2603

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JHONATAN STIVEN GARCIA DELGADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.962.263**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Mayo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

2604

COMISION TOPOGRAFICA

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olímpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta, Colombia

2605

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-33
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRATÉGICA	Vigencia: 31/01/2023
	ACTA DE REALACIÓN DE PERSONAL DE OBRA E INTERVENTORIA	Versión: 02

CONTRATO N°	106 - 2023	PROYECTO N°	BPIN 2022005500024 - BPIN 2022005500022 - BPIN 2022005500094

OBJETO DEL CONTRATO:	CONSTRUCCION ESCENARIOS DEPORTIVOS MULTIPROPOSITO PISTA DE PATINAJE Y PISTA DE ATLETISMO EN LA VILLA OLIMPICA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO META
OBJETO DEL PROYECTO:	CONSTRUCCION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS MULTIPROPOSITO PISTA DE PATINAJE Y PISTA DE ATLETICA EN LA VILLA OLIMPICA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META.
CONTRATISTA:	TOPOGRAFIA
NIT:	17118296
CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°	249 - 2023
INTERVENTORÍA	CONSORCIO INTERESCENARIOS

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	10 de mayo de 2023	a	30 de mayo de 2023				AFILIACIÓN								Ingreso Base de Cotización
Nombres y Apellidos	Cargo y/o oficio	Cedula	Tipo de Vinculacion	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro	Asignación Salarial	EPS	%	PENSIÓN	%	ARL	NIVEL	Caja de Compensación	%	
JESUS ALBERTO HERNANDEZ LEON	TOPOGRAFIA	17.423.294	CONTRATISTA	10/05/2023		1,160,000	SANITAS	4,00%	PROTECCION	16%	SURA	$ 6.96	COFREM	4%	1,160,000
ALEXANDER PARDO BONILLA	CADENERO	86.067.518	CONTRATISTA	10/05/2023		1,160,000	SANITAS	4,00%		16%	SURA	$ 6.96	COFREM	4%	1,160,000
ALFONO HERNANDEZ OLAYA	CADENERO	17.418.920	CONTRATISTA	10/05/2023		1,160,000	CAPITAL SALUD	4,00%		16%	SURA	$ 6.96	COFREM	4%	1,160,000

Nota 1: Mediante la presente acta se acredita que el personal de la ejecución del proyecto se encuentra Afiliado a los sistemas de seguridad social en Salud, Pensión y Riesgos, incluso los trabajadores independientes.
Nota 2: Se Anexa a la presente Acta las afiliaciones del personal relacionado, previamente verificadas por la Supervisión.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el

Firma
Nombre: JHON HENRRY ORTIZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA DE OBRA

Firma
Nombre: HECTOR ARMANDO GOMEZ JAIMES
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA

Firma
Nombre: LEONEL ROA RUIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA
N° Matricula Profesional: 252027995 CND

Firma
Nombre: RAMIRO ANDRES BARAGAN BETANCOURT
CONTADOR DE CONTRATISTA
N° Matricula Profesional: 278207 - T

Firma
Nombre: YEISON ESNEYDER GOMEZ GUERRERO
DIRECTOR DE OBRA
N° Matricula Profesional: 25202090820CND

Firma
Nombre: LEIDY CAROLINA BETANCOURT BETANCOURT
CONTADOR DE INTERVENTORÍA
N° Matricula Profesional: 175215-T

OBSERVACIONES:

2606

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17423294**



HERNANDEZ LEON
APELLIDOS

JESUS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1982**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-ENE-2003 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-5200500-69113761-M-0017423294-20030604 **00374** 03155A 02 144672570

2607

CONFIANZA IPS SAS

Nit: 901.467.026 - 4
Dirección: Carrera 36 No 33 A - 08
Cel: 312 433 2036
E-mail: administracion@confianzaips.com
Web: www.confianzaips.com

ISO/IEC 17024:2012
22-CEP-070



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 3.931

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
17 DÍA	04 MES	2023 AÑO	VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) Ciudad	INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
JUAN ANTONIO BARBOSA MAYORGA	JUAN ANTONIO BARBOSA MAYORGA

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
HERNANDEZ LEON JESUS ALBERTO	MASCULINO	40 AÑOS 3 MESES Y 24 DIAS	CC (Tipo)	17423294 (Número)

Cargo: TOPOGRAFO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

APTO | APTO

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

Examen Medico Ocupacional Ingreso ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: PEÑA VANEGAS NINI JOHANA

R. M.: 30937322 L.S.O.: 6863

Código de Seguridad
Q1019W1C3931

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: HERNANDEZ LEON JESUS ALBERTO

CC: 17423294

EPS | sura

ARL | sura 2608

Medellín, 19 de Mayo de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de JUAN ANTONIO BARBOSA MAYORGA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96%	
C17423294	HERNANDEZ LEON JESUS ALBERTO	26/05/2020		16413318	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C174232942313936641

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/05/2023 10:10:41 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.146.187.196, 198.143.41.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2609

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 17423294
NOMBRES Y APELLIDOS	Hernandez Leon,Jesus Alberto
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/04/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Barbosa Garcia,Isabel , a los 19 días del mes de mayo del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

2610

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **HERNANDEZ LEON JESUS ALBERTO** identificado(a) con **CC** número **17.423.294** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 30 de junio de 2011 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 19 de mayo de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20230519111075

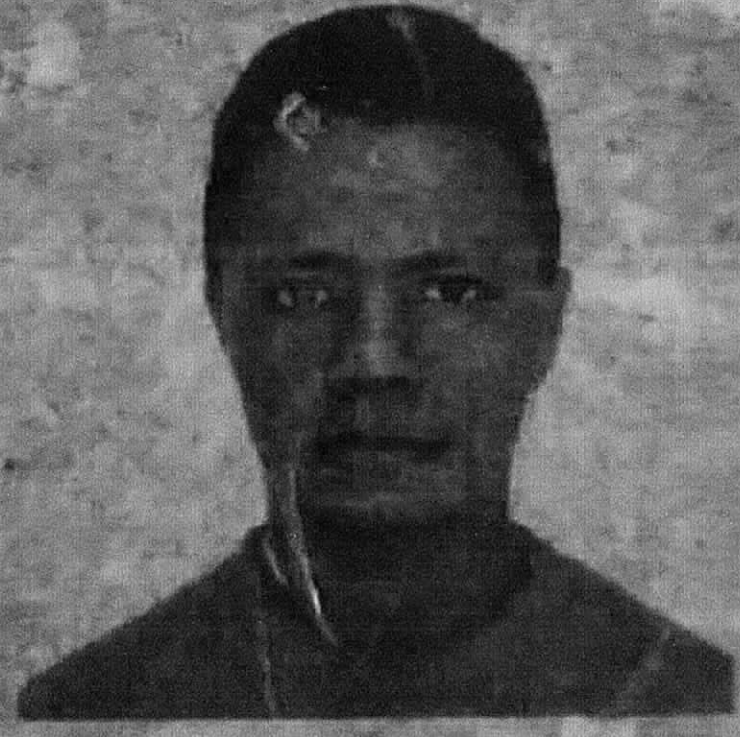
2611

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

86067518
NUMERO

PARDO BONILLA
APELLIDOS

ALEXANDER
NOMBRES



FIRMA

2612

CONFIANZA IPS SAS

Nit: 901.467.026 - 4
Dirección: Carrera 36 No 33 A - 08
Cel: 312 433 2036
E-mail: administracion@confianzaips.com
Web: www.confianzaips.com

ISO/IEC 17024:2012
22-CEP-070



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 3.930

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
17 DÍA	04 MES	2023 AÑO	VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) Ciudad	INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
JUAN ANTONIO BARBOSA MAYORGA	JUAN ANTONIO BARBOSA MAYORGA

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
PARDO BONILLA ALEXANDER	MASCULINO	42 AÑOS 1 MESES 18 DÍAS	CC (Tipo)	86067518 (Número)

Cargo
AUXILIAR DE TOPOGRAFIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

APTO APTO

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

Examen Medico Ocupacional Ingreso	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma:		Firma:
Nombre: CARLOS ALFREDO SANTACRUZ HERRERA		Nombre: PARDO BONILLA ALEXANDER
R. M.: 1086222796 L.S.O.: 5607/2019	Código de Seguridad B1019H1N3930	CC: 86067518

2613

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 86067518
NOMBRES Y APELLIDOS	Pardo Bonilla,Alexander
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/04/2022
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Pardo Bonilla,Alexander , a los 19 días del mes de mayo del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

2614

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PARDO BONILLA ALEXANDER** identificado(a) con **CC** número **86.067.518** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de abril de 2013 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 19 de mayo de 2023.

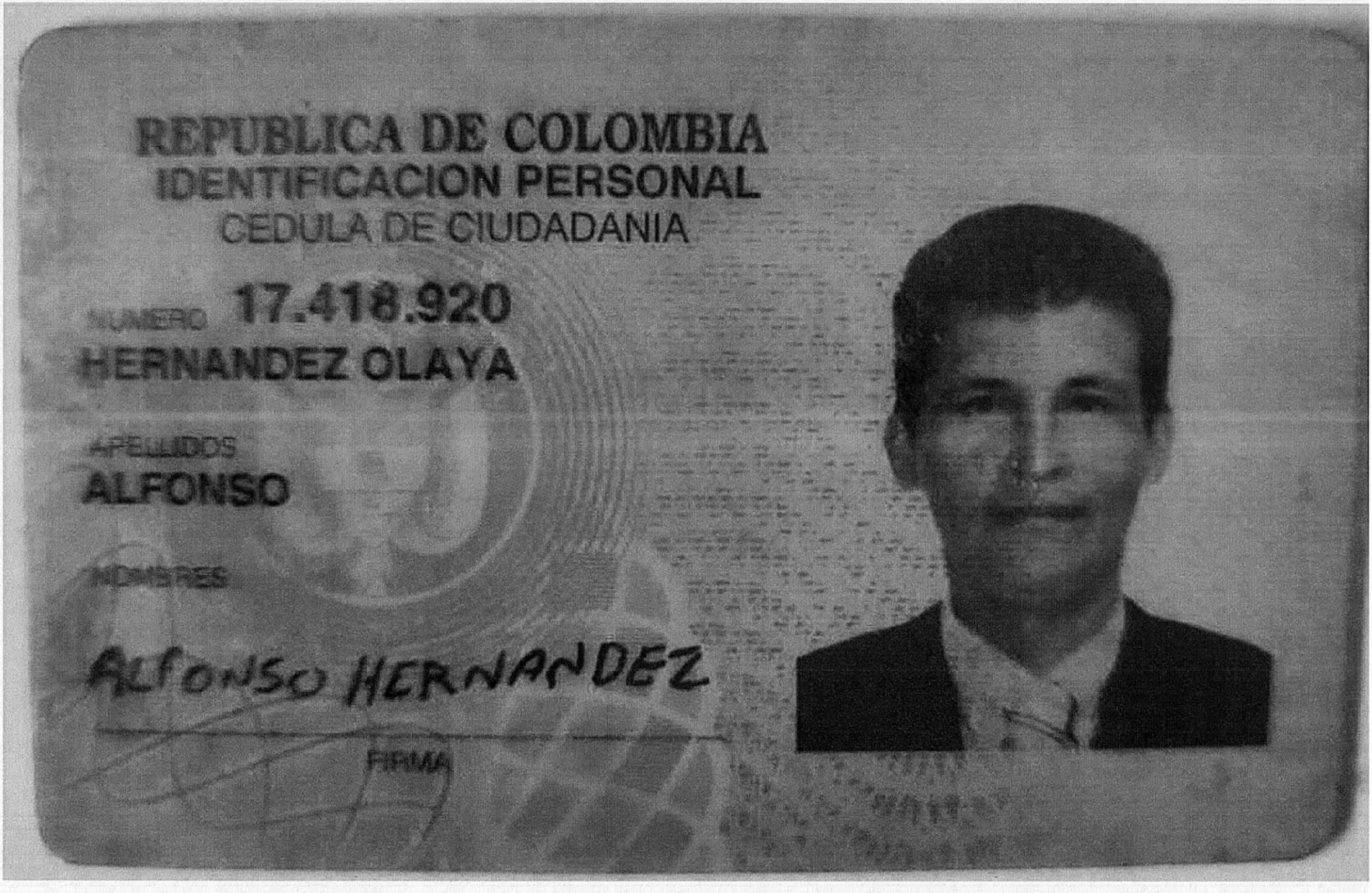
Cordialmente,

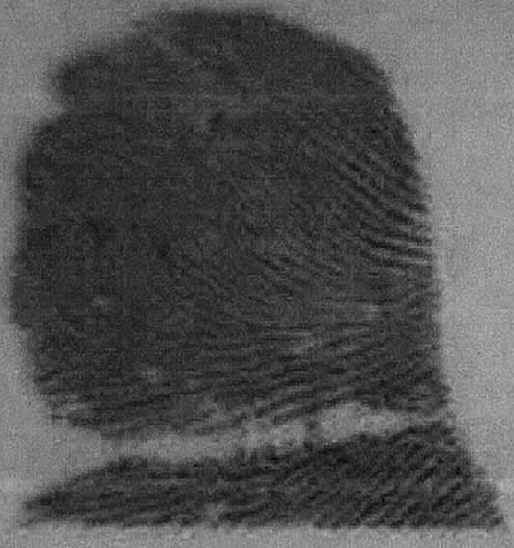
Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20230519111084


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17.418.920
HERNANDEZ OLAYA
APELLIDOS
ALFONSO
NOMBRES
ALFONSO HERNANDEZ
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1977**

SAN CARLOS DE GUAROA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-OCT-1996 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-[illegible]-M 0017418920 20150410 **00438**16313A 1 [illegible]

2617



CONFIANZA IPS SAS

Nit: 901.467.026 - 4
Dirección: Carrera 36 No 33 A - 08
Cel: 312 433 2036
E-mail: administracion@confianzaips.com
Web: www.confianzaips.com

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17024:2012
22-CEP-070

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 3.932

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
17 DÍA	04 MES	2023 AÑO	VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) Ciudad	INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
JUAN ANTONIO BARBOSA MAYORGA	JUAN ANTONIO BARBOSA MAYORGA

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
HERNANDEZ OLAYA ALFONSO	MASCULINO	45 AÑOS 8 MESES 5 DÍAS	CC (Tipo)	17418920 (Número)

Cargo
AUXILIAR DE TOPOGRAFIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

APTO APTO

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

Examen Medico Ocupacional Ingreso ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CARLOS ALFREDO SANTACRUZ HERRERA

R. M.: 1086222796 L.S.O.: 5607/2019

Código de Seguridad
V1019B1H3932

Aspirante o Trabajador

ALFONSO

Firma:

Nombre: HERNANDEZ OLAYA ALFONSO

CC: 17418920

EPS | sura ARL | sura 2618

Medellín, 19 de Mayo de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de JUAN ANTONIO BARBOSA MAYORGA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96%		
C17418920	HERNANDEZ OLAYA ALFONSO	31/03/2023		16832229	DEPENDIENTE	MORA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C174189202313936901

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/05/2023 10:15:00 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.146.187.196, 198.143.41.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

'2619



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	17418920
NOMBRES	ALFONSO
APELLIDOS	HERNANDEZ OLAYA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S." - CM	CONTRIBUTIVO	01/03/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/19/2023 12:03:49	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

2620

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **17418920,** *no está registrado/a* en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de mayo de 2023.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2621

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

SEGUIMIENTO A LA SEGURIDAD SOCIAL

2622

CONSORCIO

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-39
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRÁTEGICA	Vigencia: 31/01/2023
	ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL OBRA	Versión: 02

2623

CONTRATO N°	106 - 2023	PROYECTO N°	BPIN 2022005500024 - BPIN 2022005500022 - BPIN 2022005500094

OBJETO DEL PROYECTO:	CONSTRUCCION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS MULTIPROPOSITO, PISTA DE PATINAJE Y PISTA DE ATLETICA EN LA VILLA OLIMPICA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023
NIT:	901682871 - 2
CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°	249 - 2023
INTERVENTORÍA:	CONSORCIO INTERESCENARIOS

NUMERO DE PLANILLA:	9452115383			PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:										
					1 de mayo de 2023						a	30 de mayo de 2023		
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS LABORALES		I.C.B.F.	SENA	CAJA DE COMPENSACIÓN	TOTAL A PAGAR
					EPS	Valor	Pensión	Valor	ARL	Valor				
ARIAS BOTELLO ZUNEILE PAOLA	SST	1032423397	$ 1.160.000	21	SANITAS	$ 32.500	PROTECCION	$ 130.000	SURA	$ 56.600	$ -	$ -	$ 32.500	$ 251.600
CABARCA LIZCA VERONICA STEFANIA	SST	1121887775	$ 1.160.000	16	SALUD TOTAL	$ 24.800	PORVENIR	$ 99.000	SURA	$ 43.100	$ -	$ -	$ 24.800	$ 191.700
CAICEDO CASTAÑO CARLOS ANDRES	RESIDENTE	1121844675	$ 1.160.000	30	NUEVA EPS	$ 46.400	PORVENIR	$ 185.600	SURA	$ 80.800	$ -	$ -	$ 46.400	$ 359.200
FARFAN ACUÑA ADRIANA PAOLA	DIBUJANTE	39804588	$ 1.160.000	21	COMPENSAR	$ 32.500	PROTECCION	$ 130.000	SURA	$ 56.600	$ -	$ -	$ 32.500	$ 251.600
GOMEZ RIOS OLIVERIO	GERENTE DE OBRA	7934[illegible]55	$ 1.160.000	21	COMPENSAR	$ 32.500	COLFONDOS	$ 130.000	SURA	$ 56.600	$ -	$ -	$ 32.500	$ 251.600
GOMEZ GUERRERO YEISON ESNEYDER	DIRECTOR DE OBRA	86051263	$ 1.160.000	30	SANITAS	$ 46.400	PORVENIR	$ 185.600	SURA	$ 80.800	$ -	$ -	$ 46.400	$ 359.200
MORANTE ASPRILLA VICTOR MANUEL	SUPERNUMERARIO	2762914	$ 1.160.000	7	SALUD TOTAL	$ 10.900	PROTECCION	$ 43.400	SURA	$ 18.900	$ -	$ -	$ 10.900	$ 84.100
MOSQUERA MURILLO ILVA NOVER	PORTERO	16864022	$ 1.160.000	7	SANITAS	$ 10.900	PORVENIR	$ 43.400	SURA	$ 18.900	$ -	$ -	$ 10.900	$ 84.100
SARMIENTO SABOGAL LUIS FERNANDO	RESIDENTE DE OBRA	79849620	$ 1.160.000	21	SALUD TOTAL	$ 32.500	COLPENSIONES	$ 130.000	SURA	$ 56.600	$ -	$ -	$ 32.500	$ 251.600
Total														$ 2.084.700

Nota: los pagos parafiscales serán verificados por la interventoria o supervisión y se anexan a la presente acta.

OBSERVACIONES GENERALES

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el dia _____

Firma:
Nombre: JHON HENRY ORTIZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA OBRA

Firma:
Nombre: HECTOR ARMANDO GOMEZ JAIMES
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA

Firma:
Nombre: YEISON ESNEYDER GOMEZ GUERRERO
DIRECTOR DE OBRA
N° Matrícula Profesional: 25202090820CND

Firma:
Nombre: LEONEL ROA RUIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA
N° Matrícula Profesional: 2520279953CND

Firma:
Nombre: RAMIRO ANDRES BARRAGAN BETANCOURT
CONTADOR DE CONTRATISTA OBRA
N° Matrícula Profesional: 278207 - T

Firma:
Nombre: LEIDY CAROLINA BETANCOURT BETANCOURT
CONTADOR DE INTERVENTORÍA
N° Matrícula Profesional: 175215-T

aportes en línea

Planilla Resumen

2624

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901682871	2	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS	ESTADIO BELLO HORIZONTE	VILLAVICENCIO-META	3108042477	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2126222685	9452115383	E	2023/06/20	2023/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,084,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1032423397	ARIAS BOTELLO ZUNEILE PAOLA	X																	230201	21	$812,000	$130,000	EPS005	21	$812,000	$32,500	CCF34	21	$812,000	$32,500	14-11	21	$812,000	$56,600	21	$0	$0	SI	$251,600
2	CC	1121887775	CABARCA LIZCA VERONICA STEFANIA	X																	230301	16	$618,667	$99,000	EPS002	16	$618,667	$24,800	CCF34	16	$618,667	$24,800	14-11	16	$618,667	$43,100	16	$0	$0	SI	$191,700
3	CC	1121844675	CAICEDO CASTAÑO CARLOS ANDRES																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
4	CC	39804588	FARFAN ACUÑA ADRIANA PAOLA	X																	230201	21	$812,000	$130,000	EPS008	21	$812,000	$32,500	CCF34	21	$812,000	$32,500	14-11	21	$812,000	$56,600	21	$0	$0	SI	$251,600
5	CC	79349455	GOMEZ RIOS OLIVERIO	X																	231001	21	$812,000	$130,000	EPS008	21	$812,000	$32,500	CCF34	21	$812,000	$32,500	14-11	21	$812,000	$56,600	21	$0	$0	SI	$251,600
6	CC	86051263	GOMEZ GUERRERO YEISON ESNEYDER																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
7	CC	2762914	MORANTE ASPRILLA VICTOR MANUEL	X																	230201	7	$270,667	$43,400	EPS002	7	$270,667	$10,900	CCF34	7	$270,667	$10,900	14-11	7	$270,667	$18,900	7	$0	$0	SI	$84,100
8	CC	16864022	MOSQUERA MURILLO ILVA NOVER	X																	230301	7	$270,667	$43,400	EPS005	7	$270,667	$10,900	CCF34	7	$270,667	$10,900	14-11	7	$270,667	$18,900	7	$0	$0	SI	$84,100
9	CC	79849620	SARMIENTO SABOGAL LUIS FERNANDO	X																	25-14	21	$812,000	$130,000	EPS002	21	$812,000	$32,500	CCF34	21	$812,000	$32,500	14-11	21	$812,000	$56,600	21	$0	$0	SI	$251,600
Total	Afiliados(9)																						$6,728,001	$1,077,000			$6,728,001	$269,400			$6,728,001	$269,400			$6,728,001	$468,900		$0	$0		$2,084,700

aportes en línea

Planilla Resumen

2625

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901682871	2	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS VILLA OLIMPICA 2023	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS	ESTADIO BELLO HORIZONTE	VILLAVICENCIO-META	3108042477	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2126222685	9452115383	E	2023/06/20	2023/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,084,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$1,077,000	$0	$0	$1,077,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$130,000	$0	$0	$130,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$130,000	$0	$0	$130,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$513,600	$0	$0	$513,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$303,400	$0	$0	$303,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$468,900	$0	$0	$468,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$468,900	$0	$0	$468,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$269,400	$0	$0	$269,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	9	$269,400	$0	$0	$269,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$269,400	$0	$0	$269,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$65,000	$0	$0	$65,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$46,400	$0	$0	$46,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$68,200	$0	$0	$68,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$89,800	$0	$0	$89,800
TOTAL				**9**	**$2,084,700**	**$0**	**$0**	**$2,084,700**

2626

ORGANIZACIÓN SOES

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-39
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRÁTEGICA	Vigencia: 31/01/2023
	ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL OBRA	Versión: 02

CONTRATO N°	106 - 2023	PROYECTO N°	BPIN 2022005500024 - BPIN 2022005500022 - BPIN 2022005500094

OBJETO DEL PROYECTO:	CONSTRUCCION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS MULTIPROPOSITO, PISTA DE PATINAJE Y PISTA DE ATLETICA EN LA VILLA OLIMPICA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META.
CONTRATISTA:	ORGANIZACIÓN SOES
NIT:	901602219 - 8
CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°	249 - 2023
INTERVENTORÍA:	CONSORCIO INTERESCENARIOS

NUMERO DE PLANILLA:	9452116231				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	1 de mayo de 2023					a	30 de mayo de 2023		
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Días Cotizados	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS LABORALES		I.C.B.F.	SENA	CAJA DE COMPENSACIÓN	TOTAL A PAGAR
					EPS	Valor	Pensión	Valor	ARL	Valor				
CORDERO COLMENAREZ JONATHAN RAFAEL	AYUDANTE	6485253	$ 1.160.000	12	NUEVA EPS MOVILIDAD	$ 18.600	PROTECCIÓN	$ 74.300	SURA	$ 32.300	$ -	$ -	$ 18.600	$ 143.800
DE AVILA CARDONA ERICK JOSE	AYUDANTE	1048935503	$ 1.160.000	12	SALUD TOTAL	$ 18.600	PROTECCIÓN	$ 74.300	SURA	$ 32.300	$ -	$ -	$ 18.600	$ 143.800
FERRER PEÑA ERICK EDUARDO	AYUDANTE	72056555	$ 1.160.000	12	SALUD TOTAL	$ 18.600	PORVENIR	$ 74.300	SURA	$ 32.300	$ -	$ -	$ 18.600	$ 143.800
FERRER PEÑA MAXIMILIANO RAFAEL	AYUDANTE	8789182	$ 1.160.000	12	SANITAS	$ 18.600	PORVENIR	$ 74.300	SURA	$ 32.300	$ -	$ -	$ 18.600	$ 143.800
GARCIA NATALIA	AYUDANTE	1006719847	$ 1.160.000	30	FAMISANAR	$ 46.400	PROTECCIÓN	$ 185.600	SURA	$ 80.800	$ -	$ -	$ 46.400	$ 359.200
GIRALDO CARREÑO VICTOR HUGO	AYUDANTE	112[illegible]836660	$ 1.160.000	7	CAJACOPI	$ 10.900	PORVENIR	$ 43.100	SURA	$ 18.900	$ -	$ -	$ 10.900	$ 84.100
GONZALEZ AGREDO JHON ALAN	AYUDANTE	6343956	$ 1.160.000	12	FAMISANAR	$ 18.600	PROTECCIÓN	$ 74.300	SURA	$ 32.300	$ -	$ -	$ 18.600	$ 143.800
JACOME GAVIRIA YEFERSSON LIBARDO	AYUDANTE	11[illegible]878772	$ 1.160.000	30	FAMISANAR	$ 46.400	PORVENIR	$ 185.600	SURA	$ 80.800	$ -	$ -	$ 46.400	$ 359.200
MOLANO VILLALOBOS ALEXANDER	AYUDANTE	8780008	$ 1.160.000	12	FAMISANAR	$ 18.600	PORVENIR	$ 74.300	SURA	$ 32.300	$ -	$ -	$ 18.600	$ 143.800
PINZON RIVEROS JEISSOM ANDRES	AYUDANTE	1121872300	$ 1.160.000	30	CAJACOPI	$ 46.400	COLFONDOS	$ 185.600	SURA	$ 80.800	$ -	$ -	$ 46.400	$ 359.200
RAMIREZ CEPEDA BENEDICTO	AYUDANTE	18221227	$ 1.160.000	12	SANITAS	$ 18.600	PORVENIR	$ 74.300	SURA	$ 32.300	$ -	$ -	$ 18.600	$ 143.800
ROCHA MARTINEZ MAYRA ALEJANDRA	AYUDANTE	1121899327	$ 1.160.000	30	NUEVA EPS MOVILIDAD	$ 46.400	PORVENIR	$ 185.600	SURA	$ 80.800	$ -	$ -	$ 46.400	$ 359.200
ROJAS GARZON JUAN DAVID	AYUDANTE	1006825108	$ 1.160.000	30	CAJACOPI	$ 46.400	PORVENIR	$ 185.600	SURA	$ 80.800	$ -	$ -	$ 46.400	$ 359.200
														$ 2.886.700
					Total									$ 5.629.600,00

Nota: los pagos parafiscales serán verificados por la interventoria o supervisión y se anexan a la presente acta

OBSERVACIONES GENERALES

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día _____

Firma:
Nombre: JHON HENRRY ORTIZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA OBRA

Firma:
Nombre: HECTOR ARMANDO GOMEZ JAIMES
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA

Firma:
Nombre: YEISON ESNEYDER GOMEZ GUERRERO
DIRECTOR DE OBRA
N° Matrícula Profesional: 252035090820CND

Firma:
Nombre: LEONEL ROA RUIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA
N° Matrícula Profesional: 2520279953CND

Firma:
Nombre: RAMIRO ANDRES BARRAGAN BETANCOURT
CONTADOR DE CONTRATISTA OBRA
N° Matrícula Profesional: 278207 - T

Firma:
Nombre: LEIDY CAROLINA BETANCOURT BETANCOURT
CONTADOR DE INTERVENTORÍA
N° Matrícula Profesional: 175215-T

2628

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREA[illegible] DEL META	Código: GES-FO-39
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRÁTEGICA	Vigencia: 31/01/2023
	ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL OBRA	Versión: 02

CONTRATO N°	106 - 2023	PROYECTO N°	BPIN 2022005500024 - BPIN 2022005500022 - BPIN 2022005500094

OBJETO DEL PROYECTO:	CONSTRUCCION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS MULTIPROPOSITO, PISTA DE PATINAJE Y PISTA DE ATLETICA EN LA VILLA OLIMPICA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META.
CONTRATISTA:	SERVIALTURAS Y EQUIPOS SAS
NIT:	901409718
CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°	249 - 2023
INTERVENTORÍA:	CONSORCIO INTERESCENARIOS

NUMERO DE PLANILLA:	7877010513				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:		1 de mayo de 2023				a	30 de mayo de 2023		
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS LABORALES		I.C.B.F.	SENA	CAJA DE COMPENSACIÓN	TOTAL A PAGAR
					EPS	Valor	Pensión	Valor	ARL	Valor				
BRAYAN CHAVES ROJAS	OPERADOR	1014286039	$ 1.491.000	30	COMPENSAR	$ 59.700	PORVENIR	$ 238.700	SURA	$ 103.900	$ -	$ -	$ 59.700	$ 462.000
														$ 462.000
Total														$ 462.000,00

Nota: los pagos parafiscales serán verificados por la interventoría o supervisión y se anexan a la presente acta.

