas de sensibilización periódicas al personal sobre el orden y aseo.	X								
Se aplica un programa de reciclaje y proteccion al medio ambiente	X								
El sitio para el almacenamiento de residuos es el adecuado y esta ordenado	X								
Los recipientes donde se disponen los residuos son adecuados en tamaño y número	X								
Las baterias sanitarias se encuentran en condiciones adecuadas de orden y aseo	X								
SISTEMA DE EMERGENCIA									
En el área hay disponibilidad de recursos para la atención de emergencias (botiquín, camilla, extintor)	X								
Se organizaron y asignaron las responsabilidades de las brigadas de emergencias	X								
Se encuentran definidas y señalizadas las rutas de evacuación y punto de encuentro	X								
Se encuentran definidas y señalizadas las salidas de emergencia	X								
Se encuentra establecido y en funcionamiento un sistema de comunicación oportuno en caso de emergencia	X								
Se cuenta con MEDEVAC	X								
Los extintores se encuentran recargados, señalizados y funcionales	X								
PRIMEROS AUXILIOS									
El botiquín de primeros auxilios se encuentra dotado y es de fácil acceso	X								
Se cuenta con camilla en el área	X								
Se realiza control de los insumos que se utilizan para la atención de emergencias con el fin de realizar la reposición oportuna de los mismos	X								
OBSERVACIONES									
Responsable de la Inspección: Ingrid Orellano							Cargo: SST		