OBSERVACIONES GENERALES

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día _____

Firma
Nombre: JHON HENRRY ORTIZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA OBRA

Firma
Nombre: HECTOR ARMANDO GOMEZ JAIMES
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA

Firma
Nombre: YEISON ESNEYDER GOMEZ GUERRERO
DIRECTOR DE OBRA
N° Matrícula Profesional: 25202090820CND

Firma
Nombre: LEONEL ROA RUIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA
N° Matrícula Profesional: 2520279953CND

Firma
Nombre: [illegible] BETANCOURT
CONTADOR DE CONTRATISTA OBRA
N° Matrícula Profesional: 278207 - T

Firma
Nombre: LEIDY CAROLINE BETANCOURT BETANCOURT
CONTADOR DE INTERVENTORÍA
N° Matrícula Profesional: 175215-T

aportes en línea

Planilla Resumen

2629

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901602219	8	ORGANIZACION SOES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VILLA OLIMPICA	ESTADIO BELLO HORIZONTE	VILLAVICENCIO-META	3213512138	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2126824960	9452116231	E	2023/06/06	2023/06/08	BANCOLOMBIA	2	$2,893,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	PT	6485253	CORDERO COLMENAREZ JONATHAN RAFAEL	X																	230201	12	$464,000	$74,300	EPS041	12	$464,000	$18,600	CCF34	12	$464,000	$18,600	14-11	12	$464,000	$32,300	12	$0	$0	SI	$143,800
2	CC	1048935503	DE AVILA CARDONA ERICK JOSE	X																	230201	12	$464,000	$74,300	EPS002	12	$464,000	$18,600	CCF34	12	$464,000	$18,600	14-11	12	$464,000	$32,300	12	$0	$0	SI	$143,800
3	CC	72056555	FERRER PEÑA ERICK EDUARDO	X																	230301	12	$464,000	$74,300	EPS002	12	$464,000	$18,600	CCF34	12	$464,000	$18,600	14-11	12	$464,000	$32,300	12	$0	$0	SI	$143,800
4	CC	8789182	FERRER PEÑA MAXIMILIANO RAFAEL	X																	230301	12	$464,000	$74,300	EPS005	12	$464,000	$18,600	CCF34	12	$464,000	$18,600	14-11	12	$464,000	$32,300	12	$0	$0	SI	$143,800
5	CC	1006719847	GARCIA NATALIA																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
6	CC	1121836660	GIRALDO CARREÑO VICTOR HUGO	X																	230301	7	$270,667	$43,400	CCFC55	7	$270,667	$10,900	CCF34	7	$270,667	$10,900	14-11	7	$270,667	$18,900	7	$0	$0	SI	$84,100
7	CC	6343956	GONZALEZ AGREDO JHON ALAN	X																	230201	12	$464,000	$74,300	EPS017	12	$464,000	$18,600	CCF34	12	$464,000	$18,600	14-11	12	$464,000	$32,300	12	$0	$0	SI	$143,800
8	CC	1121878772	JACOME GAVIRIA YEFERSSON LIBARDO																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
9	CC	8780008	MOLANO VILLALOBOS ALEXANDER	X																	230301	12	$464,000	$74,300	EPS017	12	$464,000	$18,600	CCF34	12	$464,000	$18,600	14-11	12	$464,000	$32,300	12	$0	$0	SI	$143,800
10	CC	1121872300	PINZON RIVEROS JEISSOM ANDRES																		231001	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
11	CC	18221227	RAMIREZ CEPEDA BENEDICTO	X																	230301	12	$464,000	$74,300	EPS005	12	$464,000	$18,600	CCF34	12	$464,000	$18,600	14-11	12	$464,000	$32,300	12	$0	$0	SI	$143,800
12	CC	1121899327	ROCHA MARTINEZ MAYRA ALEJANDRA																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
13	CC	1006825108	ROJAS GARZON JUAN DAVID																		230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
Total	Afiliados(13)																					$9,318,667	$1,491,500			$9,318,667	$373,100			$9,318,667	$373,100			$9,318,667	$649,000		$0	$0		$2,886,700

aportes en línea

Planilla Resumen

2630

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901602219	8	ORGANIZACION SOES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VILLA OLIMPICA	ESTADIO BELLO HORIZONTE	VILLAVICENCIO-META	3213512138	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2126824960	9452116231	E	2023/06/06	2023/06/08	BANCOLOMBIA	2	$2,893,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$1,491,500	$3,600	$0	$1,495,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$500	$0	$186,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$897,400	$2,100	$0	$899,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$408,500	$1,000	$0	$409,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$649,000	$1,600	$0	$650,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$649,000	$1,600	$0	$650,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$373,100	$900	$0	$374,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	13	$373,100	$900	$0	$374,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				13	$373,100	$1,100	$0	$374,200
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	3	$103,700	$300	$0	$104,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$130,000	$400	$0	$130,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$65,000	$200	$0	$65,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$37,200	$100	$0	$37,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$37,200	$100	$0	$37,300
TOTAL				**13**	**$2,886,700**	**$7,200**	**$0**	**$2,893,900**

2631

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1014286039

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	SERVIALTURAS Y EQUIPOS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901409718
Ciudad/Municipio	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Dirección	CALLE 5 SUR 26 26 CS 715	Teléfono	6785509
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Alquiler y arrendamiento de otros
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7877010513**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2023	Periodo Cotización Salud	mayo / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/05/04
Número Autorización	2061469364		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	BRAYAN	Apellidos	CHAVES ROJAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1014286039
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	META	Municipio	RESTREPO
Salario Básico	$ 1.491.600	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.491.600
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 238.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 238.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.491.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 59.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 59.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.491.600
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 103.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF34-COFREM META	30	4,000 %	$ 1.491.600	$ 59.700

TOTAL PAGADO:	**$ 462.000**

IDERMETA	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-126
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRATÉGICA	Vigencia: 08/11/2022
	INFORME DE OBRA	Versión: 01

2632

COMISION TOPOGRAFICA

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olimpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta, Colombia

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	Código: GES-FO-39
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRÁTEGICA	Vigencia: 31/01/2023
	ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL OBRA	Versión: 02

2633

CONTRATO N°	106 - 2023	PROYECTO N°	BPIN 2022005500024 - BPIN 2022005500022 - BPIN 2022005500094

OBJETO DEL PROYECTO:	CONSTRUCCION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS MULTIPROPOSITO, PISTA DE PATINAJE Y PISTA DE ATLETICA EN LA VILLA OLIMPICA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META.
CONTRATISTA:	JUAN ANTONIO BARBOSA MAYORGA
NIT:	17118296
CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°	249 - 2023
INTERVENTORÍA:	CONSORCIO INTERESCENARIOS

NUMERO DE PLANILLA:	9451405026				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:			1 de mayo de 2023			a	30 de mayo de 2023		
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Días Cotizados	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS LABORALES		I.C.B.F.	SENA	CAJA DE COMPENSACIÓN	TOTAL A PAGAR
					EPS	Valor	Pensión	Valor	ARL	Valor				
JESUS ALBERTO HERNANDEZ LEON	TOPOGRAFIA	$ 17.423.294	$ 1.160.000	30	SANITAS	$ 46.400	PROTECCION	$ 185.600	SURA	$ 80.800	$ -	$ -	$ 46.400	$ 359.200
ALEXANDER PARDO BONILLA	CADENERO	$ 86.067.518	$ 1.160.000	30	SANITAS	$ 46.400	PROTECCION	$ 185.600	SURA	$ 80.800	$ -	$ -	$ 46.400	$ 359.200
ALFONSO HERNANDEZ OLAYA	CADENERO	$ 17.418.920	$ 1.160.000	30	CAPITAL SALUD	$ 46.400	COLPENSIONES	$ 185.600	SURA	$ 80.800	$ -	$ -	$ 46.400	$ 359.200
Total														$ 1.077.600,00

Nota: los pagos parafiscales serán verificados por la interventoría o supervisión y se anexan a la presente acta.

OBSERVACIONES GENERALES

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el dia _____

Firma:
Nombre: JHON HENRRY ORTIZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA OBRA

Firma:
Nombre: HECTOR ARMANDO GOMEZ JAIMES
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA

Firma:
Nombre: YEISON ESNEYDER GOMEZ GUERRERO
DIRECTOR DE OBRA
N° Matrícula Profesional: 25802090820CND

Firma:
Nombre: LEONEL ROA RUIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA
N° Matrícula Profesional: 2520279953CND

Firma:
Nombre: RAMIRO ANDRES BARRAGAN BETANCOURT
CONTADOR DE CONTRATISTA OBRA
N° Matrícula Profesional: 278207 - T

Firma:
Nombre: LEIDY CAROLINA BETANCOURT BETANCOURT
CONTADOR DE INTERVENTORÍA
N° Matrícula Profesional: 175215-T

aportes en línea

Planilla Resumen

2634

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17118296		BARBOSA MAYORGA JUAN ANTONIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 17 No. 37 D 19	VILLAVICENCIO-META	6631715	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2103800061	9451405026	E	2023/06/26	2023/05/29	BANCOLOMBIA	0	$2,345,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	86067547	GONZALEZ HOLLGER																		230201	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$64,000	CCF34	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	$111,400	30	$0	$0	SI	$495,400
2	CC	17418920	HERNANDEZ ALFONSO																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPSC34	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
3	CC	17423294	HERNANDEZ JESUS																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
4	CC	80220968	OSUNA ANDRES	X																	25-14	2	$86,734	$13,900	EPS017	2	$86,734	$3,500	CCF34	2	$86,734	$3,500	14-11	2	$86,734	$6,100	2	$0	$0	SI	$27,000
5	CC	86067518	PARDO ALEXANDER																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
6	CC	1120500004	SOLARTE MIRYAM																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
7	CC	20750667	SUTACHAN MARIA																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	SI	$359,200
8	CC	1006773720	VASQUEZ CESAR	X																	230301	2	$86,734	$13,900	EPS005	2	$86,734	$3,500	CCF34	2	$86,734	$3,500	14-11	2	$86,734	$6,100	2	$0	$0	SI	$27,000
Total	Afiliados(8)																						$7,573,468	$1,211,800			$7,573,468	$303,000			$7,573,468	$303,000			$7,573,468	$527,600		$0	$0		$2,345,400

aportes en línea

Planilla Resumen

2635

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17118296		BARBOSA MAYORGA JUAN ANTONIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 17 No. 37 D 19	VILLAVICENCIO-META	6631715	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2103800061	9451405026	E	2023/06/26	2023/05/29	BANCOLOMBIA	0	$2,345,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,211,800	$0	$0	$1,211,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$199,500	$0	$0	$199,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$385,100	$0	$0	$385,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$627,200	$0	$0	$627,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$527,600	$0	$0	$527,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$527,600	$0	$0	$527,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$303,000	$0	$0	$303,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	8	$303,000	$0	$0	$303,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$303,000	$0	$0	$303,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$46,400	$0	$0	$46,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$3,500	$0	$0	$3,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$46,400	$0	$0	$46,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$110,400	$0	$0	$110,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$96,300	$0	$0	$96,300
TOTAL				**8**	**$2,345,400**	**$0**	**$0**	**$2,345,400**

2636

WILSON CARDENAS

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olimpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta, Colombia

2637

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META		
INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREA[illegible]N DEL META	Código: GES-FO-39
	PROCESO DE GESTIÓN ESTRÁTEGICA	Vigencia: 31/01/2023
	ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL OBRA	Versión: 02

CONTRATO N°	106 - 2023	PROYECTO N°	BPIN 2022005500024 - BPIN 2022005500022 - BPIN 2022005500094

OBJETO DEL PROYECTO:	CONSTRUCCION DE ESCENARIOS DEPORTIVOS MULTIPROPOSITO, PISTA DE PATINAJE Y PISTA DE ATLETICA EN LA VILLA OLIMPICA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META.
CONTRATISTA:	WILSON CARDENAS
NIT:	17343650
CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°	249 - 2023
INTERVENTORÍA:	CONSORCIO INTERESCENARIOS

NUMERO DE PLANILLA:	9452116866				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:			1 de mayo de 2023			a	30 de mayo de 2023		
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS LABORALES		I.C.B.F.	SENA	CAJA DE COMPENSACIÓN	TOTAL A PAGAR
					EPS	Valor	Pensión	Valor	ARL	Valor				
ACOSTA RIAÑO JOSE ORLANDO	AYUDANTE	17386301	$ 1.160.000	15	SANITAS	$ 23.200	PROTECCION	$ 92.800	SURA	$ 40.400	$ -	$ -	$ 23.200	$ 179.600
BASTO ARIAS SERGIO RICARDO	AYUDANTE	1006775115	$ 1.160.000	15	CAJACOPI	$ 23.200	PORVENIR	$ 92.800	SURA	$ 40.400	$ -	$ -	$ 23.200	$ 179.600
CARDENAS HERNANDEZ JEISON FABIAN	AYUDANTE	1121934582	$ 1.160.000	16	SANITAS	$ 24.800	PORVENIR	$ 99.000	SURA	$ 43.100	$ -	$ -	$ 24.800	$ 191.700
CIPAGAUTA MONROY JAVIER ARMANDO	AYUDANTE	1053613222	$ 1.160.000	15	FAMISANAR	$ 23.200	PORVENIR	$ 92.800	SURA	$ 40.400	$ -	$ -	$ 23.200	$ 179.600
CUARTAS RUBIO RICHAR	AYUDANTE	873506[illegible]	$ 1.160.000	19	CAJACOPI	$ 29.400	COLPENSIONES	$ 117.600	SURA	$ 51.200	$ -	$ -	$ 29.400	$ 227.600
GARCIA DELGADO JHONATAN STIVEN	AYUDANTE	1121962263	$ 1.160.000	15	FAMISANAR	$ 23.200	PORVENIR	$ 92.800	SURA	$ 40.400	$ -	$ -	$ 23.200	$ 179.600
Total														$ 1.137.700,00

Nota: los pagos parafiscales serán verificados por la interventoría o supervisión y se anexan a la presente acta.

OBSERVACIONES GENERALES

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el dia _____

Firma:
Nombre: JHON HENRRY ORTIZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA OBRA

Firma:
Nombre: HECTOR ARMANDO GOMEZ JAIMES
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA

Firma:
Nombre: YEISON ESNEYDER GOMEZ GUERRERO
DIRECTOR DE OBRA
N° Matrícula Profesional: 25202090820CND

Firma:
Nombre: LEONEL ROA RUIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA
N° Matrícula Profesional: 2520279953CND

Firma:
Nombre: RAMIRO ANDRES BARRAGAN BETANCOURT
CONTADOR DE CONTRATISTA OBRA
N° Matrícula Profesional: 278207 - T

Firma:
Nombre: LEIDY CAROLINA BETANCOURT BETANCOURT
CONTADOR DE INTERVENTORÍA
N° Matrícula Profesional: 175215-T

en línea

Planilla Resumen

2638

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17343650		CARDENAS SABOGAL WILSON ERIBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO VILLA OLIMPICA	cra 43 21 43	VILLAVICENCIO-META	6660954	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2138717485	9452116866	E	2023/06/14	2023/06/15	BANCOLOMBIA	1	$1,139,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO VILLA OLIMPICA (6 Afiliados)																							$3,673,334	$587,800			$3,673,334	$147,000			$3,673,334	$147,000			$3,673,334		$255,900		$0	$0		$1,137,700
Centro de Trabajo: 01 (6 Afiliados)																							$3,673,334	$587,800			$3,673,334	$147,000			$3,673,334	$147,000			$3,673,334		$255,900		$0	$0		$1,137,700
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (6 Afiliados)																							$3,673,334	$587,800			$3,673,334	$147,000			$3,673,334	$147,000			$3,673,334		$255,900		$0	$0		$1,137,700
1	CC	17386301	ACOSTA RIAÑO JOSE ORLANDO	X																	230201	15	$580,000	$92,800	EPS005	15	$580,000	$23,200	CCF34	15	$580,000	$23,200	14-11	15	$580,000	6.960%	$40,400	15	$0	$0	SI	$179,600
2	CC	1006775115	BASTO ARIAS SERGIO RICARDO	X																	230301	15	$580,000	$92,800	CCFC55	15	$580,000	$23,200	CCF34	15	$580,000	$23,200	14-11	15	$580,000	6.960%	$40,400	15	$0	$0	SI	$179,600
3	CC	1121934582	CARDENAS HERNANDEZ JEISON FABIAN	X																	230301	16	$618,667	$99,000	EPS005	16	$618,667	$24,800	CCF34	16	$618,667	$24,800	14-11	16	$618,667	6.960%	$43,100	16	$0	$0	SI	$191,700
4	CC	1053613222	CIPAGAUTA MONROY JAVIER ARMANDO	X																	230301	15	$580,000	$92,800	EPS017	15	$580,000	$23,200	CCF34	15	$580,000	$23,200	14-11	15	$580,000	6.960%	$40,400	15	$0	$0	SI	$179,600
5	CC	8735067	CUARTAS RUBIO RICHAR	X																	25-14	19	$734,667	$117,600	CCFC55	19	$734,667	$29,400	CCF34	19	$734,667	$29,400	14-11	19	$734,667	6.960%	$51,200	19	$0	$0	SI	$227,600
6	CC	1121962263	GARCIA DELGADO JHONATAN STIVEN	X																	230301	15	$580,000	$92,800	EPS017	15	$580,000	$23,200	CCF34	15	$580,000	$23,200	14-11	15	$580,000	6.960%	$40,400	15	$0	$0	SI	$179,600
Total			**Afiliados(6)**																				$3,673,334	$587,800			$3,673,334	$147,000			$3,673,334	$147,000			$3,673,334		$255,900		$0	$0		$1,137,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17343650		CARDENAS SABOGAL WILSON ERIBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO VILLA OLIMPICA	cra 43 21 43	VILLAVICENCIO-META	6660954	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2138717485	9452116866	E	2023/06/14	2023/06/15	BANCOLOMBIA	1	$1,139,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$587,800	$900	$0	$588,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$117,600	$200	$0	$117,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$377,400	$500	$0	$377,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$92,800	$200	$0	$93,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$255,900	$300	$0	$256,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$255,900	$300	$0	$256,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$147,000	$200	$0	$147,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	6	$147,000	$200	$0	$147,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$147,000	$300	$0	$147,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$52,600	$100	$0	$52,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$46,400	$100	$0	$46,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$48,000	$100	$0	$48,100
TOTAL				**6**	**$1,137,700**	**$1,700**	**$0**	**$1,139,400**

2639

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

ASISTENCIA DIARIA

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olímpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta. Colombia

2640

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS | **FECHA:** 29-05-2023 / 03-06-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
1	YEISON GOMEZ	DIRECTOR DE OBRA												
2	CARLOS ANDRES CAICEDO CASTAÑO	RESIDENTE DE OBRA	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00
3	VERONICA CABARCA LIZCA	COORDINADOR SST	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	4:00
4	Carlos Homos	Residente	7:00	9:00	7:00	5:00	7:00	6:00	7:00	6:00	7:00	6:00	7:00	3:00
5	Ivanoer Yaspea	Portero.	5:00	6:00	5:00	6:00	5:00	6:00	5:00	5:00	7:00	5:00	7:00	12:00
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

2641

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA: METALREC **FECHA:** 29-05-2023 / 03-06-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	NORBEY GIRALDO NOREÑA	SUPERVISOR	7am 5PM	7am 5Pm.				
2	CARLOS AUGUSTO URIBE	SUPERVISOR	7:0M 5PM	7am 5PM	7am 5PM	7am 5PM	7am 5PM	7am 5PM
3	DIRLEHAN MONSALVE ESCUDERO	SUPERVISOR	7am 5Pm	7am 5Pm	7am 5PM	7am 5PM	7am 5PM	7am 5PM
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

2642

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA:	WILSON CARDENAS	FECHA:	29-05-2023 / 03-06-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	WILSON CARDENAS	CONTRATISTA	Wilson Cardenas 7:00 5:00	Wilson Cardenas 7:00 5:00	Wilson Cardenas 7:00 5:00	Wilson Cardenas 7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 12:00
2	RICHAR CUARTAS RUBIO	AYUDANTE	Richar 7:00 5:00	Richar 7:00 5:00	Richar 7:00 5:00	Richar 7:00 5:00	Richar 7:00 12:00	Richar 7:00 12:00
3	JEISON CARDENAS	AYUDANTE	Jeison Cardenas 7:00 5:00	Jeison Cardenas 7:00 5:00	Jeison Cardenas 7:00 5:00	Jeison Cardenas 7:00 5:00	Jeison Cardenas 7:00 5:00	Jeison Cardenas 7:00 13:00
4	JOSE ORLANDO ACOSTA RIAÑO	AYUDANTE	Orlando 7:00 5:00	Orlando 7:00 5:00	Orlando 7:00 5:00	Orlando 7:00 5:00		
5	SERGIO RICARDO BASTO ARIAS	AYUDANTE	Sergio Basto 7:00 5:00	Sergio Basto 7:00 5:00	Sergio Basto 7:00 5:00	Sergio Basto 7:00 5:00		
6	JHONATAN STIVEN GARCIA DELGADO	AYUDANTE	Jhonatan Garcia 7:00 5:00	Jhonatan Garcia 7:00 5:00	Jhonatan Garcia 7:00 5:00	Jhonatan Garcia 7:00 5:00		
7	JAVIER ARMANDO CIPAGAUTA MONROY	OPERADOR						
8	Victor H. Giraldo	Ayudante						
9								
10								
11								
12								

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA: ORGANIZACIÓN SOES **FECHA:** 29-05-2023 / 03-06-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	NATALIA GARCIA	AUX ADMINISTRATIVA	Natalia Garcia 7:00 5:00	Natalia García 7:00	Natalia García 7:00 5:00	Natalia García 7:00 5:00	Natalia García 7:00 5:00	Natalia García 7:00 3:00
2	YEFERSSON JACOME	OFICIAL	Yeferson Jacome 7:00 5:00	Yeferson Jacome 7:00 5:00	Yeferson Jacome 7:00 5:00	Yeferson Jacome 7:00 5:00	Yeferson Jacome 7:00 5:00	Yeferson Jacome 7:00 5:00
3	JUAN DAVID ROJAS GARZON	AYUDANTE	Juan David Rojas 7:00 5:00	Juan David R. 7:00 5:00	Juan David R. 7:00 5:00	Juan David R. 7:00 5:00	Juan David Rojas 7:00 5:00	Juan David R. 7:00 3:00
4	MAYRA ALEJANDRA ROCHA MARTINEZ	AYUDANTE	Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 7 7
5	ALEXANDER MOLANO VILLALOBOS	AYUDANTE	Alexander M. 7:00 5:00	Alexander M. 7:00 5:00				
6	ERICK EDUARDO FERRER PEÑA	AYUDANTE	Erick Ferrer 5:00 5:00	Erick Ferrer 5:00				
7	ERICK JOSE DE AVILA CARDONA	AYUDANTE	Erick de Avila 7:00 5:00	Erick de Avila 7:00AM 5:00PM				
8	MAXIMILIANO RAFAEL FERRER PEÑA	AYUDANTE	7:00 5:00	7:00 5:00				
9	JHON ALAN GONZALEZ AGREDO	AYUDANTE	Alan G. 6:50 5:00	Alan G. 7:00 5:00	Alan G. 6:50 5:00	Alan G. 6:50 5:00	Alan G. 6:50 5:00	Alan G. 6:50
10	JONATHAN RAFAEL CORDERO COLMENAREZ	AYUDANTE	Jonathan 6.47 5:00	Jonathan 7:00	Jonathan 6.50 5:00	Jonathan 6:50 5:00	Jonathan 6.50 5:00	Jonathan 7:00 2:00
11	BENEDICTO RAMIREZ CEPEDA	AYUDANTE	Benedicto 6:45 5:00	Benedicto 7:00 5:00	Benedicto 7:00 5:00	Benedicto 7:00 5:00	Benedicto 7:00 5:00	Benedicto 7:00 5:00
12	JEISON ANDRES RIVEROS	AYUDANTE	ANDRES RIVEROS 7:00 5:00	ANDRES RIVEROS 7:00 5:00	ANDRES RIVEROS 7:00 5:00	ANDRES RIVEROS 7:00 5:00	ANDRES RIVEROS 7:00 5:00	ANDRES RIVEROS 7:00 2:00
13	VICTOR HUGO GIRALDO	AYUDANTE	Victor H. Giraldo 7:00 5:00	Victor H. Giraldo 7:00 5:00	Victor H. Giraldo 7:00 5:00	Victor Giraldo 7:00 5:00	Victor Giraldo 7:00 5:00PM	Victor Giraldo 7:00 2:00

2644

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA: ORGANIZACIÓN SOES

FECHA: 29-05-2023 / 03-06-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	MARLON ALIRIO AVILA LOPEZ	AYUDANTE				Marlon 7:00 5:00	Marlon 7:00 5:00	Marlon 7:00 5:00	
2	SEBASTIAN ARRENDO MEDINA	AYUDANTE				Sebastian A 7:00 5:00	Sebastian A 7:00 500	Sebastian A 7:00 5:00	
3	BRAYAN CHAVES ROJAS	OPERADOR - SERVIALTURAS	Brayan Chaves 7:00 5:00	Brayan Chaves 7:00 5:00	Brayan Chaves 7:00 5:00	Brayan Chaves 7:00 5:00	Brayan Chave 7:00 500	Brayan Chave 7:00 3:00	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

2645

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA: TOPOGRAFIA **FECHA:** 29-05-2023 / 03-06-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
1	JESUS ALBERTO HERNANDEZ LEON	TOPOGRAFO	07:00	17:00	07:00	5:00	07:00	05:00	07:00	5:00	07:00	05:00	—11—	
2	ALEXANDER PARDO BONILLA	CADENERO	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	5:00	7:00	12:00
3	ALFONSO HERNANDEZ OLAYA	CADENERO	ALFONSO 7:00	5:00	ALFONSO 7:00	5:00	ALFONSO 7:00	5:00	ALFONS 7:00	5:00	ALFONSO 7:00	5:00	ALFONSO 7:00	5:00
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														

2646

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS	FECHA:	22-05-2023 / 27-05-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	YEISON GOMEZ	DIRECTOR DE OBRA	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 12:00
2	CARLOS ANDRES CAICEDO CASTAÑO	RESIDENTE DE OBRA	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 1:00
3	VERONICA CABARCA LIZCA	COORDINADOR SST	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00A 5:00P	7:00A 5:00P	7:00A 5:00.
4					6:00 6:00	6:00 6:00	6:00 6:00	6:00 6:00
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

2647

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA: METALREC **FECHA:** 22-05-2023 / 27-06-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	NORBEY GIRALDO NOREÑA	SUPERVISOR	7am 5pm	7am 5Pm	7am 5PM	7am 5Pm	7am 5 Pm	7am 5 Pm
2	CARLOS AUGUSTO URIBE	SUPERVISOR	7:00 5 pm	7 am 5 pm	7 am 5 PM	7t 5PM	7AM 5PM	7AM 5PM
3	DIRLEHAN MONSALVE ESCUDERO	SUPERVISOR	Dirlehon 7am 5Pm	7 a.m 5PM 7am 5Pm	7 on 5PM 7am 5Pm	7 am 5PM 7am 5Pm	7.0m 5PM 7am 5Pm	7.an 5Pm 7am 5Pm
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

2648

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA:	WILSON CARDENAS	FECHA:	23-05-2023 / 27-05-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JÙEVES	VIERNES	SABADO
1	WILSON CARDENAS	CONTRATISTA						
2	RICHAR CUARTAS RUBIO	AYUDANTE	Richar 7:00Am	Richar 7:00Am 5:00	Richar 7:00 5:00	Richar 7:00 5:00	Richar 7:00 5:00	Richar 7:00 12:00
3	JEISON CARDENAS	AYUDANTE	Jeison Cardenas 7:00 5:00	Jeison Cadnas 7:00 5:00	Jeison Cadnas 7:00 5:00	Jeison Cadnas 7:00 5:00	Jeison Cadnas 7:00 5:00	Jeison Cardenas 7:00 18:00
4	JOSE ORLANDO ACOSTA RIAÑO	AYUDANTE	Orlando ORa 7:00Am	Orlando 7:00Am 5:00	Orlando 7:00 5:00	Orlando 7:00 5:00	Orlando 9:00 5:00	Orlando 7:00 12:00
5	JAVIER ARMANDO CIPAGAUTA MONROY	OPERADOR						
6	SERGIO RICARDO BASTO ARIAS	AYUDANTE	Sergio.B 7:00 5:00	Sergio.B 7:00 5:00	Sergio.B 7:00 5:00	Sergio.B 7:00 5:00	Sergio.B 7:00 5:00	7:00 12:00
7	JHONATAN STIVEN GARCIA DELGADO	AYUDANTE	Jhonatan G. 7:00 5:00	Jhonatan G. 7:00 5:00	Jhonatan G. 7:00 5:00	Jhonatan G 7:00 5:00	Jhonatan G 7:00 5:00	7:00 12:00
8								
9								
10								
11								
12								

2649

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA:	ORGANIZACIÓN SOES	FECHA:	23-05-2023 / 27-05-2023.

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	NATALIA GARCIA	AUX ADMINISTRATIVA	Natalia Garcia 7:00 1:00	Natalia Garcia 7:00 5:00	Natalia Garcia 7:00 5:00	Natalia Gar 7:00 5:00	[illegible] 7:00 5:00	Natalia Garcia 7:00
2	YEFERSSON JACOME	OFICIAL	Yeferson Jacome 7:00 5:00	Yeferson 7:00 5:00	Yeferson Jacome 7:00 5:00	Yeferson Jacome 7:00 5:00	Yeferson Jacome 7:00 5:00	Yeferson Jacome 7:00
3	JUAN DAVID ROJAS GARZON	AYUDANTE	Juan David R Juan David 7:00	Juan David Roja 7:00 5:00	Juan David 7:00 5:00	Juan David R 7:00 5:00	Juan David Rojas 7:00 5:00	Juan David Rojas 7:00 5:00
4	MAYRA ALEJANDRA ROCHA MARTINEZ	AYUDANTE	Alejandra Rocha 7 7	Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 5	Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 7 5
5	ALEXANDER MOLANO VILLALOBOS	AYUDANTE	Alexander Molano 7:00 5:00	Alexander 7:00 5:00	Alexander M 7:00 15:00	Alexander M 7:00 AM	Alexander M 7:00 5:00	Alexander M 7:00 5:00
6	ERICK EDUARDO FERRER PEÑA	AYUDANTE	Erick Ferrer 07:00 05:30	Erick Ferrer 07:00 05:00	Erick Ferrer 07:00 05:00	Erick Ferrer 07:00 5:00	Erick Ferrer 07:00 05:00	Erick Ferrer 07:00 05:00
7	ERICK JOSE DE AVILA CARDONA	AYUDANTE	Erick Davila 7:00	Erick Davila 7:00	Erick De avila 7:00 AM.	Erick de avila 7:00 AM	Erick de avila 7:00 AM.	Erick de avila 7:00 AM.
8	MAXIMILIANO RAFAEL FERRER PEÑA	AYUDANTE	[illegible] 7:00 3:30	[illegible] 7:00 5:00	[illegible] 7:00 5:00 pm	[illegible] 7:00 5:00	[illegible] 7:00 5:00	[illegible] 7:00
9	JHON ALAN GONZALEZ AGREDO	AYUDANTE		Alan Gonzalez 6:50	Alan 6:50	Alan G 6:50 5:00	— 11 — 11 11	Alan G 7:00
10	JONATHAN RAFAEL CORDERO COLMENAREZ	AYUDANTE		Jonathan 6:50 5:000	Jonathan 6 5:00	Jonathan 7:00 5:00	Jonathan 6:50 7:00	Jonathan 9:30am
11	BENEDICTO RAMIREZ CEPEDA	AYUDANTE		Benedicto	Benedicto 7:00 5:00	Benedicto R 7:00 5:00	Benedicto	Benedicto 7 pm
12	Jeison Andres Pineros	Ayudante			[illegible] 7:00 5:00	[illegible] 7:00 5:00	[illegible] 7:00 5:00	[illegible] 7:00 5:00
13	Victor H. Giraldo	Ayudante			Victor H. Giraldo 7:00 5:00	Victor Giraldo 7:00 5:00	Victor H. Giraldo 7:00 5:00	Victor Giraldo 7:00

2650

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA: TOPOGRAFIA **FECHA:** 23-05-2023 / 27-05-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	JESUS ALBERTO HERNANDEZ LEON	TOPOGRAFO						
2	ALEXANDER PARDO BONILLA	CADENERO	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 12.00
3	ALFONSO HERNANDEZ OLAYA	CADENERO		ALFONSO 700 500	ALFONSO 700 500	ALFONSO 700 500	ALFONSO 700 500	ALFONSO 700 500
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA:	CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS	FECHA:	15-05-2023 / 20-05-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	YEISON GOMEZ	DIRECTOR DE OBRA	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 12:00
2	CARLOS ANDRES CAICEDO CASTAÑO	RESIDENTE DE OBRA	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 12:00
3	VERONICA CABARCA LIZCA	COORDINADOR SST	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00	7:00 | 5:00
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

2652

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA: ORGANIZACIÓN SOES FECHA: 16-05-2023 / 20-05-2023.

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	NATALIA GARCIA	AUX ADMINISTRATIVA		Natalia Garcia 07:00 04:00	Natalia Garcia 07:00 05:00	Natalia Garcia 07:00 05:00	Natalia Garcia 07:00 05:00	Natalia Garcia 07:00 01:00
2	YEFERSSON JACOME	OFICIAL.		7:00 05:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00
3	JUAN DAVID ROJAS GARZON	AYUDANTE		Juan David Rojas 7:00 05:00	Juan David Rojas 7:00 05:00	Juan David Rojas 7:00 5:00	Juan David Rojas 7:00	Juan David Rojas 7:00 1:00
4	MAYRA ALEJANDRA ROCHA MARTINEZ	AYUDANTE		Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 7 5	Alejandra Rocha 7
5	Jhon Alan Gonzalez	Ayudante.				Alan Gonza 7:00 1	Alan Gon 6:50 m	6:50
6	Benedicto Ramirez	Ayudante					Benedicto 6: 50 Am	Benedicto 6:40.
7	Jonathan Cordero	Ayudante.					Jonathan 6: 40	Jonathan 6: 50
8	Erick Ferrer.	Montador.						Erick Ferrer. 01'30
9								
10								
11								
12								
13								

2653

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA:	WILSON CARDENAS	FECHA:	15-05-2023 / 20-05-2023.

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	WILSON CARDENAS	CONTRATISTA						
2	RICHAR CUARTAS RUBIO	AYUDANTE	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00
3	JEISON CARDENAS	AYUDANTE	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00
4	JOSE ORLANDO ACOSTA RIAÑO	AYUDANTE		7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	9:00
5	JAVIER ARMANDO CIPAGAUTA MONROY	OPERADOR	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00
6	SERGIO RICARDO BASTO ARIAS	AYUDANTE		7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00
7	JHONATAN STIVEN GARCIA DELGADO	AYUDANTE		7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00
8								
9								
10								
11								
12								
13								

2654

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA:	TOPOGRAFIA	FECHA:	15-05-2023 / 20-05-2023.

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	JESUS ALBERTO HERNANDEZ LEON							
2	ALEXANDER PARDO BONILLA	Cadenero	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 13:00
3	ALFONSO HERNANDEZ OLAYA	Cadenero	ALFONSO 700 500	ALFONSO 700 500	ALFONSO 700 500	ALFONSO 700 500	ALFONSO 700 500	ALFONSO 700 1300
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

2655

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA:	TOPOGRAFIA	FECHA:	10-05-2023 / 13-05-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	JESUS ALBERTO HERNANDEZ LEON	TOPOGRAFO						
2	ALEXANDER PARDO BONILLA	Cadenero			7:00 5:00	7:00 5:00	7:00 500	7:00 12:00
3	ALFONSO HERNANDEZ OLAYA	Cadenero			ALFONSO 7:00 5:00	ALFONSO 7:00 5:00	ALFONSO 7:00 5:00	ALFONSO 7:00 12:00
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

2656

CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS
VILLA OLÍMPICA 2023

ASISTENCIA DIARIA

10/05/2023

CONTRATISTA:	METALREC	FECHA:	18-05-2023 / 20-06-2023

IT	NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	NORBEY GIRALDO NOREÑA	SUPERVISOR				7:00AM 5PM	7am 5PM	7am 5PM
2	CARLOS AUGUSTO URIBE	SUPERVISOR					7am 5PM	7am 5PM
3	DIRLEHAN MONSALVE ESCUDERO	SUPERVISOR				7:00a 5PM	7aM 5PM	7am 5PM
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

2657

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

ASISTENCIA A ACTIVIDADES.

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olímpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta. Colombia

2658

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 31-05-2023 Hora de Inicio: 7:00AM Hora de Finalización: 7:20AM Lugar: Boxeo.

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Posturas Prolongadas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Alfonso Hernandez.	Cadenero	17419920	ALFONSO
2	Carlos Cordero	Residente	1121899675	
3	Natalia Garcia	Supervis	1006719847	
4	ALBERTO HDEZ LEON	TOPOGRAFO	17423294	
5	Alexander Pardo B	Cadenero	86067518	
6	Alex gonzalez	Soldador	6343956	
7	Richard Cuartas	Ayudante	8735089	
8	Benedicto Ramirez	AUX	18221227	Benedicto
9	Jonathan cordero	Soldador	6485253	
10	Victor H. Giraldo	AUX	1.121.836.660	Victor H. Giraldo
11	andres Riveros	soldador	1.121.872.300	
12	Juan David Rojas	AUX	1006815708	Juan David R
13	SEBASTIAN BERMUDEZ	AUX	1234789242	SEBASTIAN B
14				
15	Jesus Cardenas	AUX	1121934504	Jesus C

OBSERVACIONES

2659

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 30-05-23 Hora de Inicio: 7:00AM Hora de Finalización: 7:44AM Lugar: BOXEO

Actividad: Capacitación ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Entrenamiento ☐

Tema: Manipulación de Cargas ergonomia.

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Alfonso Hernandez	Cadenero	17418920	ALFONSO
2	ALFONSO HERNANDEZ	CADENERO	17418920	ALFONSO
3	ALBERTO HOEZ LEÓN	TOPOGRAFO	1142329[illegible]	[illegible]
4	Jeison Cardenal	A-y	1121934582	Jeison Cardn
5	Alexander Parda B	Cadenero	86067518	[illegible]
6	[illegible] Gonzalez	Soldador	6343956	[illegible]
7	Richard Cuartas	Ayudante	8735067	[illegible]
8	Benedicto Ramirez	A y	18221277	Benedicto
9	Natalia Cuervo	Esperista	1006719847	Nataly
10	Victor H. Giraldo	AUX	1.121.836.660	Victor H. Giraldo
11	andres Rivera	soldador	1.121.872.300	[illegible]
12	Juan David Rojas	AUX	1006815709	Juan David R
13	Jonathan cardeco	Soldador	6485253	[illegible]
14	Carlos Cañedo	Residente.	1127894675	[illegible]
15				

OBSERVACIONES

2660

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 29-05-2023 Hora de Inicio: 7:00AM Hora de Finalización: 7:15AM Lugar: Boxeo

Actividad: Capacitación ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Entrenamiento ☐

Tema: Hábitos de Vida saludable.

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Alfonso Hernandez	Caderero	1791990	ALFONSO
2	Alberto Hoez León	Topografo	19423914	
3	Alexander Pardo B.	Cadenero	86067518	
4	Allen gamal	Soldador	63-3956	
5	Richard Cuartas	Ayudante	9735069	
6	Benedicto Ramirez	AY	19821877	Benedicto
7	Jonathan cordero	Soldador	6485253	
8				
9	Jeison Cardona	AY	1121934592	Jeison
10	Carlos Cordoba	Residente	1121849675	
11	Victor M. Giraldo	AUX	1.121836.660	Victor M. Giraldo
12	andres Rueros	soldador	1.121.877300	
13	Juan David Reyes	AUX	1006825768	Juan David R
14				
15	Natalia Garcia	Super	1006719841	Ngarcia

OBSERVACIONES

2661

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 27-05-2023 Hora de Inicio: 7:00AM Hora de Finalización: 7:45AM Lugar: Boxeo

Actividad: Capacitación ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Entrenamiento ☐

Tema: Uso de manos

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Alfonso Hernandez	Cadenero	A4138920	ALFONSO
2	Yefferson Jacome	Supervisor	1121838772	Yefferson Jacome
3	Carlos Cardeño	Residente	1127899857	
4	Alberto Hoet León	Topografo	1142324	
5	Alexander Pardo B	Cadenero	86067518	
6	[illegible]	Soldador	6343986	
7	Richard Cortes	Ayudante	8735067	
8	Benedicto Ramirez	Ay	18821287	Benedicto
9	Jesus Cardenas	Ay	1121934581	Jesus Card
10	Natalia Garcia	Superv.	1006719347	Ngarcia
11	Victor M. Giraldo	AUX	1.121.836660	V. for M. Giraldo
12	andres Rueros	Soldador	1.121.872300	
13	Juan David Rojas	AUX	1006826708	Juan David R
14	Jonathan cordero	Soldador	6485253	
15				

OBSERVACIONES

2662

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 26-05-23 Hora de Inicio: 7:00Am Hora de Finalización: 7:14Am Lugar: Boxeo

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Identificación y Manejo extintores

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Natalia Garcia	Super.	1006719847	Natalia
2	Alfonso Hernandez	Cadenero	1791e920	ALFONSO
3	Alberto Hoyt León	Topografo	17423294	
4	Alexander Pardo B	Cadenero	86067518	
5	Carlos Cortedo	Residente	1172894675	
6	Alan Jonca	Ecólogo	8315980	
7	Richard Cuartas	Ayudante	8735069	
8	Benedicto Ramirez	Ay	18221727	Benedicto
9	Jonathan cordero	Soldador	6485253	
10	Victor H. Giraldo	AUX	1.121.836860	Victor H. Giraldo
11	Jeison Cardona	Ay	1121934582	Jeison Cardona
12	andres Rivero	Soldador	1121872300	
13	Yeferson Jacome	Supervisor	1121878772	Yeferson Jacome
14	Juan David Reyes	AUX	1006825708	Juan David R
15				

OBSERVACIONES

2663

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 25-05-23 Hora de Inicio: 7:00Am Hora de Finalización: 7:30Am Lugar: Boxeo

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Reconocimiento del espacio de trabajo.

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Alfonso Hernandez.	Cadenero	1741897LO	ALFONSO
2	YEFERSON JACOME	1121878772	Supervisor	YEFERSON JACOME
3	Natalia García	Supervi	1006719844	
4	ALBERTO HDEZ LEON	TOPOGRAFO	17423294	
5	Alexander Pardo Bonilla	Cadenero	86067518	
6	Ale gonzalez	Soldador	6343956	
7	Richard Cuartas	Ayudante	8736007	
8	Julian Cardenas	AYU	1021935582	Julian Cardenas
9	Benedicto Ramirez	AYS	18221274	Benedicto
10	Victor H. Giraldo	AUX	1.121.83666	Victor H. Giraldo
11	andres Rivero	Soldador	1.121.872.300	
12	Jonathan Cordero	Soldador	6485253	
13	Carlos Cortedo	Residente	1127844675	
14	Juan David Rojas	AUX	1006925788	Juan David R
15				

OBSERVACIONES

2664

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 24-06-23 Hora de Inicio: 7:00AM Hora de Finalización: 7:14AM Lugar: Pareo

Actividad: Capacitación ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Entrenamiento ☐

Tema: Autoreporte

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Alfonso Hernandez	Cadenero	1748920	ALFONSO
2	Jesus Cardenas	1121954582	AUX	Jesus Cardenas
3	Cristian Jacome	1121879772	SUPERVISOR	Cristian Jacome
4	ALBERTO HERNANDEZ LEON	1741123294	TOPOGRAFO	
5	Alexander Pardo B	Cadenero	86067518	
6	Gonzalo	Soldador	6343956	
7	Richard Cuartas	Ayudante	8735067	
8	Jonathan cordero	soldador	6485253	
9	Carlos Cartagena	Residente	1721849675	
10	Victor M. Giraldo	Ayudante	1.121.837.666	
11	Andres Rivera	Soldador	1121877000	
12	Benedicto	Au	1822.222	
13	Natalia García	Supervi	1006119847	
14	Juan David Rojas	Aux	1006823708	Juan David R
15				

OBSERVACIONES

2665

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 23-05-23 Hora de Inicio: 7:00am Hora de Finalización: 7:14am Lugar: Boxeo

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Trabajo en equipo

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Alfonso Hernandez	Cadenero	AA13920	ALFONSO
2	Carlos Cárcedo	Presidente	17778446	
3	Alberto Hoyos León	Topografo	17423294	
4	Natalia García	Superv	1006714847	
5	Alexander Pardo B	Cadenero	86067518	
6	Jesus Cardenas	Ay.	1121934562	
7	Alex Gonzalez	Soldador	6843956	
8	Richard Cuartas	Ayudante	8736069	
9	Andres Riveros	Soldador	1121872300	
10	Benedicto Ramirez	Ay	18221227	
11	Jonathan Correa	Soldador	6485252	
12	Cristian Jaramillo	Supervisor	1121678772	
13	Juan David Rojas	Aux	1066825708	
14				
15				

OBSERVACIONES

2666

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 20-05-2023 Hora de Inicio: 7:00Am Hora de Finalización: 7:15Am Lugar: Boxeo

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Política de no Alcohol y no Drogas

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Alfonso Hernandez	Cadenero	1741892O	ALFONSO
2	Carlos Cañedo	Residente	1127844675	
3	[illegible]	Supervisor	1121978772	[illegible]
4	Alberto Jose Leon	Topografo	1742329[illegible]	
5	Natalia Garcia	Supervy	1006719347	
6	Alexander Pardo B	Cadenero	86067518	
7	[illegible] Daniela	Soldador	6345836	
8	Richard Cuartas	Ayudante	8735067	
9	andres Riveros	Soldador	1.121872300	
10	Benedicto Ramirez	Ay	18221287	Benedicto
11	Jonathan colorado	Soldador	6485253	
12	Jesus Cardenas	Ay	1121434882	Jesus Cardenas
13	Juan David Rojas	Aux	1086852909	Juan David R
14				
15				

OBSERVACIONES

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 19-05-23 Hora de Inicio: 7:00AM Hora de Finalización: 7:15AM Lugar: Boxeo

Actividad: Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Tema: Inspección Preoperacional de equipos.

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Jeisun Cardenas	A y	1129434582	Jeisun Cardenas
2	Alfonso Hernandez	Cadenero	17918940	ALFONSO
3	Carlos Cofredo	Residente	1127849675	
4	Alberto Hoyt Leon	Topografo	17423294	
5	Alexander Pardo B	Cadenero	86067518	
6	Ala gonzalez	Soldador	63433986	
7	Cristian Jaramillo	Supervisor	1121874772	Cristian Jaramillo
8	Richard Cuartas	Ayudante	8736067	
9	andres Riveros	soldador	1121742008	
10	Juan David Rojas	Aux	1006823708	Juan David R.
11	Benedicto Ramirez	Ayu	18221227	Benedicto
12	Jonathan Cordero	Soldador	6885253	
13				
14				
15	Natalia Garcia	Super	1006119841	

OBSERVACIONES

2668

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 18-06-23 Hora de Inicio: 6:50Am Hora de Finalización: 7:10Am Lugar: Voleibol

Actividad: Capacitación ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Entrenamiento ☐

Tema: Inspección Preoperacional de Herramientas Manuales

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1				
2	Carlos Cañedo	Residente	7727840675	
3	Natalia García	Supervis	1006719947	
4	Alfonso Hernandez	Cadenero	1.7418920	ALFONSO
5	Alberto Mora León	Topografo	1.142329.4	
6	Alexander Pardo B	Cadenero	86067518	
7	Cristian Jacome	Auxiliar	1121878772	
8	Alex Gonzalez	Soldador	83439.86	
9	Jeison Cardona Hernandez	Ay	1121934562	
10	Richard Cuartas	Ayudante	8730069	
11	andres Rivaros	Soldador	1.124742000	
12	Juan David Rojas	Aux	1006825788	
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

2669

ASISTENCIA

F001-01 19/07/2019

Fecha: 17-05-2023 Hora de Inicio: 7:00am Hora de Finalización: 7:14am Lugar: Voleibol

Actividad: Capacitación ☐ Otro ☒ ¿Cuál? PREOPERACIONAL

Entrenamiento ☐

Tema: Disposición de los Residuos.

Nombre Facilitador: VERONICA CABARCA

Empresa: CONSORCIO ESCENARIOS DEPORTIVOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Alberto Hoez León	Topografo	1014232944	
2	Jeisan Cardenas	Ayudante	1121404582	Jeisan C.
3	Alfonso Hernandez	Cadenero	1741189220	ALFONSO
4	Carlos Cardeño	Residente	1127844675	
5	Peterssen Ibarra	Supervisor	1121878772	Peterssen Ibarra
6	Alexander Pardo B	Cadenero	86067518	
7	Alan Tonedo	Soldador	63943956	
8	Richard Cuartas	Ayudante	8735063	
9	andres Rivero	Soldador	1.121.872.300	
10				
11	Natalia Garcia	Supervi	1006719847	Ngarcia
12	Juan David Reyes	Aux	1039825102	Juan David R
13				
14				
15				

OBSERVACIONES

2670

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

ENTREGA DE DOTACION Y EPP

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olímpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta, Colombia

2671

ORGANIZACIÓN SOES S.A.S
901.602.219-8

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

F004-01 21/09/2022

EL PERSONAL RELACIONADO A CONTINUACIÓN SE COMPROMETE A:

"DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD. LOS EPP ESTÁN BAJO MI RESPONSABILIDAD, CUIDADO Y SU USO SERÁ EXCLUSIVAMENTE PARA LAS LABORES PROPIAS A LOS QUE SON DESTINADOS. LA ENTREGA DE LOS MISMOS SE REALIZARÁ ACORDE CON MIS FUNCIONES Y SOLAMENTE EN CASO DE SER NECESARIO. EN CASO DE PÉRDIDA O DETERIORO DE LOS EQUIPOS YA NOMBRADOS, NOTIFICARÉ A LA EMPRESA O A LA PERSONA ENCARGADA DE LA ENTREGA DE DICHOS EQUIPOS".

RESPONSABLE: ORGANIZACIÓN SOES S.A.S | FECHA:

No.	NOMBRE TRABAJADOR	FECHA	CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL									FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
				CAMISA	PANTALON	BOTAS	GAFAS	GUANTES	TAPA OIDOS	ARNES	CASCO	OTRO		
1	Marlon Avila	Mayo	Ayudante	X	X	X	X	X		X	X	Bolsa	Marlon	
2	Jonathan	Mayo	Ayudante	X	X	X	X	X		X	X	Bolsa	Jonathan	
3	Victor Giraldo	Mayo	Ayudante	X	X	X	X	X		X	X	Bolsa	V. David Giraldo	
4	Alejandra Rocha	Mayo	Ayudante	X	X	X	X	X		X	X	Bolsa	Alejandra Rocha	
5	ANDRES RUEDA	Mayo	Ayudante	X	X	X	X	X		X	X	Bolsa		
6	Juan David Rojas	Mayo	Ayudante	X	X	X	X	X		X	X	Bolsa	Juan David R.	
7	Benedicto Lamus	Mayo	Ayudante	X	X	X	X	X			X		Benedicto	
8	Sebastian Benedicto	Mayo	Ayudante	X	X	X	X	X			X		Sebastian B.	
9														
10														

RESPONSABLE ENTREGA: _____

YEIMI VIVIANA PALECHOR PAZ
REPRESENTANTE LEGAL

2672

ORGANIZACIÓN SOES S.A.S
901.602.219-8

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

F004-01 21/09/2022

EL PERSONAL RELACIONADO A CONTINUACIÓN SE COMPROMETE A:

"DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD. LOS EPP ESTÁN BAJO MI RESPONSABILIDAD, CUIDADO Y SU USO SERÁ EXCLUSIVAMENTE PARA LAS LABORES PROPIAS A LOS QUE SON DESTINADOS. LA ENTREGA DE LOS MISMOS SE REALIZARÁ ACORDE CON MIS FUNCIONES Y SOLAMENTE EN CASO DE SER NECESARIO. EN CASO DE PÉRDIDA O DETERIORO DE LOS EQUIPOS YA NOMBRADOS, NOTIFICARÉ A LA EMPRESA O A LA PERSONA ENCARGADA DE LA ENTREGA DE DICHOS EQUIPOS".

RESPONSABLE: **ORGANIZACIÓN SOES S.A.S**

FECHA:

No.	NOMBRE TRABAJADOR	FECHA	CARGO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL									FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
				CAMISA	PANTALON	BOTAS	GAFAS	GUANTES	TAPA OIDOS	ARNES	CASCO	OTRO		
1	Erick De avila	Mayo		X	X	X	X	X		X	X	Bombaqueo		
2	Juan David Rojas	Mayo		X	X	X	X	X		X	X	Bombaqueo		
3	Alexander Mejia	Mayo		X	X	X	X	X		X	X	Bombaqueo		
4	Maximiliano Ruiz	Mayo		X	X	X	X	X		X	X	Bombaqueo		
5	ANDRES RUEDA	Mayo		X	X	X	X	X		X	X	Bombaqueo		
6														
7														
8														
9														
10														

RESPONSABLE ENTREGA: _____

YEIMI VIVIANA PALECHOR PAZ
REPRESENTANTE LEGAL

2673

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

21/05/2023

Nombre: Yerson Gomez Guerrero

Cargo: Director de Obra

C.C. No.: 86051263

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Casca Safari Blanco	/	1
2	Impermeable 2 Piezas	XXL.	1.
3	Camison Blanco	XXL	2.
4			
5			
6			
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: _____ Fecha: 19-MAYO-2023.

Entregado,

LORENZO GARCIA

Recibido,

2674

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

21/05/2023

Nombre: Ivander Moreno

Cargo: Portero.

C.C. No.: 1068641022.

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Pantalon en jean	32	2
2	Camiseo en jean	M	2.
3	Bota de Material	40	1.
4	Bota de Caucho	40	1.
5	Impermeable	M	1.
6			
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: _____ Fecha: 24-05-2023.

Entregado,

Recibido,

2675

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

Nombre: Jhonatan Stiven Garcia
Cargo: Ayudante
C.C. No.: 1.121.962.263

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Guantes		
2	Gafas		
3	Tapabocas		
4	Casco		
5	Botas	42	1
6	Pantalon en jean	34	1
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Fecha: 16 Mayo de 2023.

Entregado,

Veronica Cabrera.

Recibido,

Jhonatan Stiven Garcia

2676

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

Nombre: Sergio Ricardo Basto

Cargo: Ayudante

C.C. No.: 1.006.775.115

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Camisa en jean	XL.	1
2	Botas	43	1
3	Casco.		1
4	Guantes		1
5	Gafas		1
6			
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Fecha: 16 de Mayo 2023

Entregado,

Veronica Cabrera

Recibido,

Sergio Ricardo Basto Arcos

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

Nombre: Jose orlando Acosta
Cargo: 17386301.
C.C. No.: Ayudante

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Camisa.	XL.	1
2	Casco.		1
3	Guantes.		
4			
5			
6			
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Fecha: 16-Mayo 2023

Entregado, Veronica Cabrera

Recibido, Orlando Acosta

2678

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

Nombre: Jeison Cardenas
Cargo: Oficial
C.C. No.: 1.121934592.

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Casco.	/	1
2	Camiso en jean.	L	1
3	Jean.	34.	1
4	Botas	42.	1
5			
6			
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Fecha: 15 MAYO 2023

Entregado, Veronica Cobra

Recibido, Jeison Cardenas

2679

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

Nombre: Richar Cuartas Rubio.
Cargo: Ayudante.
C.C. No.: 8.735.067.

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Botas.	42	1.
2	Camisa en jean.	L	1.
3	Pantalon en jean.	34	1.
4	Casco.		1
5	Guantes		1
6	Gafas.		1
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Fecha: 12 Mayo 2023.

Entregado,

Veronica Cabrera

Recibido,

2680

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

21/05/2023

Nombre: Victor Morantes

Cargo: Celador nocturno.

C.C. No.: 2762914

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Botas de Material	41	1.
2	Jean.	30	2.
3	Impermeable	M	1.
4	Botas de Caucho	41	1.
5	Camisas en jean	M	2
6			
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: Veronica Cabrera Fecha: 24-05-2023.

Entregado, **Recibido,**

Veronica Cabrera

2681

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

21/05/2023

Nombre: Veronica Stefania Cabarca

Cargo: Coordinador SST

C.C. No.: 1121887775

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Casco.	/	1
2	Pantalon en jean	10	2.
3	Botas	36	1.
4	Botas de caucho	37	1.
5	Camisa of Blanca	M	2.
6			
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: _____ Fecha: 15-05-2023

Entregado,

Veronica Cabarca

Recibido,

Veronica Cabarca. C.C.

2682

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

21/05/2023

Nombre: Carlos Alberto Humea

Cargo: Residente de Obra

C.C. No.: 1.121.913.852.

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Pantalon en jean	32	2.
2	Botas	39	1.
3	Impermeable	M	1.
4	Botas de caucho	39	1.
5	Camisas o. Blancas	S	2.
6			
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: VERONICA GIBARA Fecha: 03-06-2023.

Entregado,

VERONICA GIBARA

Recibido,

2683

ENTREGA INICIAL DE DOTACION Y EPP

21/05/2023

Nombre: Carlos Andres Cañedo.
Cargo: Residente de obra
C.C. No.: 1121814625.

ITEM	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD
1	Casco.	/	1.
2	Pantalon en Jean	32	2.
3	Botas	39	1.
4	Botas de caucho	39	1.
5	Camisa o. Blanca	S	2.
6			
7			
8			
9			

DECLARO HABER RECIBIDO LA INSTRUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE E.P.P Y ME COMPROMETO CON LA EMPRESA A USAR LOS CITADOS E.P.P UNA VEZ INGRESE AL PUESTO DE TRABAJO A LABORAR. ENTENDIENDO QUE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS SON DISEÑADOS PARA MI PROTECCIÓN Y DEBO CUIDARLOS Y USARLOS DIARIAMENTE EN CASO DE NO USARLO, EXHONERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA COMPAÑIA DE LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENEREN EN MI SALUD.

Notas y Observaciones

Autorizado por: _____ Fecha: 10-05-202.

Entregado,

Veronica Cabrera Lopez.

Recibido,

2684

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

PERMISOS DE TRABAJO EN CALIENTE

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olímpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta. Colombia

2685

	ORGANIZACIÓN SOES SAS	CÓDIGO: F-007
		VERSIÓN 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	1/05/2023

1. GENERALIDADES

Fecha de apertura:	19	Mayo	2023	08:00 am
Fecha de cierre:	29	Mayo	2023	04:00 pm

Descripción de la tarea:
* Corte de baranda perimetral en la zona de patinaje con oxicorte.

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energias Peligrosas ☒ Trabajos en espacios confinados ☒ Trabajos en alturas ☑ Ninguna ☒

2. LISTA DE VERIFICACIÓN

EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				OTROS	
Botiquin	☒	Casco	☒	Ropa de trabajo	☒	Cercas de demarcación	☐
Camilla	☐	Gafas	☒	Protectores auditivos	☐	Cinta de señalización	☐
Inmovilizadores	☐	Guantes	☒	Careta	☒	Conos	☐
Extintor	☒	Botas de seguridad	☒	Polainas	☐	Vallas informativas	☐
Kit de derrames	☐	Protector respiratorio	☐	Otros:		Otros:	

3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo oxicorte
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

	Si	No		Si	No
Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles?	✓		Se requiere presencia permanente de un supervisor?	✓	
Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área?	✓		Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área?	✓	
Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.)	✓		Tiene el personal entrenamiento y competencia?	✓	
Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones?	✓		Las herramientas pueden generar chispa?	✓	
Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo?		✓	Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)?		✓
Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total?	N/A	N/A	Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios?	✓	
Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias?	✓		Se verificó que el consumo de energía del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energía?	N/A	
Se requiere ventilación adicional?		✓	Estan disponibles y listos los equipos contra incendios?	✓	

5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

ITEM	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jhon Alexander Gonzalez	6343956	Soldador	
2	Jonathan Cordoba	6485253	Soldador	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

6. OBSERVACIONES

7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS

Nombre de la charla: Recomendaciones previas a la actividad

Encargado de la charla: Natalia Garcia Firma: NGarcia

8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCION DEL TRABAJO

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Virginia Cabarca

CARGO: Coord. SST - Consorcio.

FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION

2687

	ORGANIZACIÓN SOES SAS	CÓDIGO: F-007
		VERSIÓN 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	1/05/2023

1. GENERALIDADES

Fecha de apertura:	22	Mayo	2023	7:30 Am
Fecha de cierre:	23	Mayo	2023	5:00 Pm

Descripción de la tarea:
* Corte de baranda perimetral en la zona de patinaje con oxicorte
* Corte de perfiles en fachada exterior con oxicorte

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energías Peligrosas ☒ Trabajos en espacios confinados ☒ Trabajos en alturas ☑ Ninguna ☑

2. LISTA DE VERIFICACIÓN

EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				OTROS	
Botiquín	☒	Casco	☒	Ropa de trabajo	☒	Cercas de demarcación	☐
Camilla	☐	Gafas	☒	Protectores auditivos	☐	Cinta de señalización	☐
Inmovilizadores	☐	Guantes	☒	Careta	☒	Conos	☐
Extintor	☒	Botas de seguridad	☒	Polainas	☐	Vallas informativas	☐
Kit de derrames	☐	Protector respiratorio	☐	Otros:		Otros:	

3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo oxicorte
- Arnes
- Manlift

4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

	Si	No		Si	No
Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles?	✓		Se requiere presencia permanente de un supervisor?	✓	
Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área?	✓		Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área?	✓	
Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.)	✓		Tiene el personal entrenamiento y competencia?	✓	
Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones?	✓		Las herramientas pueden generar chispa?	✓	
Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo?		✓	Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)?		✓
Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total?	N/A	N/A	Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios?	✓	
Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias?	✓		Se verificó que el consumo de energía del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energía?	NA	
Se requiere ventilación adicional?		✓	Estan disponibles y listos los equipos contra incendios?	✓	

5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE				
ITEM	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Iven Alexander Gonzalez	6345956	Soldador	
2	Jonathan Cardoso	6485253	Soldador	
3	ANDRES RUEDAS	1121872300	Soldador	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

6. OBSERVACIONES

7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS

Nombre de la charla: Recomendaciones previas a las actividades a realizar

Encargado de la charla: Natalia Garcia Firma: NGarcia

8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCION DEL TRABAJO

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Veronica Cabarca.
CARGO: Coord SST - Consorcio

FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION

2689

	ORGANIZACIÓN SOES SAS	CÓDIGO: F-007
		VERSIÓN 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	1/05/2023

1. GENERALIDADES

Fecha de apertura:	29	Mayo	2023	7:30 Am
Fecha de cierre:	03	Junio	2023	5:00 Pm

Descripción de la tarea:
* Corte de perfiles en fachada exterior con equipo de oxicorte
* Corte de correas en estructura de cubierta con equipo de oxicorte

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energías Peligrosas ☒ Trabajos en espacios confinados ☒ Trabajos en alturas ☑ Ninguna ☑

2. LISTA DE VERIFICACIÓN

EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				OTROS	
Botiquin	☒	Casco	☒	Ropa de trabajo	☒	Cercas de demarcación	☐
Camilla	☐	Gafas	☒	Protectores auditivos	☐	Cinta de señalización	☐
Inmovilizadores	☐	Guantes	☒	Careta	☒	Conos	☐
Extintor	☒	Botas de seguridad	☒	Polainas	☐	Vallas informativas	☐
Kit de derrames	☐	Protector respiratorio	☐	Otros:		Otros:	

3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de oxicorte
- Arnes
- Manlift
-
-
-

4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

	Si	No		Si	No
Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles?	✓		Se requiere presencia permanente de un supervisor?	✓	
Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área?	✓		Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área?	✓	
Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.)	✓		Tiene el personal entrenamiento y competencia?	✓	
Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones?	✓		Las herramientas pueden generar chispa?	✓	
Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo?		✓	Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)?		✓
Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total?	NA	NA	Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios?	✓	
Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias?	✓		Se verificó que el consumo de energía del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energía?	NA	
Se requiere ventilación adicional?		✓	Estan disponibles y listos los equipos contra incendios?	✓	

5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

ITEM	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jhon Alex Gonzalez	1343956	Soldador	
2	Jonathan Cordoba	6485253	Soldador	
3	ANDRES RIVEROS	1121872300	soldador	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

6. OBSERVACIONES

7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS

Nombre de la charla: Indicación y prevención antes de realizar actividades

Encargado de la charla: Natalia Garcia Firma: Ngarcia

8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCION DEL TRABAJO

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Veronica Cabarca

CARGO: Coord SST - Consorcio.

FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION

2691

LA MEJOR ALTERNATIVA EN EQUIPOS DE OXICORTE

AIR IMETAN

ESPECIFICACIONES DE BOQUILLAS SEGÚN EL ESPESOR DE LA CHAPA A CORTAR



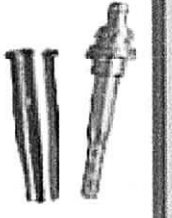
CORTE CON ACETILENO BOQUILLA TIPO Air Products®/Airco 164

CÓDIGO	ESPESOR METAL (in)	TAMAÑO BOQUILLA No.	OXÍGENO PRECALENTAMIENTO	PRESIÓN (psi) Oxígeno	PRESIÓN (psi) *Combustible	CONSUMO (scfh) Oxígeno	CONSUMO (scfh) Combustible	VELOCIDAD DE CORTE (ipm)
M1H0149	1/4	0	6	30	2	61	17	20
M1H0150	3/8	1	6	30	3	80	25	19
M1H0151	1/2 - 1 1/4	2	6	45	3	140	27	15
M1H0152	1 1/2 - 2	3	6	50	3	197	29	12
M1H0153	2 1/2	4	6	50	3	269	31	9
M1H0154	3 - 4	5	6	50	4	330	45	8
M1H0155	5 - 7	6	6	55	5	467	52	6
M1H0156	8 - 10	7	6	65	6	677	70	4
M1H0157	12	8	6	70	6	907	70	3



CORTE CON PROPANO BOQUILLA TIPO Air Products®/Airco 229

CÓDIGO	ESPESOR METAL (in)	TAMAÑO BOQUILLA No.	OXÍGENO PRECALENTAMIENTO	PRESIÓN (psi) Oxígeno	PRESIÓN (psi) *Combustible	CONSUMO (scfh) Oxígeno	CONSUMO (scfh) Combustible	VELOCIDAD DE CORTE (ipm)
M1H0163	1/8 - 1/4	0	8	30	2	60	8	18
M1H0164	3/8 - 3/4	1	8	30 - 40	2	85 - 135	12	16 - 12
M1H0165	3/4 - 1 1/4	2	8	50 - 60	3	155 - 180	15	11 - 10
M1H0166	1 1/2 - 2	3	8	45 - 50	3	205 - 220	17	9 - 8
M1H0167	2 1/2	4	10	50	4	275	22	7
M1H0168	3 - 4	5	10	45 - 50	4	335 - 410	24	6 - 5
M1H0169	5 - 7	6	10	50 - 65	4	485 - 580	26	4 - 3
M1H0170	8 - 10	7	12	60 - 70	5	675 - 770	30	3 - 2 1/2
M1H0171	11 - 12	8	12	70	6	840 - 915	37	2 1/2 - 2
M1H0172	14 - 16	9	12	75 - 90	8 - 9	1020 - 1165	50 - 64	2 - 1



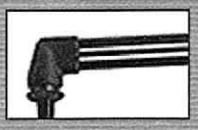
* Acetileno no debe exceder los 15 psi

psi (presión por pulgada cuadrada en libras)
(Pulgadas cúbicas por hora)

in (pulgadas)
ipm (pulgada por minuto)

• Garantía de 1 año por defectos de fábrica • Equipo industrial robusto para trabajo mediano de soldar, calentar y cortar, siendo la mejor opción en costo vs. calidad • Fabricado con aleaciones de alta calidad que mejoran su desempeño y durabilidad • Permite cortes normales de 4" y un máximo de hasta 6" • Cortador diseñado para mezcla de gases en el cabezal, ofreciendo mayor seguridad • Boquillas de corte con diseño especial para fácil limpieza y mantenimiento • Reguladores con cuerpo de bronce, confiables y de fácil mantenimiento • Accesorios, partes y repuestos de bajo costo, garantía de suministro y economía en mantenimiento

Powered by CamScanner



EQUIPOS PARA SOLDAR

Para oxi-solda y oxi-corte Trabajo mediano
Especificacion de los componentes

2692

Caracteristicas de los Equipos REDI SET



*REDI SET AC *Acetileno:*	Equipo completo para cortar y soldar, con 1 boquilla de corte para acetileno y 3 para soldar
*REDI SET AC *Propano:*	Equipo completo para cortar y soldar, con 1 boquilla de corte para propano y 3 para soldar



*REDI SET AC *plus:*	Equipo completo para soldar y cortar, incluye todas las boquillas y arrestadores para mango
*REDI SET AC *Básico:*	Equipo básico para cortar y soldar, con 1 boquilla de corte para acetileno y 1 para soldar



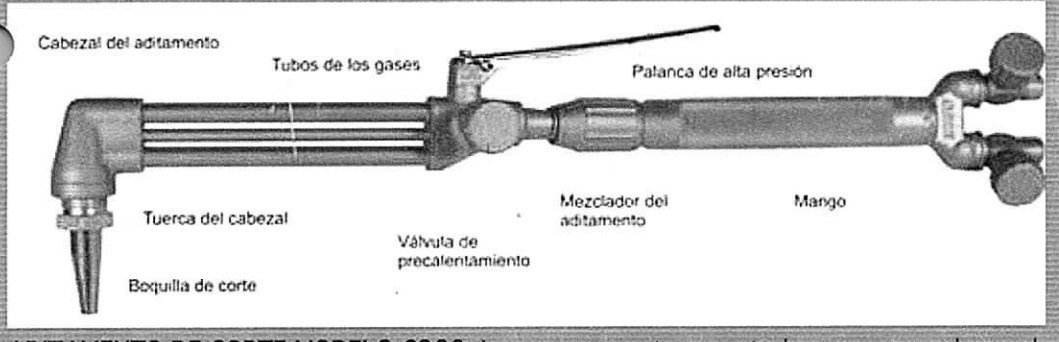
REDI SET CALENTAR:	Equipo básico para calentar con oxi-propano, no incluye reguladores
REDI SET S:	Equipo básico para soldar con oxiacetileno

Especificaciones de los Componentes de oxi-corte y oxi-solda

Ver Tabla para boquillas de corte
Ver Tabla boaquillas para soldar
Ver Tabla componentes principales

CONJUNTO PARA CORTAR

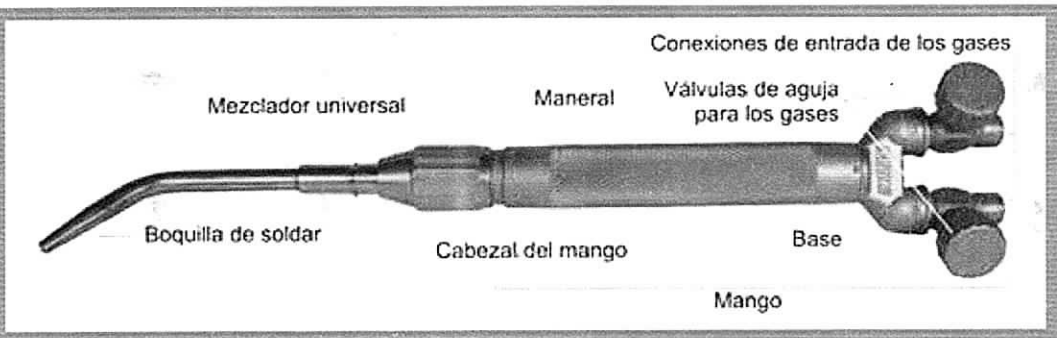
El conjunto para cortar consta del ensamble del mango, el aditamento de corte y una boquilla para cortar con oxi-propano u oxi-acetileno.



ADITAMENTO DE CORTE MODELO 6300: Los gases son transportados por separado en el aditamento dentro de tubos fabricados con una aleación de níquel rígida que evita su doblamiento o deterioro acelerado. La mezcla de los gases de calentamiento se realiza únicamente en la boquilla de corte, manteniendo el gas combustible y el oxígeno separados y mezclándolos justo antes de la combustión. De esta manera los gases combustibles y comburentes sólo se mantienen mezclados por el mínimo tiempo necesario, aumentando la seguridad para el usuario

CONJUNTO PARA SOLDAR

El conjunto para soldar consta del ensamble del mango, el mezclador de gases y una boquilla para soldar con oxi-acetileno.



MANGO PARA SOLDAR MODELO 3000: Es una antorcha de trabajo pesado para soldar y calentar. Cada aplicación se consigue simplemente cambiando el mezclador y colocando la boquilla deseada de soldar o de calentar.

MEZCLADOR MODELO 3000: Su diseño permite la unión fácil y segura entre el mango y un amplio rango de boquillas para soldar. Los empaques internos mantienen un sello hermético alrededor de los gases. El mezclador acoplado al mango, permite la mezcla de los gases y la aplicación del proceso de soldar.

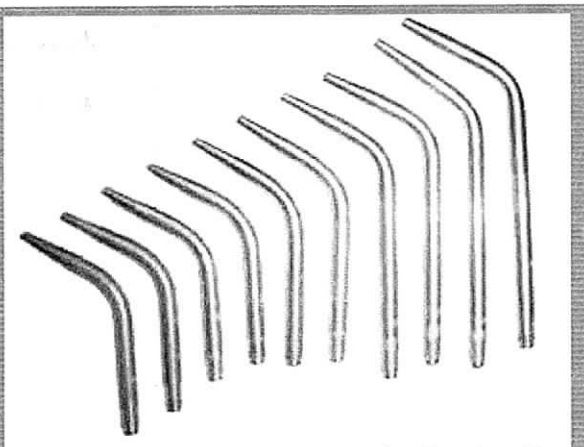
Tabla de identificación de boquillas para corte trabajo mediano

CODIGO	GROSOR METAL (in)	TAMAÑO BOQUILLA No.	OXIGENO PRECALEN-TAMIENTO	PRESION (psi)		CONSUMO (scfh)		VELOCIDAD DE CORTE (ipm)
				Oxígeno	*Combustible	Oxígeno	Combustible	
CORTE CON ACETILENO BOQUILLA TIPO Air Products®/Airco 164								
M1H0149	1/4	0	6	30	2	61	17	20
M1H0150	3/8	1	6	30	3	90	25	19
M1H0151	1/2-1-1/4	2	6	45	3	140	27	15
M1H0152	1-1/2-2	3	6	50	3	197	29	12
M1H0153	2-1/2	4	6	50	3	269	31	9
M1H0154	3-4	5	6	50	4	330	45	8
M1H0155	5-6	6	6	55	5	467	52	6
M1H0156	8-10	7	6	65	6	677	70	4
M1H0157	12	8	6	70	6	907	70	3
CORTE CON PROPANO BOQUILLA TIPO Air Products®/Airco 229								
M1H0163	1/8-1/4	0	8	30	2	60	8	18
M1H0164	3/8-3/4	1	8	30-40	2	85-135	12	16-12
M1H0165	3/4-1-1/4	2	8	50-60	3	155-180	15	11-10
M1H0166	1-1/2-2	3	8	45-50	3	205-220	17	9-8
M1H0167	2-1/2	4	10	50	4	275	22	7
M1H0168	3-4	5	10	45-50	4	335-410	24	6-5
M1H0169	5-6	6	10	50-65	4	485-590	26	4-3
M1H0170	8-10	7	12	60-70	5	675-770	30	3-2-1/2
M1H0171	11-12	8	12	70	6	840-915	37	2-1/2-2
M1H0172	14-16	9	12	75-90	8-9	1020-1165	50-54	2-1

Acetileno no debe exceder los 15 psi **Recomedado para limpiaboquillas Air Imetan psi (presión por púlgada cuadrada en libras) - scfh (pie cúbico por hora) in (púlgadas) - ipm (púlgada por minuto)

▲ arriba componentes *Tabla de identificación de boquillas para Soldar*

2694



CODIGO	GROSOR METAL (in)	TAMAÑO BOQUILLA No.	OXIGENO (psi)	GAS COMBUSTIBLE (psi)
SOLDAR CON ACETILENO BOQUILLA TIPO Air Products®/Airco 160				
M1H0100	1/64"	00	5	5
M1H0101	1/32"	0	5	5
M1H0102	1/16"	1	5	5
M1H0103	3/32"	2	5	5
M1H0104	1/8"	3	5	5
M1H0105	3/16"	4	5	5
M1H0106	1/4"	5	5	5
M1H0107	3/8"	6	6	6
M1H0108	1/2"	7	7	7
M1H0109	3/4"	8	7	7
M1H0111	1-1/2"	10	9	9

▲ arriba Componentes

REDI SET ESPECIFICACIONES DE LOS COMPONENETES PRINCIPALES

CODIGO	DESCRIPCION	ANGULO DEL CABEZAL	LONGITUD (cm)	PESO (kg)	CAPACIDAD DE CORTE (in)
M1G0012	Mango para soldar modelo 3000	-	25	0,65	-
M1G0017	Mezclador universal para mango modelo 3000	-	7	0,03	-
M1G0023	Aditamento de corte modelo 6300	90°	25	0,70	6"

cm (centímetros) in (púlgadas) kg (kilogramos)

Ir arriba caracteristicas ▲

© 2005-2022 | Asistente-Virtual |

Zona Franca Metropolitana · Vereda Vuelta Grande Km 2.5 vía Bogotá - Cota · vía Parcelas Bodega #2 ·
Cota, Cundinamarca-Colombia · Celular 318 517 1567 ·
Teléfonos: (60-1) 368 6858 - 875 9251 · info@imetan.com

2695

ORGANIZACIÓN SOES SAS

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA EQUIPOS DE OXICORTE

CODIGO:FO-06	FECHA:	VERSION: 001	PAGINA: 1 DE 1

REFERENCIA: Redi set AC **MODELO:** H160009 **MARCA:** IHETAN

PERIODO: DEL 19 **AL** 21 **DE** mayo 2023 **EQUIPO:** #1

LOCALIZACION: _____

DESCRIPCION		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
GENERAL	ESTADO GENERAL DEL EQUIPO									X		X		X	
	LIBRAS DE PRESION ACETILENO									X		X		X	
	LIBRAS DE PRESION OXIGENO									X		X		X	
	VALVULAS, MANOMETROS Y REGULADORES									X		X		X	
	MEZCLADOR									X		X		X	
	ESTADO DE LOS CILiNDROS									X		X		X	
	MANGUERAS Y CONEXIONES									X		X		X	
	ESTADO DEL CARRO(Ruedas,rieles,soporte)									X		X		X	
	CHISPEROS									X		X		X	
	GAFAS									X		X		X	
	GUANTES									X		X		X	
	MANGAS									X		X		X	
	DELANTAL									X		X		X	
	ATRAPALLAMAS									X		X		X	
	BOQUILLA DE CORTE									X		X		X	

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Yeferson Jacome

OBSERVACIONES:

2696

ORGANIZACION SOES SAS

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA EQUIPOS DE OXICORTE

CODIGO:FO-06	FECHA:	VERSION: 001	PAGINA: 1 DE 1

REFERENCIA: Redi set Ac **MODELO:** M1G0009 **MARCA:** IMETAN

PERIODO: DEL 19 **AL** 21 **DE** mayo 2023 **EQUIPO:** #2

LOCALIZACION:_____

DESCRIPCION		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
GENERAL	ESTADO GENERAL DEL EQUIPO									X		X		X	
	LIBRAS DE PRESION ACETILENO									X		X		X	
	LIBRAS DE PRESION OXIGENO									X		X		X	
	VALVULAS, MANOMETROS Y REGULADORES									X		X		X	
	MEZCLADOR									X		X		X	
	ESTADO DE LOS CILINDROS									X		X		X	
	MANGUERAS Y CONEXIONES									X		X		X	
	ESTADO DEL CARRO(Ruedas,rieles,soporte)									X		X		X	
	CHISPEROS									X		X		X	
	GAFAS									X		X		X	
	GUANTES									X		X		X	
	MANGAS									X		X		X	
	DELANTAL									X		X		X	
	ATRAPALLAMAS									X		X		X	
	BOQUILLA DE CORTE									X		X		X	

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Petersson Jacome

OBSERVACIONES:

2697

ORGANIZACION SOES SAS

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA EQUIPOS DE OXICORTE

CODIGO:FO-06	FECHA:	VERSION: 001	PAGINA: 1 DE 1

REFERENCIA: Redi set AC **MODELO:** M160009 **MARCA:** INFANTAN

PERIODO: DEL 22 **AL** 28 **DE** mayo 2023 **EQUIPO:** #1

LOCALIZACION: _____

DESCRIPCION		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
GENERAL	ESTADO GENERAL DEL EQUIPO	X		X		X		X		X		X		X	
	LIBRAS DE PRESION ACETILENO		X	X		X		X		X		X		X	
	LIBRAS DE PRESION OXIGENO	X		X		X		X			X	X		X	
	VALVULAS, MANOMETROS Y REGULADORES	X		X		X		X		X		X		X	
	MEZCLADOR	X		X		X		X		X		X		X	
	ESTADO DE LOS CILINDROS	X		X		X		X		X		X		X	
	MANGUERAS Y CONEXIONES	X		X		X		X		X		X		X	
	ESTADO DEL CARRO(Ruedas,rieles,soporte)	X		X		X		X		X		X		X	
	CHISPEROS	X		X		X		X		X		X		X	
	GAFAS	X		X		X		X		X		X		X	
	GUANTES	X		X		X		X		X		X		X	
	MANGAS	X		X		X		X		X		X		X	
	DELANTAL	X		X		X		X		X		X		X	
	ATRAPALLAMAS	X		X		X		X		X		X		X	
	BOQUILLA DE CORTE	X		X		X		X		X		X		X	

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Yeferson Jacome

OBSERVACIONES: Libras de presion baja

2698

ORGANIZACION SOES SAS

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA EQUIPOS DE OXICORTE

CODIGO:FO-06	FECHA:	VERSION: 001	PAGINA: 1 DE 1

REFERENCIA: Rediset AC **MODELO:** M1G0009 **MARCA:** IMETAN

PERIODO: DEL 22 **AL** 28 **DE** mayo 2023 **EQUIPO:** #2

LOCALIZACION: _____

DESCRIPCION		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
GENERAL	ESTADO GENERAL DEL EQUIPO	X		X		X		X		X		X			
	LIBRAS DE PRESION ACETILENO	X		X		X		X		X		X			
	LIBRAS DE PRESION OXIGENO	X		X			X	X		X		X			
	VALVULAS, MANOMETROS Y REGULADORES	X		X		X		X		X		X			
	MEZCLADOR	X		X		X		X		X		X			
	ESTADO DE LOS CILINDROS	X		X		X		X		X		X			
	MANGUERAS Y CONEXIONES	X		X		X		X		X		X			
	ESTADO DEL CARRO(Ruedas,rieles,soporte)	X		X		X		X		X		X			
	CHISPEROS	X		X		X		X		X		X			
	GAFAS	X		X		X		X		X		X			
	GUANTES	X		X		X		X		X		X			
	MANGAS	X		X		X		X		X		X			
	DELANTAL	X		X		X		X		X		X			
	ATRAPALLAMAS	X		X		X		X		X		X			
	BOQUILLA DE CORTE	X		X		X		X		X		X			

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Peterssen Tarcone

OBSERVACIONES: Presion de oxigeno baja.

2699

ORGANIZACION SOES SAS

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA EQUIPOS DE OXICORTE

CODIGO:FO-06	FECHA:	VERSION: 001	PAGINA: 1 DE 1

REFERENCIA: Redi set AC **MODELO:** M1G0009 **MARCA:** IMETAN

PERIODO: DEL 29/05 **AL** 03 **DE** Junio 2023 **EQUIPO:** #1

LOCALIZACION: _____

DESCRIPCION		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
GENERAL	ESTADO GENERAL DEL EQUIPO	X		X		X		X		X		X			
	LIBRAS DE PRESION ACETILENO	X		X		X		X		X		X			
	LIBRAS DE PRESION OXIGENO	X		X			X	X			X	X			
	VALVULAS, MANOMETROS Y REGULADORES	X		X		X		X		X		X			
	MEZCLADOR	X		X		X		X		X		X			
	ESTADO DE LOS CILINDROS	X		X		X		X		X		X			
	MANGUERAS Y CONEXIONES	X		X		X		X		X		X			
	ESTADO DEL CARRO(Ruedas,rieles,soporte)	X		X		X		X		X		X			
	CHISPEROS	X		X		X		X		X		X			
	GAFAS	X		X		X		X		X		X			
	GUANTES	X		X		X		X		X		X			
	MANGAS	X		X		X		X		X		X			
	DELANTAL	X		X		X		X		X		X			
	ATRAPALLAMAS	X		X		X		X		X		X			
	BOQUILLA DE CORTE	X		X		X		X		X		X			

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Yeferson Jacome

OBSERVACIONES: Libras de presion bajas

2700

ORGANIZACIÓN SOES SAS

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA EQUIPOS DE OXICORTE

CODIGO:FO-06	FECHA:	VERSION: 001	PAGINA: 1 DE 1

REFERENCIA: Redi set AC **MODELO:** M1 6 009 **MARCA:** LINCOLN

PERIODO: DEL 29/05 **AL** 03/06 **DE** 2023 **EQUIPO:** #2

LOCALIZACION: _____

DESCRIPCION		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
GENERAL	ESTADO GENERAL DEL EQUIPO	X		X		X		X		X		X			
	LIBRAS DE PRESION ACETILENO	X		X		X		X		X		X			
	LIBRAS DE PRESION OXIGENO		X	X		X		X			X	X			
	VALVULAS, MANOMETROS Y REGULADORES	X		X		X		X		X		X			
	MEZCLADOR	X		X		X		X		X		X			
	ESTADO DE LOS CILINDROS	X		X		X		X		X		X			
	MANGUERAS Y CONEXIONES	X		X		X		X		X		X			
	ESTADO DEL CARRO(Ruedas,rieles,soporte)	X		X		X		X		X		X			
	CHISPEROS	X		X		X		X		X		X			
	GAFAS	X		X		X		X		X		X			
	GUANTES	X		X		X		X		X		X			
	MANGAS	X		X		X		X		X		X			
	DELANTAL	X		X		X		X		X		X			
	ATRAPALLAMAS	X		X		X		X		X		X			
	BOQUILLA DE CORTE	X		X		X		X		X		X			

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Yeferson Jacome

OBSERVACIONES: Libras de presion baja.

2701

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olímpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta. Colombia

2702

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO
F003-2 19/05/2023

FECHA DE INICIO	19-05-23
HORA	07:30 am

FECHA FIN	23-05-23	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
HORA	05:00 Pm	DESMONTE FACHADA

RESPONSABLE
ORGANIZACIÓN SOES SAS

1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
1. CASCO CON BARBUQUEJO	6. DOTACION
2. GUANTES	
3. BOTAS	
4. GAFAS LENTE CLARO	
5. GUANTES DE SEGURIDAD	

2. HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR	
1. ESLINGA TIPO Y	6. ARNES CUERPO COMPLETO
2. CUERDAS	7. MANLIFT
3. PUNTERO	
4. PULIDORA INHALAMBRICA	
5. TALADRO INHALAMBRICO	

3. DESCRIPCIÓN

N°	PASOS BÁSICO DE LA TAREA	FACTOR DE RIESGO	PELIGROS	CONSECUENCIA DERIVADA DE LA EXPOSICIÓN	MEDIDAS DE CONTROL
1	Limpieza del lugar de trabajo	sobreesfuerzo	peso excesivo	trastornos musculo esqueléticos y lesiones, como distensiones, calambres, contracturas y desgarros	Respetar las cargas máximas según sexo y edad, Proporcionar formación para la manipulación de cargas.
2	Ingresar al brazo del manlift, asegurar la eslinga a la estructura, iniciar elevacion hasta llegar al punto mas alto (Max 15.0 m) del screen panel	Caída desde altura	Desprendimiento o rotura de la eslinga. Pérdida de equilibrio o resbalones al ingresar o moverse en el brazo del manlift. Falta de seguridad en la estructura de soporte.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock	Utilizar un arnés de seguridad y asegurarse de que esté correctamente ajustado y conectado a un punto de anclaje seguro. Inspeccionar la eslinga antes de usarla para asegurarse de que esté en buenas condiciones y cumpla con los estándares de seguridad. Verificar que la estructura de soporte esté sólida y estable antes de asegurar la eslinga. Mantener una postura equilibrada y firme al ingresar y moverse en el brazo del manlift. Seguir las instrucciones y procedimientos recomendados por el fabricante del manlift. Capacitarse adecuadamente en el uso seguro del manlift y el manejo de la eslinga.
3	Iniciar desmonte de los screen panel uno a uno con equipos inalambricos	Trabajo en altura.	Caída desde altura debido a un mal equilibrio, resbalones o falta de protección. Lesiones por objetos o materiales que caen desde la fachada. Lesiones por mal uso de los equipos a utilizar.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock. Inflamación y dolor en los músculos, tendones y nervios golpes, heridas.	Utilizar un manlift adecuado y asegurarse de que esté en buen estado de funcionamiento y cumpla con las regulaciones de seguridad. Inspeccionar y asegurar la estabilidad de la fachada antes de comenzar el desmonte. Utilizar equipos de protección personal, como casco, arnés de seguridad y calzado antideslizante. Establecer zonas de exclusión debajo de la zona de trabajo para evitar que personas no autorizadas se acerquen. Asegurarse de que el área esté despejada de objetos sueltos que puedan caer y causar lesiones. Capacitarse en el uso adecuado de equipos inalámbricos y seguir las instrucciones del fabricante. Mantener una comunicación clara y constante con el operador de la base o con otros trabajadores presentes en el área.
4	Apilar maxi. seis screen panel dentro de la canasta del manlift	Trabajo en altura	Caída desde altura debido a un mal ajuste de la fachada a la estructura del manlift. Lesiones por objetos o materiales que caen desde la fachada.	Puede causar hendas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock. Inflamación y dolor en los músculos, tendones y nervios golpes, heridas.	Utilizar herramientas y equipos adecuados para el desmonte de la fachada, como ganchos, cuerdas y poleas. Establecer zonas de exclusión debajo de la zona de trabajo para evitar que personas no autorizadas se acerquen. Mantener una comunicación clara y constante con el operador de la base o con otros trabajadores presentes en el área.

5	Sujetar maxi. Seis screen panel con una soga y desenderlas lentamente hasta que estas toquen piso	Manipulación de materiales y trabajo en equipo	Lesiones por levantamiento y manipulación incorrecta de materiales pesados. Golpes o impactos debido a la caída de objetos o escombros durante el proceso de bajada de la fachada. Atrapamiento o aplastamiento al manipular los componentes de la fachada. Lesiones musculoesqueléticas debido a posturas incómodas o movimientos repetitivos.	Lesiones en la espalda, músculos o articulaciones debido a una manipulación inadecuada de los materiales. Lesiones por golpes o impactos de objetos que caen. Atrapamiento o aplastamiento de extremidades durante el proceso de bajada. Fatiga muscular o lesiones musculoesqueléticas debido a posturas y movimientos incorrectos.	Capacitar a los trabajadores en técnicas adecuadas de levantamiento y manipulación de cargas. Utilizar equipos de protección personal, como guantes de trabajo, calzado de seguridad y casco. Establecer una zona de exclusión alrededor de la zona de trabajo para proteger a otras personas de posibles caídas de objetos o escombros. Realizar una evaluación previa de la estructura de soporte para garantizar su estabilidad durante el proceso de bajada. Planificar y coordinar el trabajo en equipo de manera eficiente y comunicarse claramente entre los miembros del equipo. Utilizar técnicas de descenso controlado para evitar movimientos bruscos y caídas de materiales. Establecer un sistema de señalización o comunicación para advertir a otros trabajadores y mantener la seguridad durante el proceso. Realizar pausas regulares y rotar tareas para evitar la fatiga y reducir el riesgo de lesiones musculoesqueléticas. Seguir los procedimientos y recomendaciones del fabricante del manlift y de las regulaciones de seguridad pertinentes.

4. PERSONAL PARTICIPANTE

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	JEISSON ANDRES PINZON RIVEROS	1.121.872.300	
2	Samantha Cortazo	64852553	
3	Alejandra Rocha	1121899327	Alejandra Rocha
4			
5			
6			
7			
8			

Inspector SST

Ing. Residente

2704

LISTA DE CHEQUEO PARA TSA

F002-1 19/05/2023

Empresa:	Soes	Ciudad:	Yolo
Area/Proceso:	operativo	Fecha de realizacion del Trabajo :	19-05-23
Lugar de Trabajo:	Villa olimpica	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	7:00
Ubicación donde se realiza el trabajo:	~~Cobertura~~ escenarios	Hora de finalización (a.m./p.m.):	5:00

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Desmonte fachada

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad:_____ mts.

ANALISIS DE LA TAREA

ITEMS	DESCRIPCION	Si	No	N/A
	PLANEACION DE LA LABOR			
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	✓		
2	Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas.	✓		
3	El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura.	✓		
4	Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia mínima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados.	✓		
	AREA DE TRABAJO			
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para	✓		
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	✓		
	EPP Y VERIFICACION DE SISTEMA DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
7	Casco con barbuquejo de tres puntos de apoyo	✓		
8	Guantes	✓		
9	Botas de seguridad	✓		
10	Gafas de seguridad	✓		
11	Protección auditiva	✓		
12	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas.	✓		
13	Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado.	✓		
14	Ha consumido medicamentos en las últimas 24 horas?		X	
	VERIFICACION DE PUNTOS DE ANCLAJE Y CONECTORES			
14	El trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo.		X	
15	Existen puntos de anclajes seguros (Estructurales, autorizados).	✓		
	PLAN DE RESCATE			
17	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área.	✓		
18	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	✓		

ITEM	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
	1121872300	JEISSON ANDRES PINZON RIVEROS	
	64852553	Jonathan Cordero	
	1121999327	Alyandra Rocha	Alyandra Rocha

OBSERVACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN AUTORIZA	CEDULA	FIRMA
ERIKA CABRERA	1121883775	
EMISOR DEL PERMISO	**CEDULA**	**FIRMA**

2705

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO
F003-2 19/05/2023

FECHA DE INICIO	20/05/23	FECHA FIN	20/05/23	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE
HORA	7:00	HORA	5:00	DESMONTE FACHADA	ORGANIZACIÓN SOES SAS

1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
1. CASCO CON BARBUQUEJO	6. DOTACION
2. GUANTES	
3. BOTAS	
4. GAFAS LENTE CLARO	
5. GUANTES DE SEGURIDAD	

2. HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR	
1. ESLINGA TIPO Y	6. ARNES CUERPO COMPLETO
2. CUERDAS	7. MANLIFT
3. PUNTERO	
4. PULIDORA INHALAMBRICA	
5. TALADRO INHALAMBRICO	

3. DESCRIPCIÓN

N°	PASOS BÁSICO DE LA TAREA	FACTOR DE RIESGO	PELIGROS	CONSECUENCIA DERIVADA DE LA EXPOSICIÓN	MEDIDAS DE CONTROL
1	Limpieza del lugar de trabajo	sobreesfuerzo	peso excesivo	trastornos musculo esqueléticos y lesiones, como distensiones, calambres, contracturas y desgarros	Respetar las cargas máximas según sexo y edad, Proporcionar formación para la manipulación de cargas.
2	Ingresar al brazo del manlift, asegurar la eslinga a la estructura, iniciar elevacion hasta llegar al punto mas alto (Max 15.0 m) del screen panel	Caída desde altura	Desprendimiento o rotura de la eslinga. Pérdida de equilibrio o resbalones al ingresar o moverse en el brazo del manlift. Falta de seguridad en la estructura de soporte.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock	Utilizar un arnés de seguridad y asegurarse de que esté correctamente ajustado y conectado a un punto de anclaje seguro. Inspeccionar la eslinga antes de usarla para asegurarse de que esté en buenas condiciones y cumpla con los estándares de seguridad. Verificar que la estructura de soporte esté sólida y estable antes de asegurar la eslinga. Mantener una postura equilibrada y firme al ingresar y moverse en el brazo del manlift. Seguir las instrucciones y procedimientos recomendados por el fabricante del manlift. Capacitarse adecuadamente en el uso seguro del manlift y el manejo de la eslinga.
3	Iniciar desmonte de los screen panel uno a uno con equipos inalambricos	Trabajo en altura.	Caída desde altura debido a un mal equilibrio, resbalones o falta de protección. Lesiones por objetos o materiales que caen desde la fachada. Lesiones por mal uso de los equipos a utilizar.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock. Inflamación y dolor en los músculos, tendones y nervios golpes, heridas.	Utilizar un manlift adecuado y asegurarse de que esté en buen estado de funcionamiento y cumpla con las regulaciones de seguridad. Inspeccionar y asegurar la estabilidad de la fachada antes de comenzar el desmonte. Utilizar equipos de protección personal, como casco, arnés de seguridad y calzado antideslizante. Establecer zonas de exclusión debajo de la zona de trabajo para evitar que personas no autorizadas se acerquen. Asegurarse de que el área esté despejada de objetos sueltos que puedan caer y causar lesiones. Capacitarse en el uso adecuado de equipos inalámbricos y seguir las instrucciones del fabricante. Mantener una comunicación clara y constante con el operador de la base o con otros trabajadores presentes en el área.
4	Apilar maxi. seis screen panel dentro de la canasta del manlift	Trabajo en altura	Caída desde altura debido a un mal ajuste de la fachada a la estructura del manlift. Lesiones por objetos o materiales que caen desde la fachada.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock. Inflamación y dolor en los músculos, tendones y nervios golpes, heridas.	Utilizar herramientas y equipos adecuados para el desmonte de la fachada, como ganchos, cuerdas y poleas. Establecer zonas de exclusión debajo de la zona de trabajo para evitar que personas no autorizadas se acerquen. Mantener una comunicación clara y constante con el operador de la base o con otros trabajadores presentes en el área.

5	Bajar fachada de la estructura del manlift	Manipulación de materiales y trabajo en equipo	Lesiones por levantamiento y manipulación incorrecta de materiales pesados. Golpes o impactos debido a la caída de objetos o escombros durante el proceso de bajada de la fachada. Atrapamiento o aplastamiento al manipular los componentes de la fachada. Lesiones musculoesqueléticas debido a posturas incómodas o movimientos repetitivos.	Lesiones en la espalda, músculos o articulaciones debido a una manipulación inadecuada de los materiales. Lesiones por golpes o impactos de objetos que caen. Atrapamiento o aplastamiento de extremidades durante el proceso de bajada. Fatiga muscular o lesiones musculoesqueléticas debido a posturas y movimientos incorrectos.	Capacitar a los trabajadores en técnicas adecuadas de levantamiento y manipulación de cargas. Utilizar equipos de protección personal, como guantes de trabajo, calzado de seguridad y casco. Establecer una zona de exclusión alrededor de la zona de trabajo para proteger a otras personas de posibles caídas de objetos o escombros. Realizar una evaluación previa de la estructura de soporte para garantizar su estabilidad durante el proceso de bajada. Planificar y coordinar el trabajo en equipo de manera eficiente y comunicarse claramente entre los miembros del equipo. Utilizar técnicas de descenso controlado para evitar movimientos bruscos y caídas de materiales. Establecer un sistema de señalización o comunicación para advertir a otros trabajadores y mantener la seguridad durante el proceso. Realizar pausas regulares y rotar tareas para evitar la fatiga y reducir el riesgo de lesiones musculoesqueléticas. Seguir los procedimientos y recomendaciones del fabricante del manlift y de las regulaciones de seguridad pertinentes.

4. PERSONAL PARTICIPANTE

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Juan David Rojas Garzon	1006825708	Juan David Rojas G.
2	Alejandra Rocha Martinez	1121899327	Alejandra Rocha M.
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Inspector SST

Ing. Residente

2707

PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

F001-1 19/05/2023

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO: (dd-mm-aa):	19-05-23	HORA INICIO DE TAREA:	7:00 a. m.
PERMISO DE TRABAJO VALIDO HASTA: (dd-mm-aa):	23-05-23	HORA FIN DE TAREA:	17:00:00 p. m.
CONTRATISTA RESPONSABLE DEL TRABAJO	ORGANIZACIÓN SOES SAS		
PROCESO / ÁREA	AREA OPERATIVA		

NOMBRE Y PELLIDOS DE LOS EJECUTANTES DEL TRABAJO - FIRMA

N° arnés	Nombres y Apellidos	Firma del trabajador	N° arnés	Nombres y Apellidos	Firma del trabajador
1	Andres Rivero		6		
2	Jonathan Cordero	Jonathan	7		
3	Alejandra Rocha	Alejandra Rocha	8		
4			9		
5			10		

ESTADO DE SALUD	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Se le practicó y aprobó el examen médico ocupacional para trabajo en altura hace menos de un año?	X		X		X																
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X															
Miedo a las alturas (acrofobia)?		X		X		X															
Está certificado en trabajo de alturas?	X		X		X																
Ha consumido medicamentos en las últimas 24 horas? Cuales?		X		Y		X															
Tiene la seguridad social al día (EPS, ALP, AFP)?	X		X		X																

Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	Observaciones
Colocar barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio a los niveles donde se realizará el trabajo			X	
Colocar protecciones en las aberturas sobre el suelo			X	
Delimitar la zona de trabajo y señalizarla (establecer un perímetro de seguridad suficiente)	X			
Se dispone de arnés de cuerpo entero	X			
Eslinga de posicionamiento		X		Uso eny
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador			X	
En caso de utilizar escaleras fijas, que éstas cumplan con las normas de seguridad			X	
En caso de utilizar andamios, que éstos cumplan con las normas de seguridad			X	
En caso de utilizar plataformas elevadoras, que éstas cumplan con las normas de seguridad	X			
Equipos y herramientas revisados y en buen estado	X			
Control o sistema caida de objetos (porta herramientas)	X			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas	X			
Existe supervisión directa de los trabajos	X			
Se han previsto medios de rescate, en caso de ser necesario	X			
Otros (especificar):				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (Marcar con una X, los necesarios)	Ojos	Cuerpo	Manos	Pies	Cabeza	Respitarorio	Auditivo	Obs.
	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Entrega AUX HSE: Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

Firma:

Nombre:

CC:

Recibe el responsable del área: Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

Firma: Yeferson Jaime

Nombre: Yeferson Jaime

CC: 1121878777

Es necesario renovar el permiso de trabajo SI ☐ NO ☐

PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

F001-1 19/05/2023

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO: (dd-mm-aa):	20/05/2023	HORA INICIO DE TAREA:	7:00 a. m.
PERMISO DE TRABAJO VALIDO HASTA: (dd-mm-aa):	20/05/2023	HORA FIN DE TAREA:	17:00:00 p. m.
CONTRATISTA RESPONSABLE DEL TRABAJO	ORGANIZACIÓN SOES SAS		
PROCESO / ÁREA	AREA OPERATIVA		

NOMBRE Y PELLIDOS DE LOS EJECUTANTES DEL TRABAJO - FIRMA

N° arnés	Nombres y Apellidos	Firma del trabajador	N° arnés	Nombres y Apellidos	Firma del trabajador
1	Juan David Rojas Garzon	Juan David Rojas	6		
2	Alejandra Rocha M.	Alejandra Rocha M.	7		
3			8		
4			9		
5			10		

ESTADO DE SALUD	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Se le practicó y aprobó el examen médico ocupacional para trabajo en altura hace menos de un año?	X		X																		
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X																	
Miedo a las alturas (acrofobia)?		X		X																	
Está certificado en trabajo de alturas?	X		X																		
Ha consumido medicamentos en las últimas 24 horas? Cuales?		X		X																	
Tiene la seguridad social al día (EPS, ALP, AFP)?	X		X																		

Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	Observaciones
Colocar barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio a los niveles donde se realizará el trabajo			X	
Colocar protecciones en las aberturas sobre el suelo			X	
Delimitar la zona de trabajo y señalizarla (establecer un perímetro de seguridad suficiente)	X			
Se dispone de arnés de cuerpo entero	X			
Eslinga de posicionamiento		X		uso en Y.
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador			X	
En caso de utilizar escaleras fijas, que éstas cumplan con las normas de seguridad			X	
En caso de utilizar andamios, que éstos cumplan con las normas de seguridad			X	
En caso de utilizar plataformas elevadoras, que éstas cumplan con las normas de seguridad	X			
Equipos y herramientas revisados y en buen estado	X			
Control o sistema caida de objetos (porta herramientas)	X			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas	X			
Existe supervisión directa de los trabajos	X			
Se han previsto medios de rescate, en caso de ser necesario	X			
Otros (especificar):				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (Marcar con una X, los necesarios)	Ojos	Cuerpo	Manos	Pies	Cabeza	Respitarorio	Auditivo	Obs.
	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Entrega AUX HSE: Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

Firma:

Nombre: Veronica Cabrera

CC: 1121887775

Recibe el responsable del área: Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

Firma: Ilegible

Nombre: Ilegible

CC: 1121878772

Es necesario renovar el permiso de trabajo SI ☐ NO ☐

2709

LISTA DE CHEQUEO PARA TSA

F002-1 19/05/2023

Empresa: organización SOES	Ciudad: Bucaramanga
Area/Proceso: Operativo.	Fecha de realizacion del Trabajo : 20/05/2023
Lugar de Trabajo: Fachada esternas.	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00AM
Ubicación donde se realiza el trabajo: Fachada Principal	Hora de finalización (a.m./p.m.): 1:00PM

Tipos de trabajos en alturas a realizar:
Desmonte de laminas de Fachada

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 14 mts.

ANALISIS DE LA TAREA

ITEMS	DESCRIPCION	Si	No	N/A
	PLANEACION DE LA LABOR			
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	✓		
2	Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas.	✓		
3	El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura.	✓		
4	Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia mínima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados.	✓		
	AREA DE TRABAJO			
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para	✓		
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	✓		
	EPP Y VERIFICACION DE SISTEMA DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
7	Casco con barbuquejo de tres puntos de apoyo	✓		
8	Guantes	✓		
9	Botas de seguridad	✓		
10	Gafas de seguridad	✓		
11	Protección auditiva	✓		
12	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas.	✓		
13	Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado.	✓		
14	Ha consumido medicamentos en las últimas 24 horas?		X	
	VERIFICACION DE PUNTOS DE ANCLAJE Y CONECTORES			
14	El trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo.		X	
15	Existen puntos de anclajes seguros (Estructurales, autorizados).	✓		
	PLAN DE RESCATE			
17	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área.	✓		
18	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	✓		

ITEM	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	1006825108	Juan David Rojas Carton	Juan David Rojas Carton
2.	1121849327	Alejandra Rocha M.	Alejandra Rocha Martinez

OBSERVACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN AUTORIZA	CEDULA	FIRMA
	1121887775	Veronica Cabrera
EMISOR DEL PERMISO	**CEDULA**	**FIRMA**
Yeferson Jacome	1121878772	Yeferson Jacome

2710

PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

F001-1 19/05/2023

(dd-mm-aa):

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO: 24/05/2023 HORA INICIO DE TAREA: 7:00 a. m.

(dd-mm-aa):

PERMISO DE TRABAJO VALIDO HASTA: 28/05/2023 HORA FIN DE TAREA: 17:00:00 p. m.

CONTRATISTA RESPONSABLE DEL TRABAJO: ORGANIZACIÓN SOES SAS

PROCESO / ÁREA: AREA OPERATIVA

NOMBRE Y PELLIDOS DE LOS EJECUTANTES DEL TRABAJO - FIRMA

N° arnés	Nombres y Apellidos	Firma del trabajador	N° arnés	Nombres y Apellidos	Firma del trabajador
1	Marcos Ferrer		6	ANDRES RIVEROS	1121873300
2	Erick De avila		7	Alejandro Rocha	1121593527
3	Maximiliano Ferrer		8	Alan Gonzalez	634390
4	Juan David Rojas		9		
5	Alexander Molano		10		

ESTADO DE SALUD	1 SI	1 NO	2 SI	2 NO	3 SI	3 NO	4 SI	4 NO	5 SI	5 NO	6 SI	6 NO	7 SI	7 NO	8 SI	8 NO	9 SI	9 NO	10 SI	10 NO	Observaciones
Se le practicó y aprobó el examen médico ocupacional para trabajo en altura hace menos de un año?	X		X		X		X		X												
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X		X											
Miedo a las alturas (acrofobia)?		X		X		X		X		X											
Está certificado en trabajo de alturas?	X		X		X		X		X												
Ha consumido medicamentos en las últimas 24 horas? Cuales?		X		X		X		X		X											
Tiene la seguridad social al día (EPS, ALP, AFP)?	X		X		X		X		X												

Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	Observaciones
Colocar barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio a los niveles donde se realizará el trabajo			X	
Colocar protecciones en las aberturas sobre el suelo			X	
Delimitar la zona de trabajo y señalizarla (establecer un perímetro de seguridad suficiente)	X			
Se dispone de arnés de cuerpo entero	X			
Eslinga de posicionamiento		X		Uso en Y
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador	X			Debajo - Estructura
En caso de utilizar escaleras fijas, que éstas cumplan con las normas de seguridad			X	
En caso de utilizar andamios, que éstos cumplan con las normas de seguridad			X	
En caso de utilizar plataformas elevadoras, que éstas cumplan con las normas de seguridad	X			
Equipos y herramientas revisados y en buen estado	X			
Control o sistema caida de objetos (porta herramientas)	X			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas	X			
Existe supervisión directa de los trabajos	X			
Se han previsto medios de rescate, en caso de ser necesario	X			
Otros (especificar):				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (Marcar con una X, los necesarios)	Ojos	Cuerpo	Manos	Pies	Cabeza	Respitarorio	Auditivo	Obs.
	✓	✓	✓	✓	✓	X		

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Entrega AUX HSE: Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

Firma:

Nombre: Veronica Cabarca

CC: 1121887775

Recibe el responsable del área: Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

Firma:

Nombre: Veronica Cabarca

cc: 1121887775

Es necesario renovar el permiso de trabajo SI ☐ NO ☐

2711

LISTA DE CHEQUEO PARA TSA

F002-1 19/05/2023

Empresa: Organización soes	Ciudad: Villavicencio
Area/Proceso: operativo	Fecha de realizacion del Trabajo : 24/05/2023
Lugar de Trabajo: Cubierta	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:30 am
Ubicación donde se realiza el trabajo: Voleibol	Hora de finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Desmonte tejas hunter douglas

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 17 mt mts.

ANALISIS DE LA TAREA

ITEMS	DESCRIPCION	Si	No	N/A
	PLANEACION DE LA LABOR			
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	✓		
2	Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas.	✓		
3	El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura.	✓		
4	Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia mínima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados.	✓		
	AREA DE TRABAJO			
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para	✓		
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	✓		
	EPP Y VERIFICACION DE SISTEMA DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
7	Casco con barbuquejo de tres puntos de apoyo	✓		
8	Guantes	✓		
9	Botas de seguridad	✓		
10	Gafas de seguridad	✓		
11	Protección auditiva	✓		
12	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas.	✓		
13	Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado.	✓		
14	Ha consumido medicamentos en las últimas 24 horas?		X	
	VERIFICACION DE PUNTOS DE ANCLAJE Y CONECTORES			
14	El trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo.	✓		
15	Existen puntos de anclajes seguros (Estructurales, autorizados).	✓		
	PLAN DE RESCATE			
17	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área.	✓		
18	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	✓		

ITEM	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	1121877775	Cesar Rojas Pena	
2	1098935503	Erick De Avila	
3	1121877772	Anderson Jaramillo	
4	1006235708	Juan David Lopez	
5	1121877772	Cristian Jaramillo	
	1121877300	ANDRES RUEDAS	
	1121899227	Alejandra Rocha	
	1121877772	Anderson Jaramillo	

OBSERVACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN AUTORIZA	CEDULA	FIRMA
Cesar Rojas	1121877775	
EMISOR DEL PERMISO	**CEDULA**	**FIRMA**
Anderson Jaramillo	1121877772	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO
F003-3 19/05/2023

FECHA DE INICIO 24/05/2023	FECHA FIN	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE
HORA 7:30 am	HORA	DESMONTE CUBIERTA	ORGANIZACIÓN SOES SAS

1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	6. DOTACION
1. CASCO CON BARBUQUEJO	
2. GUANTES	
3. BOTAS	
4. GAFAS LENTE CLARO	
5. GUANTES DE SEGURIDAD	

2. HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR	6. ARNES CUERPO COMPLETO
1. ESLINGA TIPO Y	7.FRENO PARA LINEA DE VIDA
2. CUERDAS	
3. LINEA DE VIDA	
4. PULIDORA INHALAMBRICA	
5. TALADRO INHALAMBRICO	

3. DESCRIPCIÓN

Nº	PASOS BÁSICO DE LA TAREA	FACTOR DE RIESGO	PELIGROS	CONSECUENCIA DERIVADA DE LA EXPOSICIÓN	MEDIDAS DE CONTROL
1	Limpieza del lugar de trabajo	sobreesfuerzo	peso excesivo	trastornos musculo esqueléticos y lesiones, como distensiones, calambres, contracturas y desgarros	Respetar las cargas máximas según sexo y edad. Proporcionar formación para la manipulación de cargas.
2	Ingresar dos trabajdores al brazo del manlift, asegurar la eslinga a la estructura, iniciar elevacion hasta llegar al punto mas alto (Max 18.0 m) parte superior de la cubierta	Caída desde altura	Desprendimiento o rotura de la eslinga. Pérdida de equilibrio o resbalones al ingresar o moverse en el brazo del manlift. Falta de seguridad en la estructura de soporte.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock	Utilizar un arnés de seguridad y asegurarse de que esté correctamente ajustado y conectado a un punto de anclaje seguro. Inspeccionar la eslinga antes de usarla para asegurarse de que esté en buenas condiciones y cumpla con los estándares de seguridad. Verificar que la estructura de soporte esté sólida y estable antes de asegurar la eslinga. Mantener una postura equilibrada y firme al ingresar y moverse en el brazo del manlift. Seguir las instrucciones y procedimientos recomendados por el fabricante del manlift. Capacitarse adecuadamente en el uso seguro del manlift y el manejo de la eslinga.
3	Iniciar desmonte de una teja hunter douglas (ubicada en el centro de la estructura) con pulidora inalambrica para anclar linea de vida.	Trabajo en altura.	Caída desde altura debido a un mal equilibrio, resbalones o falta de protección. Lesiones por objetos o materiales que caen desde la fachada. Lesiones por mal uso de los equipos a utilizar.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock. Inflamación y dolor en los músculos, tendones y nervios golpes, heridas.	Utilizar un manlift adecuado y asegurarse de que esté en buen estado de funcionamiento y cumple con las regulaciones de seguridad. Utilizar equipos de protección personal, como casco, arnés de seguridad y calzado antideslizante. Establecer zonas de exclusión debajo de la zona de trabajo para evitar que personas no autorizadas se acerquen. Asegurarse de que el área esté despejada de objetos sueltos que puedan caer y causar lesiones. Capacitarse en el uso adecuado de equipos inalámbricos y seguir las instrucciones del fabricante. Mantener una comunicación clara y constante con el operador de la base o con otros trabajadores presentes en el área.
4	Anclar linea de vida a la estructura, descender manlift e ingresar tres trabajadores y ascender a cubierta para iniciar desmonte	Trabajo en altura	Existe el riesgo de caídas desde la plataforma elevadora o desde la cubierta.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock. Inflamación y dolor en los músculos, tendones y nervios golpes, heridas.	Utilizar herramientas y equipos adecuados para el desmonte de la fachada, como ganchos, cuerdas y poleas. Establecer zonas de exclusión debajo de la zona de trabajo para evitar que personas no autorizadas se acerquen. Mantener una comunicación clara y constante con el operador de la base o con otros trabajadores presentes en el área.

2713

LISTA DE CHEQUEO PARA TSA

F002-1 19/05/2023

Empresa: Organización SOES	Ciudad: Villavicencio
Area/Proceso: Operativo	Fecha de realizacion del Trabajo : 28/05/2023
Lugar de Trabajo: Fachada escenario	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:40 am
Ubicación donde se realiza el trabajo: Fachada	Hora de finalización (a.m./p.m.):

Tipos de trabajos en alturas a realizar:
Desmonte screen Panel

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad:_____ mts.

ANALISIS DE LA TAREA

ITEMS	DESCRIPCION	Si	No	N/A
	PLANEACION DE LA LABOR			
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	✓		
2	Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas.	✓		
3	El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura.	✓		
4	Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia mínima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados.	✓		
	AREA DE TRABAJO			
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para	✓		
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	✓		
	EPP Y VERIFICACION DE SISTEMA DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
7	Casco con barbuquejo de tres puntos de apoyo	✓		
8	Guantes	✓		
9	Botas de seguridad	✓		
10	Gafas de seguridad	✓		
11	Protección auditiva	✓		
12	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas.	✓		
13	Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado.	✓	X	
14	Ha consumido medicamentos en las últimas 24 horas?		X	
	VERIFICACION DE PUNTOS DE ANCLAJE Y CONECTORES			
14	El trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo.		X	
15	Existen puntos de anclajes seguros (Estructurales, autorizados).	✓		
	PLAN DE RESCATE			
17	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área.	✓		
18	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	✓		

ITEM	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
	6343956	Jhon Alexander Gonzalez	

OBSERVACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN AUTORIZA	CEDULA	FIRMA
ERIKA GARCIA	1121887775	
EMISOR DEL PERMISO	**CEDULA**	**FIRMA**

PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

F001-1 19/05/2023

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO: 28/05/23 (dd-mm-aa) — HORA INICIO DE TAREA: 7:00 a. m.

PERMISO DE TRABAJO VALIDO HASTA: 02/06/23 (dd-mm-aa) — HORA FIN DE TAREA: 17:00:00 p. m.

CONTRATISTA RESPONSABLE DEL TRABAJO: ORGANIZACIÓN SOES SAS

PROCESO / ÁREA: AREA OPERATIVA

NOMBRE Y PELLIDOS DE LOS EJECUTANTES DEL TRABAJO - FIRMA

N° arnés	Nombres y Apellidos	Firma del trabajador	N° arnés	Nombres y Apellidos	Firma del trabajador
1	Alex Gonzalez	Alex G	6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

ESTADO DE SALUD	1 SI	1 NO	2 SI	2 NO	3 SI	3 NO	4 SI	4 NO	5 SI	5 NO	6 SI	6 NO	7 SI	7 NO	8 SI	8 NO	9 SI	9 NO	10 SI	10 NO	Observaciones
Se le practicó y aprobó el examen médico ocupacional para trabajo en altura hace menos de un año?	X																				
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X																			
Miedo a las alturas (acrofobia)?		X																			
Está certificado en trabajo de alturas?	X																				
Ha consumido medicamentos en las últimas 24 horas? Cuales?		X																			
Tiene la seguridad social al día (EPS, ALP, AFP)?	X																				

Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	Observaciones
Colocar barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio a los niveles donde se realizará el trabajo			X	
Colocar protecciones en las aberturas sobre el suelo			X	
Delimitar la zona de trabajo y señalizarla (establecer un perímetro de seguridad suficiente)	X			
Se dispone de arnés de cuerpo entero	X			
Eslinga de posicionamiento		X		Uso en y
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador			X	
En caso de utilizar escaleras fijas, que éstas cumplan con las normas de seguridad			X	
En caso de utilizar andamios, que éstos cumplan con las normas de seguridad			X	
En caso de utilizar plataformas elevadoras, que éstas cumplan con las normas de seguridad	X			
Equipos y herramientas revisados y en buen estado	X			
Control o sistema caida de objetos (porta herramientas)	X			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas	X			
Existe supervisión directa de los trabajos	X			
Se han previsto medios de rescate, en caso de ser necesario	X			
Otros (especificar):				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (Marcar con una X, los necesarios)	Ojos	Cuerpo	Manos	Pies	Cabeza	Respitarorio	Auditivo	Obs.
	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Entrega AUX HSE: Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

Firma:

Nombre: Veronica Cabarca

CC: 1121887775

Recibe el responsable del área: Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

Firma:

Nombre: Veronica Cabarca

CC: 1121887775

Es necesario renovar el permiso de trabajo SI ☐ NO ☐

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO
F003-2 19/05/2023

FECHA DE INICIO	28-05-23	FECHA FIN	02-06-23	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE
HORA	7:30	HORA	5:00 pm	DESMONTE FACHADA	ORGANIZACIÓN SOES SAS

1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
1. CASCO CON BARBUQUEJO	6. DOTACION
2. GUANTES	
3. BOTAS	
4. GAFAS LENTE CLARO	
5. GUANTES DE SEGURIDAD	

2. HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR	
1. ESLINGA TIPO Y	6. ARNES CUERPO COMPLETO
2. CUERDAS	7. MANLIFT
3. PUNTERO	
4. PULIDORA INHALAMBRICA	
5. TALADRO INHALAMBRICO	

3. DESCRIPCIÓN

N°	PASOS BÁSICO DE LA TAREA	FACTOR DE RIESGO	PELIGROS	CONSECUENCIA DERIVADA DE LA EXPOSICIÓN	MEDIDAS DE CONTROL
1	Limpieza del lugar de trabajo	sobreesfuerzo	peso excesivo	trastornos musculo esqueléticos y lesiones, como distensiones, calambres, contracturas y desgarros	Respetar las cargas máximas según sexo y edad. Proporcionar formación para la manipulación de cargas.
2	Ingresar al brazo del manlift, asegurar la eslinga a la estructura, iniciar elevacion hasta llegar al punto mas alto (Max 15.0 m) del screen panel	Caída desde altura	Desprendimiento o rotura de la eslinga. Pérdida de equilibrio o resbalones al ingresar o moverse en el brazo del manlift. Falta de seguridad en la estructura de soporte.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock	Utilizar un arnés de seguridad y asegurarse de que esté correctamente ajustado y conectado a un punto de anclaje seguro. Inspeccionar la eslinga antes de usarla para asegurarse de que esté en buenas condiciones y cumpla con los estándares de seguridad. Verificar que la estructura de soporte esté sólida y estable antes de asegurar la eslinga. Mantener una postura equilibrada y firme al ingresar y moverse en el brazo del manlift. Seguir las instrucciones y procedimientos recomendados por el fabricante del manlift. Capacitarse adecuadamente en el uso seguro del manlift y el manejo de la eslinga.
3	Iniciar desmonte de los screen panel uno a uno con equipos inalambricos	Trabajo en altura.	Caída desde altura debido a un mal equilibrio, resbalones o falta de protección. Lesiones por objetos o materiales que caen desde la fachada. Lesiones por mal uso de los equipos a utilizar.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock. Inflamación y dolor en los músculos, tendones y nervios golpes, heridas.	Utilizar un manlift adecuado y asegurarse de que esté en buen estado de funcionamiento y cumpla con las regulaciones de seguridad. Inspeccionar y asegurar la estabilidad de la fachada antes de comenzar el desmonte. Utilizar equipos de protección personal, como casco, arnés de seguridad y calzado antideslizante. Establecer zonas de exclusión debajo de la zona de trabajo para evitar que personas no autorizadas se acerquen. Asegurarse de que el área esté despejada de objetos sueltos que puedan caer y causar lesiones. Capacitarse en el uso adecuado de equipos inalámbricos y seguir las instrucciones del fabricante. Mantener una comunicación clara y constante con el operador de la base o con otros trabajadores presentes en el área.
4	Apilar maxi seis screen panel dentro de la canasta del manlift	Trabajo en altura	Caída desde altura debido a un mal ajuste de la fachada a la estructura de manlift. Lesiones por objetos o materiales que caen desde la fachada.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock. Inflamación y dolor en los músculos, tendones y nervios golpes, heridas.	Utilizar herramientas y equipos adecuados para el desmonte de la fachada, como ganchos, cuerdas y poleas. Establecer zonas de exclusión debajo de la zona de trabajo para evitar que personas no autorizadas se acerquen. Mantener una comunicación clara y constante con el operador de la base o con otros trabajadores presentes en el área.

2716

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO
F003-3 19/05/2023

FECHA INICIO	29-05-23 7:30	FECHA FIN	04-06-23 5:00 pm	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE
HORA				DESMONTE CUBIERTA	ORGANIZACIÓN SOES SAS

1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

	6. DOTACION

2. HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

	6. ARNES CUERPO COMPLETO
	7.FRENO PARA LINEA DE VIDA

3. DESCRIPCIÓN

PASOS BÁSICO DE LA TAREA	FACTOR DE RIESGO	PELIGROS	CONSECUENCIA DERIVADA DE LA EXPOSICIÓN	MEDIDAS DE CONTROL
		peso excesivo	trastornos musculo esqueléticos y lesiones, como distensiones, calambres, contracturas y desgarros	Respetar las cargas máximas según sexo y edad, Proporcionar formación para la manipulación de cargas.
		Desprendimiento o rotura de la eslinga Pérdida de equilibrio o resbalones al ingresar o moverse en el brazo del manlift. Falta de seguridad en la estructura de soporte.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock	Utilizar un arnés de seguridad y asegurarse de que esté correctamente ajustado y conectado a un punto de anclaje seguro. Inspeccionar la eslinga antes de usarla para asegurarse de que esté en buenas condiciones y cumpla con los estándares de seguridad. Verificar que la estructura de soporte esté sólida y estable antes de asegurar la eslinga. Mantener una postura equilibrada y firme al ingresar y moverse en el brazo del manlift. Seguir las instrucciones y procedimientos recomendados por el fabricante del manlift. Capacitarse adecuadamente en el uso seguro del manlift y el manejo de la eslinga.
		Caída desde altura debido a un mal equilibrio, resbalones o falta de protección. Lesiones por objetos o materiales que caen desde la fachada. Lesiones por mal uso de los equipos a utilizar.	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock. Inflamación y dolor en los músculos, tendones y nervios golpes, heridas.	Utilizar un manlift adecuado y asegurarse de que esté en buen estado de funcionamiento y cumpla con las regulaciones de seguridad. Utilizar equipos de protección personal, como casco, arnés de seguridad y calzado antideslizante. Establecer zonas de exclusión debajo de la zona de trabajo para evitar que personas no autorizadas se acerquen. Asegurarse de que el área esté despejada de objetos sueltos que puedan caer y causar lesiones. Capacitarse en el uso adecuado de equipos inalámbricos y seguir las instrucciones del fabricante. Mantener una comunicación clara y constante con el operador de la base o con otros trabajadores presentes en el área.
		Existe el riesgo de caídas desde la plataforma elevadora o desde la cubierta	Puede causar heridas, fracturas (extremidades, columna, pelvis: caída sobre extremidades inferiores), graves lesiones de la cabeza y en órganos internos y en consecuencia insuficiencia respiratoria, pérdida de sangre y shock. Inflamación y dolor en los músculos, tendones y nervios golpes, heridas.	Utilizar herramientas y equipos adecuados para el desmonte de la fachada, como ganchos, cuerdas y poleas. Establecer zonas de exclusión debajo de la zona de trabajo para evitar que personas no autorizadas se acerquen. Mantener una comunicación clara y constante con el operador de la base o con otros trabajadores presentes en el área.

5	Trasladarse por la linea de vida y realizar cortes en la teja hunter douglas cada seis metros.	Manipulación de materiales y trabajo en equipo	Lesiones por levantamiento y manipulación incorrecta de materiales pesados. Golpes o impactos debido a la caida de objetos o escombros durante el proceso de bajada de la fachada Atrapamiento o aplastamiento al manipular los componentes de la fachada Lesiones musculoesqueléticas debido a posturas incómodas o movimientos repetitivos.	Lesiones en la espalda, músculos o articulaciones debido a una manipulación inadecuada de los materiales. Lesiones por golpes o impactos de objetos que caen. Fatiga muscular o lesiones musculoesqueléticas debido a posturas y movimientos incorrectos.	Inspeccionar y asegurar la estabilidad de la cubierta antes de comenzar el desmonte.Asegurar que la linea de vida esté correctamente anclada a una estructura resistente y diseñada para soportar cargas de caída.Establecer una comunicación clara y efectiva entre los trabajadores involucrados para coordinar las actividades y advertir sobre posibles peligros.
6	Descender maximo cinco tejas hunter douglas con una cuerda a piso y disponerla en el lugar de acopio.	Manipulación de cargas	Levantar y transportar tejas puede provocar tensiones y lesiones en la espalda, los brazos y otras partes del cuerpo. Existe el riesgo de que las tejas caigan desde altura durante el descenso o el transporte, lo que puede causar lesiones a los trabajadores o daños a la propiedad.	La manipulación incorrecta de las tejas puede provocar lesiones en la espalda, los hombros, los brazos y otras partes del cuerpo. Si las tejas caen desde altura, pueden causar lesiones graves a los trabajadores o dañar equipos, vehículos u otras estructuras cercanas.	Capacitar a los trabajadores en técnicas adecuadas de levantamiento y manipulación de cargas. Utilizar equipos de protección personal, como guantes de trabajo, calzado de seguridad y casco. Establecer una zona de exclusión alrededor de la zona de trabajo para proteger a otras personas de posibles caídas de objetos. Realizar una evaluación previa de la estructura de soporte para garantizar su estabilidad durante el proceso de bajada. Planificar y coordinar el trabajo en equipo de manera eficiente y comunicarse claramente entre los miembros del equipo. Utilizar técnicas de descenso controlado para evitar movimientos bruscos y caídas de materiales. Establecer un sistema de señalización o comunicación para advertir a otros trabajadores y mantener la seguridad durante el proceso. Realizar pausas regulares y rotar tareas para evitar la fatiga y reducir el riesgo de lesiones musculoesqueléticas. Antes de comenzar el trabajo, inspeccionar las tejas para asegurarse de que estén en buenas condiciones y no presenten defectos que puedan aumentar el riesgo de caídas o lesiones.

4. PERSONAL PARTICIPANTE

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Juan David Rojas	1006825768	Juan David Rojas
2	Maximiliano Forero	2.[illegible]182	
3	ERICK DE AVILA	1042935503	
4	ERICK FERRO PEÑA	7[illegible]5555	
5	ALEXander del Molano	8780008.	
6	[illegible]	1121[illegible]772	
7			
8			

Inspector SST

Ing. Residente

2718

PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

F001-1 19/05/2023

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO: (dd-mm-aa): 29-05-23 — HORA INICIO DE TAREA: 7:00 a. m.

PERMISO DE TRABAJO VALIDO HASTA: (dd-mm-aa): 04-06-23 — HORA FIN DE TAREA: 17:00:00 p. m.

CONTRATISTA RESPONSABLE DEL TRABAJO: ORGANIZACIÓN SOES SAS

PROCESO / ÁREA: AREA OPERATIVA

NOMBRE Y PELLIDOS DE LOS EJECUTANTES DEL TRABAJO - FIRMA

N° arnés	Nombres y Apellidos	Firma del trabajador	N° arnés	Nombres y Apellidos	Firma del trabajador
1	Juan D. Gonzalez	6343956	6	Alexander Molano	
2	ANDRES RUEROS	1121872300	7	Mauricio Lopez	
3	Alejandra Rocha	1121899327	8	ADRIAN FERRER P.	
4	Juan David Rojas	7006825708	9		
5	Erika de avila		10		

ESTADO DE SALUD	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Se le practicó y aprobó el examen médico ocupacional para trabajo en altura hace menos de un año?	X		X		X		X		X		X		X		X						
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X		X		X		X		X					
Miedo a las alturas (acrofobia)?		X		X		X		X		X		X		X		X					
Está certificado en trabajo de alturas?	X		X		X		X		X		X		X		X						
Ha consumido medicamentos en las últimas 24 horas? Cuales?		X		X		X		X		X		X		X		X					
Tiene la seguridad social al día (EPS, ALP, AFP)?	X		X		X		X		X		X		X		X						

Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	Observaciones
Colocar barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacio a los niveles donde se realizará el trabajo			X	
Colocar protecciones en las aberturas sobre el suelo			X	
Delimitar la zona de trabajo y señalizarla (establecer un perímetro de seguridad suficiente)	X			
Se dispone de arnés de cuerpo entero	X			
Eslinga de posicionamiento		X		Uso en y
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador			X	
En caso de utilizar escaleras fijas, que éstas cumplan con las normas de seguridad			X	
En caso de utilizar andamios, que éstos cumplan con las normas de seguridad			X	
En caso de utilizar plataformas elevadoras, que éstas cumplan con las normas de seguridad	X			
Equipos y herramientas revisados y en buen estado	X			
Control o sistema caida de objetos (porta herramientas)	X			
Los trabajadores tienen formación / información específica sobre los riesgos y medidas preventivas	X			
Existe supervisión directa de los trabajos	X			
Se han previsto medios de rescate, en caso de ser necesario	X			
Otros (especificar):				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (Marcar con una X, los necesarios)	Ojos	Cuerpo	Manos	Pies	Cabeza	Respitarorjo	Auditivo	Obs.
	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Entrega AUX HSE: Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

Firma:

Nombre: Veronica Cabarca

CC: 1121887775

Recibe el responsable del área: Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

Firma:

Nombre: Veronica Cabarca

CC: 1121887775

Es necesario renovar el permiso de trabajo SI [✓] NO [ ]

2719

LISTA DE CHEQUEO PARA TSA

F002-1 19/05/2023

Empresa:	Soes	Ciudad:	Ycio
Area/Proceso:	Operativa	Fecha de realizacion del Trabajo :	29-05-23
Lugar de Trabajo:	Villa olimpica	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	7:30 am
Ubicación donde se realiza el trabajo:	Cubierta escenario	Hora de finalización (a.m./p.m.):	8:00 pm
Tipos de trabajos en alturas a realizar:	Desmonte		
Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad:	17 mts.		

ANALISIS DE LA TAREA

ITEMS	DESCRIPCION	Si	No	N/A
	PLANEACION DE LA LABOR			
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	✓		
2	Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas.	✓		
3	El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura.	✓		
4	Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia mínima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados.	✓		
	AREA DE TRABAJO			
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para	✓		
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	✓		
	EPP Y VERIFICACION DE SISTEMA DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
7	Casco con barbuquejo de tres puntos de apoyo	✓		
8	Guantes	✓		
9	Botas de seguridad	✓		
10	Gafas de seguridad	✓		
11	Protección auditiva	✓		
12	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas.	✓		
13	Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado.	✓		
14	Ha consumido medicamentos en las últimas 24 horas?		X	
	VERIFICACION DE PUNTOS DE ANCLAJE Y CONECTORES			
14	El trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo.		X	
15	Existen puntos de anclajes seguros (Estructurales, autorizados).	✓		
	PLAN DE RESCATE			
17	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área.	✓		
18	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	✓		

ITEM	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
	6343996	Jhon Jairo Gonzalez	
	1121887330	ANDRES RUEDAS	
	1121899327	Alejandra Rocha	Alejandra Rocha
	1066875708	Juan David Rojas	Juan David Rojas
	1098935503	Erick de avila	
	8780009	Alexander Arolano.	
	8709107	Nelson Ramos Lopez	
	7484555	Edwin Perez Perez	

OBSERVACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN AUTORIZA	CEDULA	FIRMA
[illegible]	1121887775	
EMISOR DEL PERMISO	**CEDULA**	**FIRMA**

2720

5	Sujetar maxi. Seis screen panel con una soga y desenderlas lentamente hasta que estas toquen piso	Manipulación de materiales y trabajo en equipo	Lesiones por levantamiento y manipulación incorrecta de materiales pesados. Golpes o impactos debido a la caída de objetos o escombros durante el proceso de bajada de la fachada. Atrapamiento o aplastamiento al manipular los componentes de la fachada. Lesiones musculoesqueléticas debido a posturas incómodas o movimientos repetitivos.	Lesiones en la espalda, músculos o articulaciones debido a una manipulación inadecuada de los materiales. Lesiones por golpes o impactos de objetos que caen. Atrapamiento o aplastamiento de extremidades durante el proceso de bajada. Fatiga muscular o lesiones musculoesqueléticas debido a posturas y movimientos incorrectos.	Capacitar a los trabajadores en técnicas adecuadas de levantamiento y manipulación de cargas. Utilizar equipos de protección personal, como guantes de trabajo, calzado de seguridad y casco. Establecer una zona de exclusión alrededor de la zona de trabajo para proteger a otras personas de posibles caídas de objetos o escombros. Realizar una evaluación previa de la estructura de soporte para garantizar su estabilidad durante el proceso de bajada. Planificar y coordinar el trabajo en equipo de manera eficiente y comunicarse claramente entre los miembros del equipo. Utilizar técnicas de descenso controlado para evitar movimientos bruscos y caídas de materiales. Establecer un sistema de señalización o comunicación para advertir a otros trabajadores y mantener la seguridad durante el proceso. Realizar pausas regulares y rotar tareas para evitar la fatiga y reducir el riesgo de lesiones musculoesqueléticas. Seguir los procedimientos y recomendaciones del fabricante del manlift y de las regulaciones de seguridad pertinentes.

4. PERSONAL PARTICIPANTE

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Jhon Alv Gonzalez	6343956	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Veronica Cabrera

Inspector SST

Ing. Residente

2721

INSPECCIÓN EXTINTORES

Carrera 16 # 24-03 Barrio Olímpico - Popular
6701469 - 6701465
contactenos@idermeta.gov.co
Villavicencio - Meta. Colombia

2722

INSPECCIÓN Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES
F04-01 01/05/2023

ORDEN	No. DE EXTINTOR	TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE RECARGA		UBICACIÓN	CONDICIONES DEL EXTINTOR															
				ACT.	PROX.		PRESION		SELLO/ GARANTÍA		MANOMETRO		RECIPIENTE		MANIJA		MANGUERA		PINTURA		SEÑALIZACION / DEMARCACIÓN	
							B	M	S	N	B	M	B	M	B	M	B	M	S	N	S	N
1	1	Multiproposito	20 libras	Mayo 2023	Mayo 2024	Con equipo oxicorte 1	X		X		X		X		X		X		X		X	
2	2	Multiproposito	10 libras	Mayo 2023	Mayo 2024	Con equipo oxicorte 2	X		X		X		X		X		X		X		X	
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						

No.	RESUMEN ESTADO DE EXTINTORES Y/O GABINETES CONTRA INCENDIOS	ACCIONES A SEGUIR	RESPONSABLE	FECHA	
				INICIO	FIN
1	Buen estado convenciones completas	N/A	Natalia Garcia	01/05/23	31/05/23
2	Buen estado convenciones completas	N/A	Natalia Garcia	01/05/23	31/05/23
3					
4					

CONVENCIONES:

B: BIEN S: SI
M: MAL N:NO

2723

CONTROL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

CONTROL DE EQUIPOS

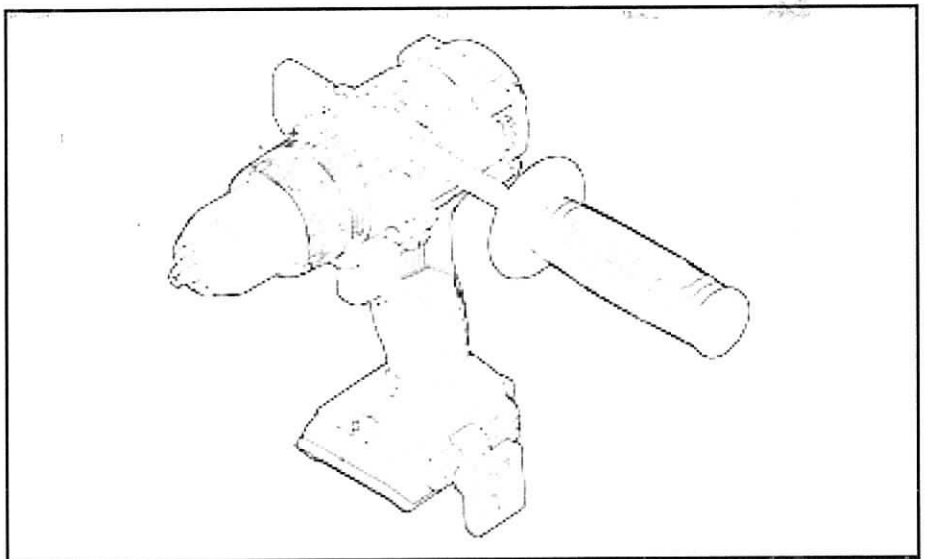
2724

UBERMANN®

MANUAL DE INSTRUCCIONES / MANUAL DE INSTRUÇÕES

TALADRO PERCUTOR INALÁMBRICO 20 V
FURADEIRA DE IMPACTO SEM FIO 20 V

TECNOLOGIA SEM FIO
TECNOLOGÍA INALÁMBRICA
BRUSHLESS
SIN CARBONOS | LIVRE DE CARBONO



MODELO: 5295B

• PRECAUCIÓN:
Lea y siga todas Reglas de Seguridad e Instrucciones de Operación antes del primer uso del producto. Mantenga este documento para futura referencia.
• ADVERTENCIA:
Para reducir el riesgo de lesiones, el usuario debe leer y comprender el manual del operador antes de usar este producto.

• CUIDADO:
Leia e siga todas as regras de segurança e instruções de operação antes do primeiro uso do produto. Guarde este documento para referência futura.
• ATENÇÃO:
Para reduzir o risco de ferimentos, o usuário deve ler e compreender o manual de instruções antes de usar este produto.

20volt LITHIUMion
MULTIFORCE

ESPAÑOL / PORTUGUÊS

2725

ADVERTENCIAS GENERALES DE SEGURIDAD PARA HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS

⚠ ADVERTENCIA

Lea todas las advertencias de seguridad, instrucciones, ilustraciones y especificaciones proporcionadas con esta herramienta. La no observación de las instrucciones enumeradas a continuación puede resultar en un choque eléctrico, un incendio o lesiones graves.
Guarde todas las advertencias e instrucciones para consultas en el futuro.
El término "herramienta eléctrica" en las advertencias e instrucciones que siguen se refiere a una herramienta eléctrica alimentada por la red eléctrica (con cable) o a una herramienta eléctrica que se alimenta de una batería (inalámbrica).

SEGURIDAD EN EL ÁREA DE TRABAJO:
a. Mantenga el área de trabajo limpia y bien iluminada. Las áreas desordenadas u oscuras pueden provocar accidentes.

b. No utilice herramientas eléctricas en áreas con atmósferas explosivas, en las que se encuentran líquidos, gases o polvos inflamables.
Las herramientas eléctricas producen chispas que pueden encender el polvo, los líquidos o los gases.

c. Mantenga a los niños y espectadores alejados mientras utiliza una herramienta eléctrica. Las distracciones pueden hacer que pierda el control de la herramienta.

SEGURIDAD ELÉCTRICA
a. El enchufe del aparato eléctrico debe ser compatible con la toma de corriente. No modifique el enchufe de manera alguna. No utilice adaptadores con herramientas eléctricas conectadas a tierra (puestas a tierra). Los enchufes no modificados y las tomas de corriente compatibles reducen el riesgo de que se produzca una descarga eléctrica.

b. Evite el contacto de su cuerpo con superficies conectadas a tierra, como tuberías, radiadores, estufas y refrigeradores. Existe un mayor riesgo de que se produzca una descarga eléctrica si su cuerpo está conectado a tierra.

c. No exponga las herramientas eléctricas a la lluvia o a la humedad. Si entra agua en la herramienta eléctrica, aumentará el riesgo de que se produzca una descarga eléctrica.

d. No haga mal uso del cable. Nunca utilice el cable para transportar, aproximar o desenchufar la herramienta eléctrica. Mantenga el cable alejado del calor, el aceite, los bordes afilados y las piezas móviles. Los cables dañados o enredados aumentan el riesgo de que se produzca una descarga eléctrica.

e. Al utilizar una herramienta eléctrica en exteriores, utilice un cable de extensión adecuado para un uso en exteriores. El uso de un cable diseñado para un uso en exteriores reduce el riesgo de que se produzca una descarga eléctrica.

f. Si inevitablemente debe utilizar una herramienta eléctrica en un lugar húmedo, utilice un interruptor de circuito con pérdida a tierra (protector diferencial) para tener un suministro protegido. El uso de un protector diferencial reduce el riesgo de descargas eléctricas.

g. Utilice la batería solo con el cargador indicado.

SEGURIDAD PERSONAL
a. Esté alerta, vigile lo que está haciendo y use el sentido común cuando maneje una herramienta eléctrica. No use una herramienta eléctrica cuando esté cansado o bajo la influencia de drogas, alcohol o medicamentos. Un momento de distracción mientras maneja herramientas eléctricas puede causar un daño personal serio.

b. Use equipo de protección personal. Lleve siempre protección para los ojos. Los equipos de protección individual tales como mascarilla antipolvo, zapatos no resbaladizos, casco o protección para los oídos utilizados para las condiciones apropiadas reducen los daños personales.

c. Evite un arranque accidental. Asegúrese de que el interruptor está en posición "paro" antes de conectar a la red y/o a la batería, coger o transportar la herramienta. Transportar herramientas eléctricas con el dedo sobre el interruptor o enchufar herramientas eléctricas que tienen el interruptor en posición "marcha" invita a accidentes.

d. Retire cualquier llave o herramienta antes de arrancar la herramienta eléctrica. Una llave o herramienta unida a una pieza rotativa de una herramienta eléctrica puede causar un daño personal.

e. No se sobrepase. Mantenga los pies bien asentados sobre el suelo y conserve el equilibrio en todo momento. Esto permite un mejor control de la herramienta eléctrica en situaciones inesperadas.

f. Vista adecuadamente. No vista ropa suelta o joyas. Mantenga su pelo y su ropa alejados de las piezas en movimiento. La ropa suelta, las joyas o el pelo largo pueden ser cogidos en las piezas en movimiento.

g. Si hay disponibilidad para la conexión de medios de extracción y recogida de polvo, asegúrese de que éstos estén conectados y se usen correctamente. El uso de estos dispositivos puede reducir los riesgos relacionados con el polvo.

h. No permita que la confianza obtenida con el uso frecuente de herramientas le haga ignorar los principios generales de seguridad. Una acción descuidada puede provocar una herida grave en una fracción de segundo.

i. No utilice la unidad sobre una escalera o un soporte inestable. Una postura estable sobre una superficie sólida permite un mejor control de la herramienta en situaciones inesperadas.

UTILIZACIÓN Y CUIDADOS DE LAS HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS

a. No fuerce la herramienta eléctrica. Use la herramienta eléctrica correcta para el trabajo a realizar. La herramienta eléctrica hará el trabajo mejor y de forma más segura a la velocidad para la que fue diseñada.

b. No utilice la herramienta eléctrica si el interruptor no la enciende y la apaga. Cualquier herramienta eléctrica que no puede controlarse con el interruptor es peligrosa y debe repararse.

c. Desconecte el enchufe de la toma de corriente o retire la batería de la herramienta eléctrica antes de almacenarlas, realizar ajustes o cambiar accesorios. Estas medidas de seguridad reducen el riesgo de que la herramienta eléctrica se encienda accidentalmente.

d. Guarde las herramientas eléctricas fuera del alcance de los niños y no permita que las personas no familiarizadas con la herramienta eléctrica o con estas instrucciones operen la herramienta. Las herramientas eléctricas son peligrosas en manos de personas inexpertas.

e. Mantenga adecuadamente las herramientas eléctricas y sus accesorios. Verifique si hay piezas móviles desalineadas o atascadas, rotura de piezas y cualquier otra condición que pueda afectar al funcionamiento de la herramienta eléctrica. Si encuentra algún daño, repare la herramienta eléctrica antes de utilizarla. Muchos accidentes son causados por herramientas eléctricas cuyo mantenimiento ha sido deficiente.

f. Mantenga las herramientas de corte afiladas y limpias. Las herramientas de corte bien afiladas y con un mantenimiento adecuado son menos propensas a trabarse y son más fáciles de controlar.

g. Utilice la herramienta eléctrica, los accesorios, las brocas y el resto de los componentes de acuerdo con estas instrucciones, teniendo en cuenta las condiciones de trabajo y la tarea que va a realizar. El uso de la herramienta eléctrica para operaciones diferentes de las indicadas puede provocar una situación peligrosa.

h. Mantenga las superficies de agarre y los mangos secos, limpios y libres de aceite y grasa. Las superficies de agarre y mangos resbaladizos no permiten un manejo y control seguros de la herramienta en situaciones inesperadas.

UTILIZACIÓN Y CUIDADOS DE LA HERRAMIENTA A BATERÍA

a. Recargue solo con el cargador especificado por el fabricante. Un cargador adecuado para un tipo de batería puede generar el riesgo de que se produzca un incendio si se utiliza con otra batería.

b. Utilice las herramientas eléctricas solo con las baterías indicadas específicamente para cada modelo. El uso de cualquier otra batería puede generar el riesgo de que se produzcan lesiones o un incendio.

c. Cuando la batería no esté en uso, manténgala alejada de otros objetos metálicos, como clips, monedas, llaves, clavos, tornillos u otros objetos metálicos pequeños,

que pueden realizar una conexión de un terminal a otro. El cortocircuito de los terminales de la batería puede provocar quemaduras o un incendio.

d. En condiciones extremas, puede salir líquido de la batería; evite el contacto con este líquido. En el caso de un contacto accidental, enjuague el área afectada con agua. Si el líquido entra en contacto con los ojos, busque atención médica. **El líquido de la batería puede causar irritación o quemaduras.**

e. No use una batería o una herramienta a baterías que ha sido dañada o modificada. Las baterías dañadas o modificadas pueden tener un comportamiento imprevisible provocando un fuego, una explosión o un riesgo de lesiones.

f. No exponga una batería o una herramienta a baterías al fuego o a una temperatura excesiva. Una exposición al fuego o una temperatura superior a 130° C puede provocar una explosión.

g. Siga todas las instrucciones de carga y no cargue la batería o la herramienta a batería fuera del margen de temperaturas especificadas en las instrucciones. Una carga incorrecta o a temperatura fuera del rango especificado de temperaturas puede dañar la batería y aumentar el riesgo de fuego.

SERVICIO TÉCNICO

a. Haga revisar su herramienta eléctrica por un servicio de reparación cualificado usando solamente piezas de recambio idénticas. Esto garantizará que la seguridad de la herramienta eléctrica se mantiene.

b. No efectúe jamás operación de mantenimiento sobre bloques de baterías dañados. Es conveniente que el mantenimiento de los bloques de baterías sea solamente efectuado por el fabricante o los proveedores de servicio autorizados.

ADVERTENCIAS DE SEGURIDAD ADICIONALES PARA SU TALADRO

a. Lleve protectores en los oídos cuando taladre con impacto. La exposición al ruido puede causar pérdida de audición.

b. Use la empuñadura auxiliar suministrada con la herramienta. La pérdida de control del aparato puede causar daños personales.

c. Sostenga la herramienta por las superficies de agarre aisladas, cuando se realice una operación en la que el accesorio de corte / accesorio de presión pueda tocar algún cableado oculto. Los accesorios de corte o accesorios de presión que toquen un cable "activo" pueden hacer que las partes metálicas expuestas de la herramienta se vuelvan "activas" y el operador podría sufrir un choque eléctrico.

d. Revise siempre paredes, suelos y techos en busca de cables eléctricos y tuberías ocultos.

e. Familiarícese con su herramienta eléctrica. Lea cuidadosamente el manual del operador. Aprenda sus usos y limitaciones, así como los posibles peligros específicos relacionados con esta herramienta eléctrica. Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de una descarga eléctrica, de un incendio o de una lesión grave.

f. Protéjase los pulmones. Use una máscara para el rostro o una mascarilla contra el polvo si la operación genera mucho polvo. Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de lesiones personales graves.

g. Protéjase los oídos. Póngase protección para los oídos durante períodos prolongados de uso. Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de lesiones personales graves.

h. No es necesario conectar las herramientas de batería a una toma de corriente; por lo tanto, siempre están en condiciones de funcionamiento. Esté consciente de los posibles peligros cuando no esté usando la herramienta de batería o cuando esté cambiando los accesorios de la misma. Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de una descarga eléctrica, de un incendio o de una lesión personal grave.

i. No coloque herramientas de batería ni las baterías mismas cerca del fuego o de fuentes de calor. De esta manera se reduce el riesgo de explosiones y de lesiones.

j. No aplaste, deje caer ni dañe el paquete de la batería. Nunca utilice un paquete de batería o un cargador que se haya caído o que haya recibido un golpe contundente. Las baterías dañadas pueden explotar. Deseche correctamente y de inmediato toda batería que haya sufrido una caída o cualquier daño.

k. Las baterías pueden explotar en presencia de una fuente de ignición, como una luz piloto. Para reducir el riesgo de lesiones personales graves, nunca use un producto sin cable en presencia de llamas expuestas. En caso de explosión de una batería, esta puede lanzar fragmentos y material químico. Si ha quedado expuesto a la explosión de una batería, lávese de inmediato con agua.

l. No cargue herramientas de batería en lugares mojados o húmedos. Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de descargas eléctricas.

m. Para obtener resultados óptimos, debe cargar la herramienta de batería en un lugar donde la temperatura esté entre 10° C y 38° C (50° F y 100° F). Para reducir el riesgo de lesiones personales graves, no almacene el producto a la intemperie o en el interior de un vehículo.

n. En condiciones extremas de uso o temperatura, las baterías pueden emanar líquido. Si el líquido entra en contacto con la piel, lávese inmediatamente con agua y jabón. Si le entra líquido en los ojos, láveselos con agua limpia durante al menos 10 minutos, y después busque atención médica de inmediato. Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de lesiones personales graves.

o. Guarde estas instrucciones. Consúltelas con frecuencia y empléelas para instruir a otras personas que puedan utilizar esta herramienta. Si le presta esta herramienta a alguien, facilítele también las instrucciones.

ADVERTENCIAS DE SEGURIDAD PARA BATERÍAS

a. No conecte el terminal positivo y el terminal negativo de la batería entre sí con algún objeto metálico (como un cable).

b. No transporte ni almacene la batería junto con collares, horquillas u otros objetos metálicos.

c. No perfore la batería con clavos ni la golpee con un martillo, la pise o la someta a fuertes impactos o choques.

d. No suelde directamente sobre la batería.

e. No exponga la batería al agua o al agua salada, ni permita que la batería se moje.

f. No desarme ni modifique la batería.

g. No coloque la batería dentro o cerca del fuego, sobre estufas u otros lugares con temperaturas elevadas. No exponga la batería a la luz solar directa o la utilice o almacene dentro de coches durante los días calurosos.

h. No coloque la batería en hornos microondas, en contenedores de alta presión o en baterías de cocina de inducción.

i. Si desea almacenar la batería durante un tiempo sin utilizarla, almacénela a temperatura ambiente (19° C to 25° C), cargada al 30-50% de su capacidad. Para largos periodos de almacenamiento, aumente la carga de la batería una vez al año para evitar una descarga excesiva.

La siguiente información aplica únicamente a usuarios profesionales pero es una buena práctica para cualquier usuario:

ADVERTENCIAS DE SEGURIDAD ADICIONALES PARA EL POLVO DE CONSTRUCCIÓN

Los trabajadores de la construcción son uno de los grupos de riesgo debido al polvo que respiran: el polvo de sílice no es sólo una molestia, sino un verdadero peligro para sus pulmones.

La sílice es un mineral natural presente en grandes cantidades en materiales como la arena, piedra arenisca y granito. También se encuentra comúnmente en muchos materiales de construcción como el hormigón y el mortero. La sílice se convierte en un polvo muy fino (también conocido como sílice cristalina respirable o RCS) durante muchas tareas comunes tales como el corte, taladrado o amolado. Respirar las partículas muy finas de sílice cristalina puede causar el desarrollo de:

- Cáncer de pulmón
- Silicosis,
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

La inhalación de partículas finas de polvo de madera, por otro lado, puede conducir al desarrollo de asma. El riesgo de enfermedades pulmonares está vinculado a las personas

que respiran regularmente el polvo de construcción durante un período de tiempo prolongado, no de forma ocasional.
Para proteger el pulmón, se ha establecido un límite en la cantidad de estos polvos que una persona puede respirar (llamado límite de exposición o LEP) cuando se promedia durante un día normal de trabajo. Este límite representa una pequeña piza de sal y es la cantidad máxima legal que se puede respirar después de haber aplicado los controles adecuados.

¿CÓMO SE PUEDE REDUCIR LA CANTIDAD DE POLVO?

1. Reducir la cantidad de operaciones de corte mediante el uso de los productos de construcción del tamaño apropiado.
2. Utilizar una herramienta menos potente, por ejemplo, una cortadora de bloques en lugar de una amoladora angular.
3. Utilizar un modo completamente distinto de trabajar - por ejemplo, usando una pistola de clavos para sujetar soportes de cables en lugar de perforar primero los agujeros.
Por favor, trabaje siempre con equipos de seguridad homologados, tales como máscaras contra el polvo especialmente diseñadas para filtrar partículas microscópicas y utilice las instalaciones de extracción de polvo en todo momento.

⚠ ADVERTENCIA

Algunas partículas de polvo originadas durante las operaciones de lijado, aserrado, amolado, perforación u otros trabajos de construcción contienen productos químicos que pueden producir cáncer, defectos de nacimiento y otros daños reproductivos.
Algunos ejemplos de estos productos químicos son:
- Plomo de pinturas a base de plomo
- Sílice cristalina de ladrillos, cemento y otros materiales de albañilería
- Arsénico y cromo de madera tratada químicamente
- El riesgo de exposición a estas sustancias químicas depende de la regularidad con que se realizan este tipo de trabajos. Para reducir la exposición a estos polvos, el usuario debe:
- Trabajar en áreas bien ventiladas;
- Utilizar equipo de protección individual y especialmente una máscara antipolvo que filtre las partículas microscópicas.

VIBRACIÓN

La Directiva Europea de Agentes Físicos (Vibración) fue elaborada para reducir las lesiones derivadas del Síndrome de vibración mano/brazo de los usuarios de herramientas eléctricas. Esta directiva exige que los fabricantes de herramientas eléctricas y los respectivos distribuidores indiquen los valores indicativos del resultado del ensayo de vibración de forma que permita a los usuarios aplicar las medidas necesarias relativas al periodo diario durante el cual la herramienta puede ser utilizada así como poder elegir la herramienta más adecuada.

VER EL APARTADO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN ESTE MANUAL DE INSTRUCCIONES PARA LOS NIVELES DE VIBRACIÓN DE SU HERRAMIENTA.

Los valores de emisión de vibración declarados deben usarse como un nivel mínimo y como guía actual a nivel de vibración.
El valor total declarado de la vibración se ha medido según un método de ensayo normalizado (en base a las normas EN 60745- 1, EN 60745-2-1) y puede utilizarse para comparar herramientas entre sí.
El valor de emisión de vibración declarado puede usarse también para una evaluación preliminar de la exposición.

⚠ ADVERTENCIA

Las emisiones de vibración durante la utilización real de la herramienta eléctrica pueden ser diferentes del valor total declarado dependiendo de la forma en que se usa la herramienta:
- El modo en que los materiales son amolados, cortados o perforados.
- Si la herramienta está en buenas condiciones y se mantiene de forma apropiada.
- Utilizar accesorios correctos para la herramienta y asegurar que están afilados y en buenas condiciones.
- La sujeción de las superficies de agarre.
- Durante el uso de esta herramienta se producen vibraciones mano/brazo.

Adopte las prácticas de trabajo correctas para reducir la exposición a la vibración. Esta herramienta puede causar el síndrome de mano/brazo si se usa de forma inadecuada.

⚠ ADVERTENCIA

Identifique las medidas de seguridad destinadas a proteger al operario que se basan en una estimación de la exposición en las condiciones reales de utilización (teniendo en cuenta todas las partes del ciclo de maniobras, tales como los momentos en que la herramienta está fuera de tensión y cuando trabaja en vacío, además del tiempo de accionamiento del gatillo).

NOTA:

• El uso de otras herramientas reducirá el periodo total de uso de esta herramienta por parte del operador.

• Para ayudar a minimizar el riesgo de exposición a la vibración, use SIEMPRE hojas, puntas y cinceles afilados.

• Realice el mantenimiento de esta herramienta tal y como se indica en este manual y manténgala bien lubricada (si es necesario).

• Evite usar la herramienta a temperaturas iguales o inferiores a 10° C.

• Planifique su horario de trabajo para repartir cualquier uso de la herramienta a vibración elevada a lo largo de varios días.

VIGILANCIA DE LA SALUD

Todos los trabajadores deben estar incluidos en un programa de vigilancia para la salud con el objetivo de ayudar a identificar posibles enfermedades relacionadas con las vibraciones en los estados iniciales, evitar la progresión de la enfermedad y ayudar al trabajador a permanecer en su puesto de trabajo.

RIESGOS RESIDUALES

Incluso usando este producto de acuerdo con todos los requisitos de seguridad, persisten potenciales riesgos de daños personales y materiales. Debido a la estructura y el diseño de este producto, pueden surgir los siguientes riesgos:

1. Lesiones personales y daños a la propiedad debidos al uso de accesorios de corte rotos o por impactos repentinos de objetos ocultos durante el uso.

2. Peligro de lesiones personales o daños a las propiedades debido a la proyección de objetos o accesorios de baja calidad.

DESEMBALAJE

Este producto debe ensamblarse.

• Extraiga cuidadosamente la herramienta y los accesorios de la caja.

Retire las piezas del embalaje y colóquelas sobre una superficie plana y estable.

• Retire todos los materiales de embalaje y dispositivos de transporte, si fuese necesario.

• Inspeccione la herramienta para verificar que está completa y en perfectas condiciones. Si alguna de las piezas falta o está dañada, no utilice la herramienta y contacte con el establecimiento donde compró el producto. El uso de un producto incompleto o dañado puede representar un peligro para las personas y la propiedad.

• Asegúrese de que dispone de todos los accesorios necesarios para el montaje y funcionamiento de la herramienta. Esto también incluye el equipo de protección individual adecuado.

⚠ ADVERTENCIA

El producto y el embalaje no son un juguete. Los niños no deberían jugar con las bolsas de plástico, láminas o piezas pequeñas. Existe riesgo de asfixia.

⚠ ADVERTENCIA

No use este producto si no está totalmente ensamblado o si aparentemente falta alguna pieza o está dañada. Si utiliza un producto que no está ensamblado de forma correcta y completa o que le faltan piezas o tiene piezas dañadas, podría sufrir lesiones personales graves.

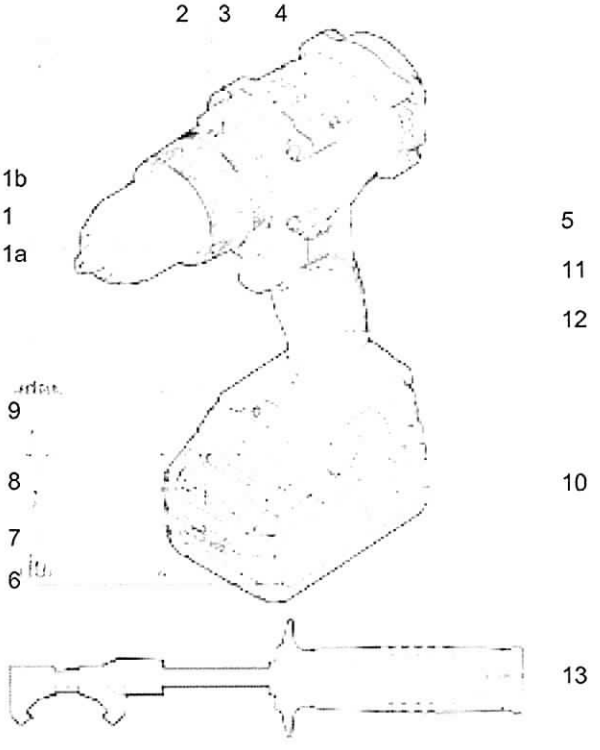
⚠ ADVERTENCIA

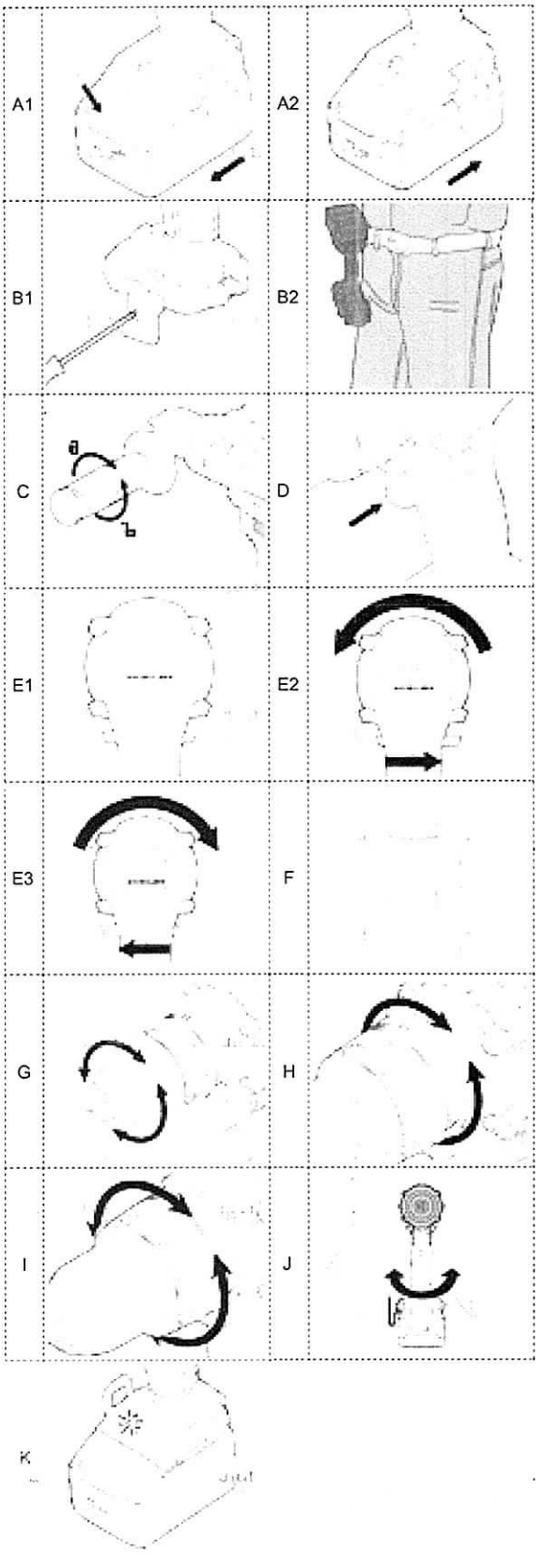
No intente modificar este producto ni hacer aditamentos ni accesorios no recomendados para el uso con este producto. Cualquier alteración o modificación como lo mencionado constituye un uso indebido y podría causar una condición peligrosa y, como consecuencia, posibles lesiones personales graves.

2731

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

1..... Portaútiles sin llave
1a. Pinzas del portaútiles
1b. Camisa del portaútiles
2. ..... Anillo de ajuste del par de apriete
3. ..... Selector del modo de funcionamiento
4. ..... Selector de engranaje de 2 velocidades
5. ..... Selector de giro Avance/Retroceso
6. ..... Bloque de baterías (no incluido)
7. ..... Botón de la barra de estado de carga
8. ..... Botón de liberación del bloque de baterías
9. ..... Luz de trabajo LED
10. ..... Clip para cinturón
11. ..... Interruptor de encendido/apagado
12. ..... Empuñadura
13. ..... Empuñadura auxiliar antivibración





SÍMBOLOS


Lea el manual de instrucciones.


Use protección ocular.


Use guantes de protección.


Use protección auditiva.


Use una máscara antipolvo.


Use un calzado protector antideslizante. Apague el producto y desconéctelo de la fuente de alimentación antes del montaje, limpieza, ajustes, mantenimiento, almacenamiento y transporte.


No deseche los bloques de baterías en ríos o los sumerja en agua.


No deseche los bloques de batería en el fuego ya que podrían explotar y causar lesiones.



No exponga los bloques de batería a temperaturas superiores a 40° C.

BRUSHLESS
Motor sin escobillas

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

TALADRADORA	
Tensión asignada:	20 V CC
Velocidad asignada en vacío:	0 - 550 / 0 - 2 000 / min
Índice de impactos:	0 - 8 800 / 0 - 32 000 / min
Posiciones del par de apriete:	24+1+1
Par de apriete máximo:	120 Nm
Capacidad del portabrocas:	13 mm
Capacidad máxima de perforación:	• En madera: 35 mm • En acero 13 mm • Manpostería 16 mm
Peso sin la batería:	1,8 kg

Para utilizar con las baterías y cargador indicado a continuación:	
Modelo de batería:	870240 / 870120
Modelo del cargador:	5360 / 5359
Rango de temperatura para el uso de la herramienta y batería: -10° C a 40° C	

La etiqueta de su herramienta puede incluir los siguientes símbolos.

A continuación se indican los símbolos y sus definiciones:

V	voltios	A	amperios
Hz	hertz	W	vatios
min	minutos	~ or AC	altern current/corriente alterna
⎓ or DC	direct current/corriente continua	≂ or AC/DC	corriente alterna o directa
⏚	Construcción de Clase I (tierra)	⧈	Construcción de Clase II (doble aislamiento)
.../min	por minuto	n_0	velocidad sin carga
BPM	golpes por minuto	n	velocidad nominal
IPM	impactos por minuto	⏚	terminal de conexión a tierra
RPM	revoluciones por minuto	⚠	símbolo de advertencia de seguridad
sfpm	pies de superficie por minuto	⚠	radiación visible
SPM	pasadas por minuto		

MONTAJE DE LA HERRAMIENTA

CARGA DE DE BATERÍAS

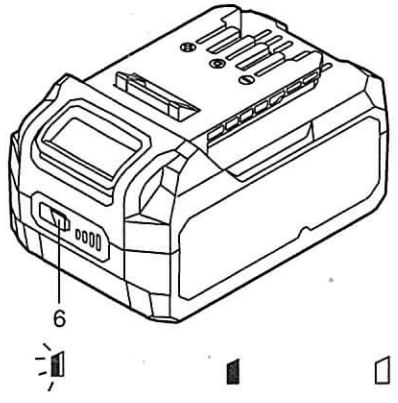
Labatería se entrega con un estado de carga bajo. **Cargue la batería completamente antes del primer uso.** Consulte el manual de instrucciones del cargador para los detalles.

PARA RETIRAR O COLOCAR BATERÍAS (A1, A2)

Presione el botón de liberación de baterías para desbloquear y retirar las baterías de la herramienta. Después de la recarga, deslícelo de vuelta en la herramienta. Un simple empujón y un poco de presión serán suficientes.

BARRA DE ESTADO DE CARGA DE BATERÍAS

La batería Li-ion (6) está equipada con una BARRA DE ESTADO DE CARGA que se utiliza como indicador del estado de carga de la batería. Presione el botón de la BARRA DE ESTADO DE CARGA (7) para revisar la carga de la batería como se indica a continuación. El indicador LED se encenderá durante unos 5 segundos.



Intermitente Encendido Apagado

76-100% de carga	
51-75% de carga	
26-50% de carga	
5-25% de carga	
Por debajo del 5% de carga	

COMO USAR EL CLIP PARA CINTURÓN (B1, B2)

Atornille el Clip para cinturón (10) en la herramienta con un tornillo. El Clip para cinturón puede ser colgado en el cinturón o bolsillo, etc.

EMPUÑADURA AUXILIAR ANTIVIBRACIÓN

Coloque la empuñadura auxiliar en el taladro de impacto antes de empezar el trabajo. Para fijar la empuñadura auxiliar, gire la empuñadura en sentido horario. Para aflojarla, gírela en sentido antihorario.

⚠ ADVERTENCIA

Esta herramienta genera un par de apriete elevado. Nunca haga funcionar la herramienta sin la empuñadura auxiliar colocada para evitar accidentes y lesiones. Asegúrese siempre de que la empuñadura auxiliar está correctamente instalada y sujeta antes del funcionamiento. La empuñadura auxiliar proporciona un mejor control de la herramienta frente a las elevadas fuerzas de reacción que pueden generarse en caso de atasco repentino durante el uso.

USO

USO PREVISTO

Este producto está diseñado para taladrar en madera y materiales similares, p. ej. tablero DM, madera contrachapada, etc., plástico y metal, para taladrar con impacto en ladrillo, baldosa u hormigón así como para atornillar.

⚠ ADVERTENCIA

No permita que su familiarización con este producto le vuelva descuidado. Tenga presente que un descuido de un instante es suficiente para infligir una lesión grave.

⚠ ADVERTENCIA

Siempre utilice protección ocular que cubra los laterales con la etiqueta que indique el cumplimiento de la norma ANSI Z87.1 o una norma equivalente. La inobservancia de esta advertencia puede causar que los objetos sean lanzados hacia los ojos y otras lesiones graves.

⚠ ADVERTENCIA

No utilice ningún aditamento ni accesorio no recomendado por el fabricante de este producto. El empleo de aditamentos o accesorios no recomendados puede causar lesiones personales graves.

FUNCIONAMIENTO

INTERRUPTOR DE ENCENDIDO/APAGADO (C)

Presione el interruptor de encendido/apagado (11) para poner en funcionamiento el taladro y suéltelo para apagarla. El interruptor de encendido/apagado incorpora una función de freno que detiene inmediatamente el portaútiles cuando se suelta rápidamente el interruptor. Es también un interruptor de velocidad variable que proporciona una mayor velocidad y par de apriete al incrementar la presión en el gatillo.

⚠ ADVERTENCIA

No haga funcionar la herramienta a baja velocidad durante largos periodos de tiempo ya que podría sobrecalentarse.

BLOQUEO DEL INTERRUPTOR (E1)

El gatillo del interruptor puede ser bloqueado en la posición APAGADO para reducir la posibilidad de un arranque accidental de la herramienta cuando no está en uso. Para bloquear el gatillo del interruptor, posicione el control de giro (5) en la posición central.

CONTROL DE GIRO AVANCE/RETROCESO (E2, E3)

⚠ ADVERTENCIA

Cambie únicamente la dirección de giro cuando el producto esté apagado y se haya detenido completamente. Asegúrese siempre de que el selector de giro avance/retroceso está ajustado en la posición correcta en función de la operación a realizar.
Desplace siempre el selector de giro hasta el máximo permitido. No utilice el producto con el selector colocado en cualquier otra posición intermedia.

Mueva el selector de giro avance/retroceso (5) hacia la izquierda para utilizar el producto en modo avance (sentido horario).
Mueva el selector de giro avance/retroceso (5) hacia la derecha para utilizar el producto en modo retroceso (sentido antihorario).

SELECTOR DE ENGRANAJE DE DOS VELOCIDADES (F)

El taladro dispone de un selector de engranaje de dos velocidades diseñado para taladrar o apretar tornillos a BAJA o ALTA velocidad. Un interruptor deslizante localizado en la parte superior del taladro permite seleccionar una velocidad BAJA o ALTA. Cuando se usa el taladro en un rango de velocidad BAJA, la velocidad se reducirá y la taladradora tendrá mayor potencia y par de apriete. Cuando se usa el taladro en un rango de velocidad ALTA, la velocidad se incrementará y tendrá menor potencia y par de apriete.

⚠ ADVERTENCIA

Las herramientas de baterías siempre están en condiciones de funcionamiento. Bloquee el interruptor mientras no use la herramienta, cuando la lleve al costado del cuerpo, al instalar o quitar baterías o al instalar o quitar las brocas.

⚠ ADVERTENCIA

Cambie únicamente la dirección de giro cuando el producto esté apagado y se haya detenido completamente. Asegúrese siempre de que el selector de giro avance/retroceso está ajustado en la posición correcta en función de la operación a realizar.

VELOCIDAD 1
Nivel de velocidad baja: para atornillar o taladrar orificios de gran diámetro.
VELOCIDAD 2
Nivel de velocidad alta: para taladrar orificios de pequeño diámetro.

COLOCACIÓN/SUSTITUCIÓN DE ÚTILES (G)

Para colocar un útil, afloje la camisa del portaútiles para abrir las pinzas del portaútiles. Inserte la broca entre las pinzas y apriete firmemente la camisa del portaútiles, asegurándose de que la broca está centrada. Para retirar el útil, simplemente afloje la camisa del portaútiles.

SELECTOR DEL MODO TALADRO/ATORNILLADOR/MARTILLO (H)

Esta herramienta dispone de tres modos de funcionamiento: taladrado, atornillador y taladrado con impacto. Para seleccionar cualquiera de los tres modos,

gire el selector del modo de funcionamiento para alinearlo con el icono de taladro/atornillador/martillo situado en la carcasa, dependiendo de la función que necesite.

- Para atornillar
- Para taladrar en madera y metal
- Pata taladrar con impacto en mampostería y hormigón

AJUSTE DEL PAR DE APRIETE (I)

En modo atornillado, el par de apriete puede ajustarse girando el anillo de ajuste del par de apriete. Un número más grande corresponde a par de apriete más elevado. Seleccione el ajuste como se muestra:

1 - 5 para apretar tornillos pequeños
6 - 10 para apretar tornillos en materiales blandos
11 - 15 para apretar tornillos en materiales blandos y duros 16 - 20 para apretar tornillos en madera dura
21 - 24 para apretar tornillos grandes

BLOQUEO AUTOMÁTICO DEL HUSILLO (J)

El bloqueo automático del husillo le permite utilizar la taladradora como un destornillador común. Con él puede dar un giro extra para apretar firmemente un tornillo, aflojar tornillos muy apretados o continuar trabajando cuando la batería se haya descargado. Para uso como destornillador manual, el portabrocas se bloquea automáticamente cuando la herramienta está apagada.

LUZ DE TRABAJO LED AUTOMÁTICA (J)

La luz de trabajo LED (9) se encenderá cuando se presione ligeramente el gatillo del interruptor y se apagará automáticamente poco después de soltar el gatillo del interruptor. La luz LED proporciona una iluminación adicional en la superficie de la pieza de trabajo en condiciones de poca luz.

⚠ ADVERTENCIA

No mire directamente a la luz LED.

TALADRADO

Cuando taladre en una superficie dura y lisa, utilice un punzón para marcar la ubicación deseada del orificio. Esto evitará que la broca resbale al haberse iniciado el orificio. Sujete la herramienta firmemente y coloque la punta de la broca en el punto que desea taladrar. Presione el gatillo del interruptor para poner en funcionamiento la herramienta. Desplace la broca dentro de la pieza de trabajo, aplicando sólo la presión suficiente para que continúe taladrando. No fuerce ni aplique presión lateral para agrandar el orificio.

⚠ ADVERTENCIA

Se deben usar siempre brocas de carburo de tungsteno para trabajar en hormigón o mampostería. Cuando taladre metal, utilice únicamente brocas HSS en buen estado. Utilice siempre un soporte de brocas magnético (no suministrado) cuando use puntas para atornillar cortas. Cuando atornille, aplique un poco de jabón líquido o similar en la rosca del tornillo para facilitar la inserción.
Cuando sea posible, asegure las piezas de trabajo más pequeñas para evitar que se muevan durante el funcionamiento.

INSTALAR/EXTRAER BROCAS

Consulte las figuras F - H.
Las flechas del portabrocas sin llave indican la dirección en la que se debe girar el cuerpo del portabrocas o en la que se debe ajustar para liberar la broca del taladro.
No utilice una llave para ajustar o aflojar las mordazas del portabrocas.
• Para instalar brocas, bloquee el gatillo del interruptor.
• Abra o cierre las mordazas del portabrocas hasta que la apertura sea levemente mayor que el tamaño de la broca que desee utilizar.
• Levante la parte delantera del taladro levemente e inserte la broca del taladro.

⚠ ADVERTENCIA

Asegúrese de insertar la broca del taladro en forma recta en las mordazas del portabrocas. No inserte la broca del taladro en las mordazas del portabrocas en forma angulada y luego ajuste. Esto puede provocar que la broca del taladro sea arrojada del taladro, lo que puede causar posibles lesiones personales o daños en el portabrocas.
• Rote el cuerpo del portabrocas para cerrar y ajustar las mordazas del portabrocas.

⚠ ADVERTENCIA

No sostenga el cuerpo del portabrocas con una mano y utilice la potencia del taladro para ajustar las mordazas del portabrocas en la broca del taladro. El cuerpo del portabrocas puede resbalarse en su mano, o se puede resbalar su mano y entrar en contacto con la broca giratoria del taladro. Esto puede provocar un accidente que genere lesiones personales graves.

- Para extraer brocas, bloquee el gatillo del interruptor y abra las mordazas del portabrocas.
- La broca provista con el taladro puede colocarse en el área de almacenamiento, ubicada en la base trasera del taladro.

TORNILLOS PARA TALADRAR/ATORNILLAR

⚠ ADVERTENCIA

Siempre utilice el mango auxiliar cuando emplee esta herramienta para resistir mejor las reacciones de fuerza de torsión. Si este producto se atora o se cala, se podrían producir lesiones personales graves.

- Instalación del mango auxiliar.
- Revise el selector de dirección de rotación para confirmar que esté en la posición correcta (avance o reversa).
- Utilice la velocidad LOW (1) (Baja) para aplicaciones de torsión alta y la velocidad HIGH (2) (Alta) para aplicaciones rápidas con taladro o destornillador. Consulte Tren de engranajes de dos velocidades y Ajuste de la torsión.
- Asegure la pieza de trabajo en una prensa o con sujetadores para evitar que gire a medida que rota la broca.
- Sostenga el taladro firmemente y coloque la broca en el punto para taladrar o donde debe colocarse el tornillo.

⚠ ADVERTENCIA

No coloque un tornillo donde es posible que haya cables ocultos detrás de la superficie. El contacto con un cable "vivo" hará que las piezas metálicas expuestas de la herramienta se "energicen" y posiblemente electrocuten al operador. Si debe colocar un tornillo en donde es posible que haya cables ocultos, siempre sostenga la herramienta por las superficies de agarre aisladas (el mango) cuando realice la operación para evitar una descarga hacia el operador.

- Oprima el gatillo del interruptor para comenzar a taladrar.
- Mueva la broca hacia la pieza de trabajo, aplicando solo suficiente presión para mantener la broca cortando o colocando el tornillo. No fuerce el taladro ni aplique presión lateral para elongar un orificio. Deje que la herramienta haga el trabajo.

⚠ ADVERTENCIA

Cuando utilice el taladro, prepárese para un poco de atascamiento en la perforación. Cuando ocurren estas situaciones, el taladro tiene una tendencia a retrotraerse en dirección opuesta a la rotación y puede provocar la pérdida del control cuando atraviesa el material. Si no está preparado, esta pérdida del control puede provocar lesiones personales graves.

- Al taladrar superficies lisas y duras, use un punzón para marcar la ubicación deseada del orificio. Esto evitará que la broca se desvíe del centro cuando se inicie la perforación.
- Si la broca se atasca en la pieza de trabajo o si el taladro se atora, detenga la herramienta de inmediato. Extraiga la broca de la pieza de trabajo y determine por qué se produjo el atascamiento.

NOTA: Este taladro cuenta con un freno eléctrico. Cuando suelta el gatillo del interruptor, el portabrocas deja de girar. Cuando el freno funciona correctamente, las chispas serán visibles a través de las ranuras de ventilación de la carcasa. Esto es normal y es la acción del freno.

USO DEL TALADRO DE MADERA Y METAL

Para obtener un máximo rendimiento, utilice brocas de acero de máxima velocidad para taladrar en madera o metal. Seleccione el modo de taladro. Comience a taladrar a muy baja velocidad para evitar que la broca se desplace del punto inicial.

USO DEL TALADRO EN MADERA

- Aumente la velocidad a medida que la broca del taladro penetra el material.
- Cuando taladre orificios, coloque un bloque de madera detrás de la pieza de trabajo para evitar bordes irregulares o astillados en la parte trasera del orificio.

USO DEL TALADRO EN METAL Y ACERO

- Utilice un aceite suave en la broca del taladro para evitar

que se sobrecaliente. El aceite prolonga la duración de la broca y aumenta el rendimiento del taladro.
• Mantenga una velocidad y presión que permita cortar sin sobrecalentar la broca. Si aplica demasiada presión:
• Se sobrecalentará el taladro;
• Se desgastarán los cojinetes;
• Se doblarán o quemarán las brocas y
• Se lograrán orificios descentrados o de forma irregular.
• Cuando taladre orificios grandes en metal, comience con una broca pequeña y finalice con una grande.

MANTENIMIENTO

⚠ ADVERTENCIA

Al reparar la unidad, solo utilice piezas de repuesto idénticas. El empleo de piezas diferentes puede crear un peligro o dañar el producto.

⚠ ADVERTENCIA

Siempre utilice protección ocular que cubra los laterales con la etiqueta que indique el cumplimiento de la norma ANSI Z87.1 o una norma equivalente. La inobservancia de esta advertencia puede causar que los objetos sean lanzados hacia los ojos y otras lesiones graves.

⚠ ADVERTENCIA

Para evitar lesiones personales graves, siempre retire el paquete de baterías de la herramienta cuando la limpie, realice el mantenimiento o cuando almacene la herramienta.

MANTENIMIENTO GENERAL

Evite el uso de solventes al limpiar piezas de plástico. La mayoría de los plásticos son susceptibles a diferentes tipos de solventes comerciales y pueden sufrir daños. Utilice paños limpios para eliminar la suciedad, el polvo, el aceite, la grasa, etc.

⚠ ADVERTENCIA

No permita en ningún momento que líquido para frenos, gasolina u otros derivados del petróleo, aceites penetrantes, etc., entren en contacto con las piezas de plástico. Las sustancias químicas pueden dañar, debilitar o destruir el plástico, lo cual, a su vez, podría producir lesiones físicas graves.

LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO

Su herramienta no requiere una lubricación o mantenimiento adicional. Esta herramienta eléctrica no contiene ninguna pieza reparable por el usuario. Nunca utilice agua o limpiadores químicos para limpiar la herramienta eléctrica. Límpiela con un paño seco. Almacene su herramienta eléctrica en un lugar seco. Mantenga los orificios de ventilación del motor limpios. Mantenga todos los dispositivos de control libres de polvo.

RECICLAJE Y MEDIO AMBIENTE

Los residuos de productos eléctricos y electrónicos no deben eliminarse junto con los residuos domésticos. Recíclelos en las instalaciones habilitadas para ello. Contacte con su administración local o con el establecimiento donde realizó la compra para obtener más información sobre el reciclaje.

ELIMINACIÓN DEL BLOQUE DE BATERÍAS AGOTADAS

Para contribuir a la conservación de los recursos naturales, por favor recicle o elimine la batería de forma adecuada. Este bloque de baterías contiene baterías tipo Litio-ion. Para obtener más información sobre las opciones de reciclaje y/o eliminación, consulte con las autoridades de gestión de residuos de su ciudad. Descargue el bloque de baterías mediante el uso de la herramienta, retírelo de la envolvente de la herramienta y cubra los contactos del bloque de baterías con cinta adhesiva resistente para evitar un cortocircuito o una descarga eléctrica. **No intente abrir o retirar ninguno de los componentes.**

REPARACIONES

Este producto no contiene ninguna pieza reparable por el usuario. Contacte con un servicio técnico autorizado o con un profesional cualificado para que lo revise y repare.

ALMACENAMIENTO

• Apague el producto y retire el bloque de baterías
• Limpie el producto como se ha descrito anteriormente
• Almacene el producto y sus accesorios en un lugar seco, libre de heladas, bien ventilado y al abrigo de la luz.
• Almacene siempre el producto en un lugar fuera del alcance de los niños
• Se recomienda usar el embalaje original para almacenar el producto o cubrirlo con un paño o cubierta adecuada para protegerlo del polvo

2738

TRANSPORTE

- Apague el producto y retire el bloque de baterías
- Coloque las protecciones de transporte, si aplica.
- Transporte siempre el producto por su empuñadura.
- Proteja el producto de cualquier fuerte impacto o elevadas vibraciones que pueden darse durante el transporte en vehículos.
- Asegure el producto para evitar que se deslice o caiga.

SOBRECARGA, TEMPERATURA Y PROBLEMAS DE CARGA

Problema	Herramienta/Batería Estado	Posible causa	Solución
Protección de sobrecarga	El producto se detiene de repente; La luz de trabajo LED (si instalada) parpadea.	Par de apriete extremadamente alto, situaciones de bloqueo o atasco, sobrecarga de la herramienta.	Alivie la carga de inmediatamente, apague y vuelva a encender la herramienta para reiniciarla.
Temperatura extremadamente alta	La primera y tercera luz LED de la BARRA DE ESTADO DE CARGA parpadearan alternadamente.	La temperatura de la batería excede los 77° C durante el funcionamiento.	Enfríe la batería por debajo de los 77° C para el funcionamiento y por debajo de los 57° C para la carga.
Carga baja	La potencia de la herramienta caerá rápidamente; La primera luz LED de la BARRA DE ESTADO DE CARGA empieza a parpadear.	La batería tiene una carga inferior al 5%.	Retire el bloque de baterías de la herramienta y cárguelo.
Otros problemas	Cargas cortas.	Carga incompleta.	Asegúrese de que la batería está completamente cargada cada vez permitiendo al cargador completar su ciclo completo de carga.
		Condiciones inadecuadas de almacenamiento.	Retire siempre la batería de la herramienta y del cargador cuando no esté en uso y almacénela en un lugar seco y seguro. Evite cargar o almacenar su batería a temperaturas por debajo de 5° C o superiores a 40° C. Deje enfriar una batería caliente extraída de una herramienta que acaba de utilizarse durante aproximadamente 30 minutos antes de guardarla.

2739

UBERMANN®

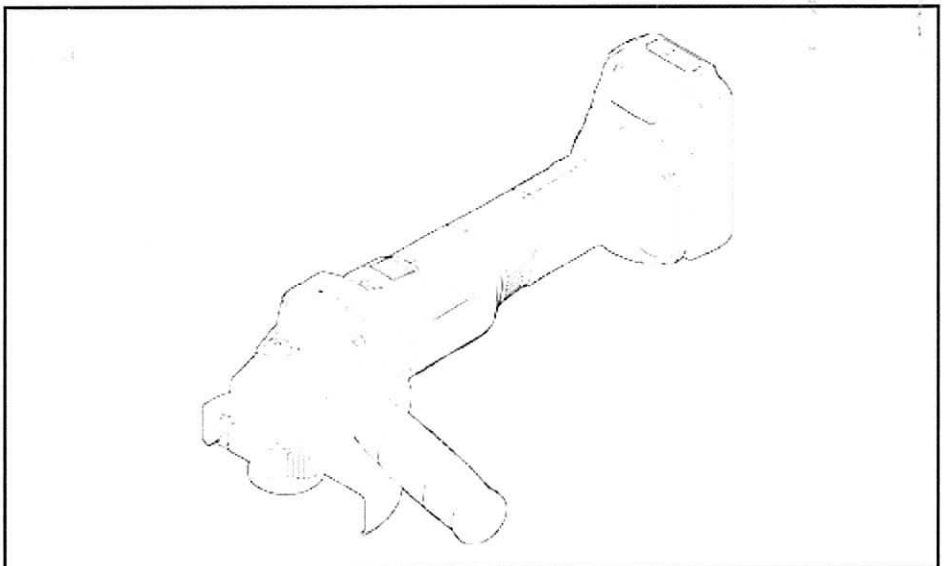
MANUAL DE INSTRUCCIONES / MANUAL DE INSTRUÇÕES

ESMERIL ANGULAR INALÁMBRICO 20 V
ESMERILHADEIRA ANGULAR SEM FIO 20 V

TECNOLOGIA SEM FIO
TECNOLOGÍA INALÁMBRICA

BRUSHLESS

SIN CARBONOS | LIVRE DE CARBONO



MODELO: 2907B

TECNOLOGIA DE REFRIGERACIÓN DE BATERÍA

- **PRECAUCIÓN:**
Lea y siga todas Reglas de Seguridad e Instrucciones de Operación antes del primer uso del producto. Mantenga este documento para futura referencia.
- **ADVERTENCIA:**
Para reducir el riesgo de lesiones, el usuario debe leer y comprender el manual del operador antes de usar este producto.

- **CUIDADO:**
Leia e siga todas as regras de segurança e instruções de operação antes do primeiro uso do produto. Guarde este documento para referência futura.
- **ATENÇÃO:**
Para reduzir o risco de ferimentos, o usuário deve ler e compreender o manual de instruções antes de usar este produto.

20volt LITHIUM ion
MULTI FORCE

ESPAÑOL / PORTUGUÊS

2740

ADVERTENCIAS GENERALES DE SEGURIDAD PARA HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS

⚠ ADVERTENCIA

Lea todas las advertencias de seguridad, instrucciones, ilustraciones y especificaciones proporcionadas con esta herramienta. El incumplimiento de las instrucciones enumeradas a continuación puede resultar en un choque eléctrico, un incendio o lesiones graves.
Guarde todas las advertencias e instrucciones para consultas en el futuro.
El término "herramienta eléctrica" en las advertencias e instrucciones que siguen se refiere a una herramienta eléctrica alimentada por la red eléctrica (con cable) o a una herramienta eléctrica que se alimenta de una batería (inalámbrica).

SEGURIDAD EN EL ÁREA DE TRABAJO:

a. Mantenga el área de trabajo limpia y bien iluminada. Las áreas desordenadas u oscuras pueden provocar accidentes.

b. No utilice herramientas eléctricas en áreas con atmósferas explosivas, en las que se encuentran líquidos, gases o polvos inflamables. Las herramientas eléctricas producen chispas que pueden encender el polvo, los líquidos o los gases.

c. Mantenga a los niños y espectadores alejados mientras utiliza una herramienta eléctrica. Las distracciones pueden hacer que pierda el control de la herramienta.

SEGURIDAD ELÉCTRICA

a. El enchufe del aparato eléctrico debe ser compatible con la toma de corriente. No modifique el enchufe de manera alguna. No utilice adaptadores con herramientas eléctricas conectadas a tierra (puestas a tierra). Los enchufes no modificados y las tomas de corriente compatibles reducen el riesgo de que se produzca una descarga eléctrica.

b. Evite el contacto de su cuerpo con superficies conectadas a tierra, como tuberías, radiadores, estufas y refrigeradores. Existe un mayor riesgo de que se produzca una descarga eléctrica si su cuerpo está conectado a tierra.

c. No exponga las herramientas eléctricas a la lluvia o a la humedad. Si entra agua en la herramienta eléctrica, aumentará el riesgo de que se produzca una descarga eléctrica.

d. No haga mal uso del cable. Nunca utilice el cable para transportar, aproximar o desenchufar la herramienta eléctrica. Mantenga el cable alejado del calor, el aceite, los bordes afilados y las piezas móviles. Los cables dañados o enredados aumentan el riesgo de que se produzca una descarga eléctrica.

e. Al utilizar una herramienta eléctrica en exteriores, utilice un cable de extensión adecuado para un uso en exteriores. El uso de un cable diseñado para un uso en exteriores reduce el riesgo de que se produzca una descarga eléctrica.

f. Si inevitablemente debe utilizar una herramienta eléctrica en un lugar húmedo, utilice un interruptor de circuito con pérdida a tierra (protector diferencial) para tener un suministro protegido. El uso de un protector diferencial reduce el riesgo de descargas eléctricas.

g. Utilice la batería solo con el cargador indicado.

SEGURIDAD PERSONAL

a. Esté alerta, vigile lo que está haciendo y use el sentido común cuando maneje una herramienta eléctrica. No use una herramienta eléctrica cuando esté cansado o bajo la influencia de drogas, alcohol o medicamentos. Un momento de distracción mientras maneja herramientas eléctricas puede causar un daño personal serio.

b. Use equipo de protección personal. Lleve siempre protección para los ojos. Los equipos de protección individual tales como mascarilla antipolvo, zapatos no resbaladizos, casco o protección para los oídos utilizados para las condiciones apropiadas reducen los daños personales.

c. Evite un arranque accidental. Asegúrese de que el interruptor está en posición "paro" antes de conectar a la red y/o a la batería, coger o transportar la herramienta. Transportar herramientas eléctricas con el dedo sobre el interruptor o enchufar herramientas eléctricas que tienen el interruptor en posición "marcha" invita a accidentes.

d. Retire cualquier llave o herramienta antes de arrancar la herramienta eléctrica. Una llave o herramienta unida a una pieza rotativa de una herramienta eléctrica puede causar un daño personal.

e. No se sobrepase. Mantenga los pies bien asentados sobre el suelo y conserve el equilibrio en todo momento. Esto permite un mejor control de la herramienta eléctrica en situaciones inesperadas.

f. Vista adecuadamente. No vista ropa suelta o joyas. Mantenga su pelo y su ropa alejados de las piezas en movimiento. La ropa suelta, las joyas o el pelo largo pueden ser cogidos en las piezas en movimiento.

g. Si hay disponibilidad para la conexión de medios de extracción y recogida de polvo, asegúrese de que éstos estén conectados y se usen correctamente. El uso de estos dispositivos puede reducir los riesgos relacionados con el polvo.

h. No permita que la confianza obtenida con el uso frecuente de herramientas le haga ignorar los principios generales de seguridad. Una acción descuidada puede provocar una herida grave en una fracción de segundo.

i. No utilice la unidad sobre una escalera o un soporte inestable. El uso de un recolector de polvo puede reducir los peligros relacionados con el polvo.

USO Y CUIDADO DE LAS HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS

a. No fuerce la herramienta eléctrica. Use la herramienta eléctrica correcta para su aplicación. La herramienta eléctrica correcta hará el trabajo mejor y más seguro al ritmo para el que fue concebida.

b. No use la herramienta eléctrica si el interruptor no permite pasar de "marcha" a "paro" e inversamente. Cualquier herramienta eléctrica que no pueda controlarse con el interruptor es peligrosa y debe repararse.

c. Desconecte el enchufe de la fuente de alimentación y/o retire la batería, si se puede, antes de efectuar cualquier ajuste, cambio de accesorios, o de guardar la herramienta eléctrica. Tales medidas preventivas de seguridad reducen el riesgo de arrancar la herramienta accidentalmente.

d. Conserve las herramientas eléctricas inactivas fuera del alcance de los niños y no permita el manejo de la herramienta eléctrica a personas no familiarizadas con las herramientas o con estas instrucciones. Las herramientas eléctricas son peligrosas en manos de usuarios no entrenados.

e. Mantenga las herramientas eléctricas y los accesorios. Compruebe que las partes móviles no estén desalineadas o trabadas, que no haya piezas rotas u otras condiciones que puedan afectar el funcionamiento de las herramientas eléctricas. Las herramientas eléctricas se deben reparar antes de su uso, cuando están dañadas. Muchos accidentes son causados por herramientas eléctricas pobremente mantenidas.

f. Mantenga las herramientas de corte afiladas y limpias. Las herramientas de corte mantenidas correctamente con los bordes de corte afilados son menos propensas a trabarse y más fáciles de controlar.

g. Use la herramienta eléctrica, accesorios y puntas de herramienta, etc. de acuerdo con estas instrucciones, teniendo en cuenta las condiciones de trabajo y el trabajo a desarrollar. El uso de la herramienta eléctrica para aplicaciones diferentes de las previstas podría causar una situación de peligro.

h. Mantenga las empuñaduras y superficies de agarre secas, limpias y libres de aceite y grasa. Las empuñaduras y superficies de agarre resbaladizas no permiten un agarre seguro y el control de la herramienta en situaciones imprevistas.

UTILIZACIÓN Y CUIDADOS DE LA HERRAMIENTA A BATERÍA

a. Recargue solamente con el cargador especificado por el fabricante. Un cargador que es adecuado para un tipo de baterías puede ocasionar un peligro de incendio cuando se usa con otro bloque de baterías.

b. Use las herramientas solamente con baterías diseñados específicamente. El uso de cualquier batería puede ocasionar un peligro de daños e incendio.

c. Cuando el bloque de baterías no esté en uso, manténgalo alejado de otros objetos metálicos como clips para papeles, monedas, llaves, clavos tornillos u otros pequeños objetos metálicos que

2742

puedan establecer una conexión de un terminal al otro. Un cortocircuito entre ambos terminales de la batería puede ocasionar quemaduras o un incendio.

d. En condiciones abusivas, puede derramarse líquido de la batería; evite el contacto. Si accidentalmente tiene lugar un contacto, lávelo con agua. Si el líquido toca a los ojos, busque ayuda médica adicionalmente. El líquido derramado de la batería puede causar irritación y quemaduras.

e. No use baterías o una herramienta a baterías que ha sido dañada o modificada. Las baterías dañadas o modificadas pueden tener un comportamiento imprevisible provocando un fuego, una explosión o un riesgo de lesiones.

f. No exponga baterías o una herramienta a baterías al fuego o a una temperatura excesiva. Una exposición al fuego o una temperatura superior a 130°C puede provocar una explosión.

g. Siga todas las instrucciones de carga y no cargue el bloque de baterías o la herramienta a batería fuera del margen de temperaturas especificadas en las instrucciones. Una carga incorrecta o a temperatura fuera del rango especificado de temperaturas puede dañar la batería y aumentar el riesgo de fuego.

SERVICIO TÉCNICO

a. Haga revisar su herramienta eléctrica por un servicio de reparación cualificado usando solamente piezas de recambio idénticas. Esto garantizará que la seguridad de la herramienta eléctrica se mantiene.

b. No efectúe jamás operación de mantenimiento sobre baterías dañados. Es conveniente que el mantenimiento de baterías sea solamente efectuado por el fabricante o los proveedores de servicio autorizados.

ADVERTENCIAS DE SEGURIDAD ADICIONALES PARA SU AMOLADORA

ADVERTENCIAS DE SEGURIDAD COMUNES PARA AMOLADO U OPERACIONES DE CORTE CON ABRASIVO:

a. Esta herramienta eléctrica está prevista para funcionar como una amoladora o tronzadora. Lea todas las advertencias de seguridad, instrucciones, ilustraciones y especificaciones suministradas con esta herramienta. La no observación de todas las instrucciones relacionadas a continuación puede dar como resultado un choque eléctrico, fuego y/o una lesión sería.

b. Operaciones tales como cortado no se recomienda que se ejecuten con esta herramienta eléctrica. Las operaciones para las que la herramienta eléctrica no ha sido concebida pueden crear un peligro y causar lesiones personales.

c. No use accesorios que no estén específicamente concebidos y recomendados por el fabricante de la herramienta. El mero hecho de que el accesorio pueda acoplarse a su herramienta no asegura un funcionamiento seguro.

d. La velocidad asignada del accesorio debe ser como mínimo igual a la máxima velocidad marcada sobre la herramienta eléctrica. Los accesorios que giren a una velocidad superior a su velocidad asignada pueden romperse y saltar en pedazos.

e. El diámetro exterior y el espesor de su accesorio deben estar dentro de la capacidad asignada de su herramienta eléctrica. Los accesorios dimensionados incorrectamente no pueden ser protegidos o controlados adecuadamente.

f. El montaje roscado de accesorios debe estar adaptado a la rosca del husillo de la amoladora. Para los accesorios montados sobre bridas, el agujero central del accesorio debe corresponderse adecuadamente con el diámetro de la brida. Los accesorios que no se corresponden con el dispositivo de montaje de la herramienta girarán desequilibrados, vibrarán excesivamente y pueden causar pérdida de control.

g. No use un accesorio dañado. Antes de cada utilización, inspeccione el accesorio, tal como una muela abrasiva en cuanto a astillas y grietas, un disco de apoyo en cuanto a grietas, desgarro o desgaste excesivo, un cepillo de alambre en cuanto a alambres sueltos o rotos. Si la herramienta eléctrica o el accesorio se caen, inspeccione el posible daño o instale un accesorio no dañado. Después de inspeccionar e instalar un accesorio, posición ese usted y sus espectadores fuera del plano de rotación del accesorio y haga girar la herramienta a la máxima velocidad en vacío durante un minuto. Los accesorios dañados se romperán y astillarán normalmente durante este tiempo de ensayo.

h. Póngase el equipo de protección personal. Dependiendo de la aplicación, use pantalla facial, gafas protectoras o vidrios de seguridad. Según sea apropiado, póngase mascarilla antipolvo, protectores de oídos, guantes y un mandil de taller capaz de detener pequeños fragmentos de abrasivo o de la pieza de trabajo. La protección de los ojos debe ser capaz de detener desechos voladores generados por las diversas operaciones. La mascarilla antipolvo o el respirador deben ser capaces de filtrar las partículas producidas por el trabajo. La exposición prolongada a los ruidos de fuerte intensidad puede provocar una pérdida de audición.

i. Mantenga los espectadores a una distancia de seguridad con respecto a la zona de trabajo. Toda persona que entre en la zona de trabajo debe llevar un equipo de protección individual. Fragmentos de la pieza de trabajo o de un accesorio roto pueden ser proyectados y provocar heridas más allá de la zona inmediata de trabajo.

j. Sostenga la herramienta únicamente por las superficies de agarre aislantes, durante las operaciones en el curso de las cuales el accesorio cortante puede estar en contacto con conductores escondidos o con su propio cable. El contacto del accesorio cortante con un conductor "en tensión" puede igualmente poner "en tensión" las partes metálicas expuestas de la herramienta eléctrica y provocar un choque eléctrico al operario.

k. Coloque el cable alejado del accesorio giratorio. Si usted pierde el control, el cable puede ser cortado o sufrir un enganche y su mano o su brazo pueden ser arrastrados hasta el accesorio giratorio.

l. No suelte nunca la herramienta eléctrica antes de que el accesorio se haya parado completamente. El accesorio giratorio puede agarrar la superficie y llevar la herramienta eléctrica fuera de su control.

m. No haga funcionar la herramienta mientras la transporta a su lado. Un contacto accidental con el accesorio giratorio podría enredar sus ropas y arrastrar el accesorio sobre usted.

n. Limpie regularmente los orificios de ventilación de la herramienta eléctrica. El ventilador del motor arrastrará el polvo al interior de la carcasa y una acumulación excesiva de polvo metálico puede ocasionar peligros.

o. No haga funcionar la herramienta eléctrica cerca de materiales inflamables. Las chispas podrían inflamar estos materiales.

p. No utilice accesorios que necesiten refrigerantes fluidos. La utilización de agua u otros refrigerantes fluidos puede acarrear una electrocución o un choque eléctrico.

RETROCESO Y ADVERTENCIAS CORRESPONDIENTES

El retroceso es una reacción súbita al pellizco o enganche de una muela rotativa, de un patín de apoyo, de un cepillo o de cualquier otro accesorio. El pellizco o el enganche provocan un bloqueo rápido del accesorio giratorio el cual, a su vez, fuerza a la herramienta eléctrica incontrolada en el sentido opuesto de rotación del accesorio en el punto del agarrotamiento.

Por ejemplo, si una muela abrasiva es pellizcada o enganchada por la pieza de trabajo, el borde de la muela que entra en el punto de pellizco puede excavar la superficie del material, provocando saltos o la expulsión de la muela. La muela puede saltar en dirección del operario o alejándose de él, según el sentido del movimiento de la muela en el punto del pellizco. Las muelas abrasivas pueden romperse igualmente en estas condiciones.

El retroceso es el resultado de una mala utilización de la herramienta y/o de procedimientos o de condiciones de funcionamiento incorrectos y puede evitarse tomando las precauciones apropiadas especificadas a continuación.

a. Sostenga firmemente la herramienta eléctrica y posicione su cuerpo y sus brazos para permitirle resistir a las fuerzas de retroceso. Utilice siempre una empuñadura auxiliar, si se suministra, para un máximo control sobre el retroceso o la reacción del par motor durante el arranque. El operario puede controlar las reacciones del par motor o las fuerzas de retroceso si se toman las precauciones adecuadas.

b. No coloque nunca su mano próxima al accesorio giratorio. El accesorio puede efectuar un retroceso sobre su mano.

c. No se sitúe dentro de la zona donde la herramienta eléctrica se desplazará en caso de retroceso. El retroceso empujará a la herramienta en el sentido opuesto al movimiento de la muela en el punto de enganche.

d. Tenga un cuidado especial al efectuar trabajos en las esquinas, las aristas vivas, etc. Evite los rebotes y enganches del accesorio. Las esquinas, las aristas vivas o los rebotes tienen tendencia a enganchar al accesorio giratorio y a provocar una pérdida de control o un retroceso.

e. No fije una cadena cortante, un buril de escultor sobre madera o una hoja de sierra dentada. Tales hojas crean frecuentemente retroceso y pérdida de control.

ADVERTENCIAS DE SEGURIDAD ESPECÍFICAS PARA LAS OPERACIONES DE AMOLADO Y TRONZADO CON ABRASIVO:

a. Utilice únicamente los tipos de muelas recomendados para su herramienta eléctrica y la protección específica concebida para la muela escogida. Las muelas para las que la herramienta no ha sido concebida no pueden estar protegidas de forma satisfactoria y son peligrosas.

b. La superficie de amolado de las muelas de centro hundido debe estar montada por debajo del plano del labio de la protección. Una muela montada incorrectamente que sobrepasa el plano del labio de la protección no puede estar protegida adecuadamente.

c. La protección debe estar sólidamente fijada a la herramienta eléctrica y colocada para la máxima seguridad, de forma que el operario esté expuesto lo menos posible a la muela. La protección permite proteger al operario de los fragmentos de muela rota, de un contacto eventual con la muela y de las chispas que podrían inflamar la ropa.

d. Las muelas deben utilizarse únicamente para las aplicaciones recomendadas. Por ejemplo: no desbaste con el lado de la muela de corte. Las muelas abrasivas de tronzado están destinadas al amolado periférico, la aplicación de fuerzas laterales a estas muelas pueden hacerlas astillas.

e. Utilice siempre bridas no dañadas que sean de talla y forma correctas para la muela que ha escogido. Las bridas apropiadas soportan la muela reduciendo así la posibilidad de rotura de la misma. Las bridas para las muelas de tronzado pueden ser distintas de las bridas de amolado.

ADVERTENCIAS DE SEGURIDAD ESPECÍFICAS PARA OPERACIONES DE LIJADO

f. No utilice discos de papel de lija usadas de otras herramientas eléctricas más grandes. El papel de lija destinada a una herramienta eléctrica más grande no es apropiada para la velocidad más elevada de una herramienta más pequeña y puede estallar.

ADVERTENCIAS DE SEGURIDAD ESPECÍFICAS PARA OPERACIONES DE PULIDO

• No permita que ninguna parte floja del bonete de pulir o de sus hilos de conexión giren libremente. Oculte o corte cualquier hilo de conexión flojo. Los hilos de conexión flojos y rotativos pueden engancharse con los dedos o atascarse en la pieza de trabajo.

ADVERTENCIAS DE SEGURIDAD ESPECÍFICAS PARA OPERACIONES DE CEPILLO DE ALAMBRE

• Tenga presente que el cepillo arroja cerdas de alambre incluso durante el funcionamiento normal. No fuerce demasiado las cerdas de alambre al aplicar una carga excesiva sobre el cepillo. Las cerdas pueden penetrar fácilmente las prendas finas y la piel.

• Si se recomienda la utilización de una protección para las operaciones con cepillo de alambre, evite que se introduzcan elementos entre la muela o cepillo de alambre y la protección. Es probable que la muela o cepillo aumente de diámetro debido a la carga de trabajo y las fuerzas centrífugas.

ADVERTENCIAS DE SEGURIDAD ESPECÍFICAS PARA LAS OPERACIONES DE AMOLADO Y TRONZADO CON ABRASIVO:

a. No "atasque" la muela de corte y no aplique una presión excesiva. No se arriesgue a hacer un corte excesivamente profundo. Una sobrecarga excesiva de la muela aumenta la carga y la probabilidad de torsión o de bloqueo de la muela

dentro del corte y la posibilidad de retroceso o de rotura de la muela.

b. No se coloque en línea con la muela en rotación ni detrás de ella. Cuando la muela, en el punto de funcionamiento, se aleja de su cuerpo, el retroceso eventual puede propulsar la muela en rotación y la herramienta eléctrica directamente sobre usted.

c. Cuando la muela se atasca o cuando el corte se interrumpe por un motivo cualquiera, desconecte la herramienta eléctrica y sostenga la máquina inmóvil hasta que la muela esté completamente parada. No se arriesgue nunca a levantar del corte la muela de tronzado mientras la muela está en movimiento, ya que puede producirse el retroceso. Investigue y tome medidas correctoras a fin de impedir que la muela se atasque.

d. No reemprenda la operación de corte dentro de la pieza de trabajo. Deje que la muela alcance su plena velocidad y entre de nuevo en el corte con precaución. La muela puede atascarse, montarse sobre la pieza de trabajo o efectuar un retroceso si se arranca la herramienta eléctrica dentro de la pieza de trabajo.

e. Soporte los paneles o cualquier pieza a cortar de gran tamaño para reducir el riesgo de pellizco y retroceso de la muela. Las piezas de trabajo grandes tienden a doblarse bajo su propio peso. Los soportes deben estar colocados bajo la pieza de trabajo cerca de la línea de corte y cerca del borde de la pieza a ambos lados de la muela.

f. Sea particularmente prudente al hacer un corte dentro de paredes existentes o dentro de otras zonas sin visibilidad. La muela que sobresale puede cortar tuberías de gas o de agua, cables eléctricos u objetos, lo que puede acarrear retroceso.

ADVERTENCIAS DE SEGURIDAD PARA BATERÍAS

a. No conecte el borne positivo y negativo de la batería entre ellos con un objeto metálico (como un alambre).

b. No transporte ni almacene baterías junto con collares, horquillas u otros objetos metálicos.

c. No perfore la batería con clavos ni la golpee con un martillo, la pise o la someta a fuertes impactos o choques.

d. No suelde directamente sobre la batería.

e. No exponga la batería al agua dulce o salada, ni permita que se moje.

f. No desmonte o modifique la batería.

g. No coloque la batería dentro o cerca del fuego, sobre estufas u otros lugares con temperaturas elevadas. No exponga la batería a la luz solar directa o la utilice o almacene dentro de coches durante los días calurosos.

h. No coloque la batería en hornos microondas, en contenedores de alta presión o en baterías de cocina de inducción.

i. Si desea almacenar la batería durante un tiempo sin utilizarla, almacénela a temperatura ambiente (19° C to 25° C), cargada al 30-50% de su capacidad. Para largos periodos de almacenamiento, aumente la carga de la batería una vez al año para evitar una descarga excesiva.

La siguiente información aplica únicamente a usuarios profesionales pero es una buena práctica para cualquier usuario:

REGLAS DE SEGURIDAD ADICIONALES

• **Siempre utilice la protección correcta con las muelas abrasivas.** La protección salvaguarda al operador de los fragmentos de muelas rotas.

• **Familiarícese con su herramienta eléctrica. Lea cuidadosamente el manual del operador. Aprenda sus usos y limitaciones, así como los posibles peligros específicos relacionados con esta herramienta eléctrica.** Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de una

descarga eléctrica, de un incendio o de una lesión grave .

• **Siempre utilice protección ocular que cubra los laterales con la etiqueta que indique el cumplimiento de la norma ANSI Z87.1 o una norma equivalente.** Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de lesiones personales graves.

• **Protéjase los pulmones. Use una máscara para el rostro o una mascarilla contra el polvo si la operación genera mucho polvo.** Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de lesiones personales graves.

• **Protéjase los oídos. Póngase protección para los oídos durante períodos prolongados de uso.** Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de lesiones personales graves.

• **No es necesario conectar las herramientas de batería a una toma de corriente; por lo tanto, siempre están en condiciones de funcionamiento. Esté consciente de los posibles peligros cuando no esté usando la herramienta de batería o cuando esté cambiando los accesorios de la misma.** Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de una descarga eléctrica, de un incendio o de una lesión personal grave.

• **No coloque herramientas de batería ni las baterías mismas cerca del fuego o de fuentes de calor.** De esta manera se reduce el riesgo de explosiones y de lesiones.

• **No aplaste, deje caer ni dañe el paquete de la batería. Nunca utilice un paquete de batería o un cargador que se haya caído o que haya recibido un golpe contundente.** Las baterías dañadas pueden explotar. Deseche correctamente y de inmediato toda batería que haya sufrido una caída o cualquier daño.

• **Las baterías pueden explotar en presencia de una fuente de ignición, como una luz guía.** Para reducir el riesgo de lesiones personales graves, nunca use un producto sin cable en presencia de llamas expuestas. En caso de explosión de la batería, podría lanzar fragmentos y compuestos químicos. Si ha quedado expuesto a la explosión de una batería, lávese de inmediato con agua.

• **No cargue herramientas de batería en lugares mojados o húmedos.** Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de descargas eléctricas.

• **Para obtener resultados óptimos, debe cargar la herramienta de batería en un lugar donde la temperatura esté entre 10 °C y 38 °C (50 °F y 100 °F).** Para reducir el riesgo de lesiones personales graves, no almacene el producto a la intemperie o en el interior de un vehículo.

• **En condiciones extremas de uso o temperatura, las baterías pueden emanar líquido. Si el líquido entra en contacto con la piel, lávese inmediatamente con agua y jabón. Si le entra líquido en los ojos, láveselos con agua limpia durante al menos 10 minutos, y después busque atención médica de inmediato.** Al cumplir esta regla se reduce el riesgo de lesiones personales graves.

• **Guarde estas instrucciones.**
Consúltelas con frecuencia y empléelas para instruir a otras personas que puedan utilizar esta herramienta. Si le presta esta herramienta a alguien, facilítele también las instrucciones.

ADVERTENCIA DE SEGURIDAD ADICIONAL PARA POLVO DE CONSTRUCCIÓN

Los trabajadores de la construcción son uno de los grupos de riesgo debido al polvo que respiran: el polvo de sílice no es sólo una molestia, sino un verdadero peligro para sus pulmones.

La sílice es un mineral natural presente en grandes cantidades en materiales como la arena, piedra arenisca y granito. También se encuentra comúnmente en muchos materiales de construcción como el hormigón y el mortero. La sílice se convierte en un polvo muy fino (también conocido como sílice cristalina respirable o RCS) durante muchas tareas comunes tales como el corte, taladrado o amolado. Respirar las partículas muy finas de sílice cristalina puede causar el desarrollo de:

2747

- Cáncer de pulmón.
- Silicosis.
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

La inhalación de partículas finas de polvo de madera, por otro lado, puede conducir al desarrollo de asma. El riesgo de enfermedades pulmonares está vinculado a las personas que respiran regularmente el polvo de construcción durante un período de tiempo prolongado, no de forma ocasional.

Para proteger el pulmón, se ha establecido un límite en la cantidad de estos polvos que una persona puede respirar (llamado límite de exposición o LEP) cuando se promedia durante un día normal de trabajo. Este límite representa una pequeña piza de sal y es la cantidad máxima legal que se puede respirar después de haber aplicado los controles adecuados.

¿CÓMO REDUCIR LA CANTIDAD DE POLVO?

1. Reducir la cantidad de operaciones de corte mediante el uso de los productos de construcción del tamaño apropiado.

2. Utilizar una herramienta menos potente, por ejemplo, una cortadora de bloques en lugar de una amoladora angular.

3. Utilizar un modo completamente distinto de trabajar - por ejemplo, usando una pistola de clavos para sujetar soportes de cables en lugar de perforar primero los agujeros.

Por favor, trabaje siempre con equipos de seguridad homologados, tales como máscaras contra el polvo especialmente diseñadas para filtrar partículas microscópicas y utilice las instalaciones de extracción de polvo en todo momento.

⚠ ADVERTENCIA

Algunas partículas de polvo originadas durante las operaciones de lijado, aserrado, amolado, perforación u otros trabajos de construcción contienen productos químicos que pueden producir cáncer, defectos de nacimiento y otros daños reproductivos.
Algunos ejemplos de estos productos químicos son:

- Plomo de pinturas a base de plomo.
- Sílice cristalina de ladrillos, cemento y otros materiales de albañilería
- Arsénico y cromo de madera tratada químicamente
- El riesgo de exposición a estas sustancias químicas depende de la regularidad con que se realizan este tipo de trabajos. Para reducir la exposición a estos polvos, el usuario debe:
- Trabajar en áreas bien ventiladas;
- Utilizar equipo de protección individual y especialmente una máscara antipolvo que filtre las partículas microscópicas.

VIBRACIÓN

La Directiva Europea de Agentes Físicos (Vibración) fue elaborada para reducir las lesiones derivadas del Síndrome de vibración mano/brazo de los usuarios de herramientas eléctricas. Esta directiva exige que los fabricantes de herramientas eléctricas y los respectivos distribuidores indiquen los valores indicativos del resultado del ensayo de vibración de forma que permita a los usuarios aplicar las medidas necesarias relativas al periodo diario durante el cual la herramienta puede ser utilizada así como poder elegir la herramienta más adecuada.

VER EL APARTADO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN ESTE MANUAL DE INSTRUCCIONES PARA LOS NIVELES DE VIBRACIÓN DE SU HERRAMIENTA

Los valores de emisión de vibración declarados deben usarse como un nivel mínimo y como guía actual a nivel de vibración.
El valor total declarado de la vibración se ha medido según un método de ensayo normalizado (en base a las normas EN 60745- 1, EN 60745-2-3) y puede utilizarse para comparar herramientas entre sí.
El valor de emisión de vibración declarado puede usarse también para una evaluación preliminar de la exposición.

⚠ ADVERTENCIA

Las emisiones de vibración durante la utilización real de la herramienta eléctrica pueden ser diferentes del valor total declarado dependiendo de la forma en que se usa la herramienta:
- El modo en que los materiales son amolados, cortados o perforados.

• Si la herramienta está en buenas condiciones y se mantiene de forma apropiada.
• Utilizar accesorios correctos para la herramienta y asegurar que están afilados y en buenas condiciones.
• La sujeción de las superficies de agarre.
• Durante el uso de esta herramienta se producen vibraciones mano/brazo.
Adopte las prácticas de trabajo correctas para reducir la exposición a la vibración. Esta herramienta puede causar el síndrome de mano/brazo si se usa de forma inadecuada.

⚠ ADVERTENCIA

Identifique las medidas de seguridad destinadas a proteger al operario que se basan en una estimación de la exposición en las condiciones reales de utilización (teniendo en cuenta todas las partes del ciclo de maniobras, tales como los momentos en que la herramienta está fuera de tensión y cuando trabaja en vacío, además del tiempo de accionamiento del gatillo).

NOTA:
• El uso de otras herramientas reducirá el periodo total de uso de esta herramienta por parte del operador.
• Para ayudar a minimizar el riesgo de exposición a la vibración, use SIEMPRE hojas, puntas y cinceles afilados.
• Realice el mantenimiento de esta herramienta tal y como se indica en este manual y manténgala bien lubricada (si es necesario).
• Evite usar la herramienta a temperaturas iguales o inferiores a 10° C.
• Planifique su horario de trabajo para repartir cualquier uso de la herramienta a vibración elevada a lo largo de varios días.

VIGILANCIA EN SALUD OCUPACIONAL

Todos los trabajadores deben estar incluidos en un programa de vigilancia para la salud con el objetivo de ayudar a identificar posibles enfermedades relacionadas con las vibraciones en los estados iniciales, evitar la progresión de la enfermedad y ayudar al trabajador a permanecer en su puesto de trabajo.

RIESGOS RESIDUALES

Incluso usando este producto de acuerdo con todos los requisitos de seguridad, persisten potenciales riesgos de daños personales y materiales. Debido a la estructura y el diseño de este producto, pueden surgir los siguientes riesgos:

1. Lesiones personales y daños a la propiedad debidos al uso de accesorios de corte rotos o por impactos repentinos de objetos ocultos durante el uso.

2. Peligro de lesiones personales o daños a la propiedades debido a la proyección de objetos o accesorios de baja calidad.

2749

SÍMBOLOS


Lea el manual de instrucciones.


Use protección ocular.


Use guantes de protección.


Use protección auditiva.


Use una máscara antipolvo.


Use un calzado protector antideslizante. Apague el producto y desconéctelo de la fuente de alimentación antes del montaje, limpieza, ajustes, mantenimiento, almacenamiento y transporte.


No deseche las baterías en ríos o los sumerja en agua.


No deseche las batería en el fuego ya que podrían explotar y causar lesiones.



No exponga las batería a temperaturas superiores a 40° C.

BRUSHLESS

- Motor sin escobillas
- Tecnología de refrigeración de batería

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESMERIL	
Tensión asignada:	20 V CC
Velocidad asignada:	8 500/ min
Tamaño de la rosca del husillo:	Para 220 V: M14 (14 mm) Para 110 V: 5/8" (16 mm)
Diámetro máximo del disco:	115 mm (4 1/2")
Grosor máximo del disco de amolado:	6 mm
Diámetro del orificio interior:	22.23 mm
Peso sin la batería:	1,8 kg

BATERÍA		
Modelo de batería:	870240	870120
Voltaje de la batería:	20 V CC	20 V CC
Capacidad de la batería	2 Ah	4 Ah
Célula de batería:	Li-Ion 3,6 V x 5 uds.	Li-Ion 3,6 V x 10 uds.
Peso:	0,4 kg	0,7 kg
Cargador de baterías:	5360	5359

Rango de temperatura para el uso de la herramienta y la batería:
-10° C a 40° C

La etiqueta de su herramienta puede incluir los siguientes símbolos.

A continuación se indican los símbolos y sus definiciones:

V ..... voltios
min ..... minutos
⎓ ..... corriente directa
.../min ..... por minuto

VALORES DE RUIDO
Nivel de Presión acústica ponderada-A: LpA: 82,0dB (A)
Nivel de Potencia acústica ponderada-A: LwA: 93,0dB (A)
Incertidumbre: KpA y KwA = 3,0dB(A)
El nivel de presión acústica para el operador puede superar los 80 dB (A) por lo que es necesario utilizar protección auditiva.

VALORES DE VIBRACIÓN
Amolado de superficie ah,AG =2,8m/s²
Incertidumbre K =1,5m/s²

n_0 ..... velocidad rotacional en vacío

..... No exponga la unidad a la lluvia ni la use e lugares húmedos

⚠ ..... símbolo de advertencia de seguridad

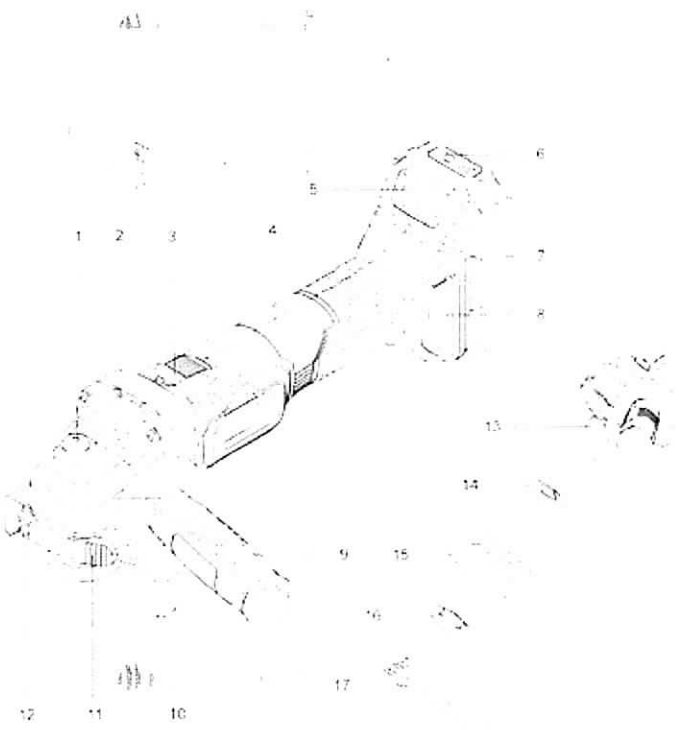
No deseche herramientas eléctricas junto con el material de desperdicio domésticos. las herramientas eléctricas y los equipos eléctronicos cuya vida útil haya finalizado deben recolectarse de forma separada y deben llevarse a una instalación de reciclado ecológica. Consulte a las autoridades locales o al vendedor para obtener aseosramiento sobre el reciclado y puntos de recolección.

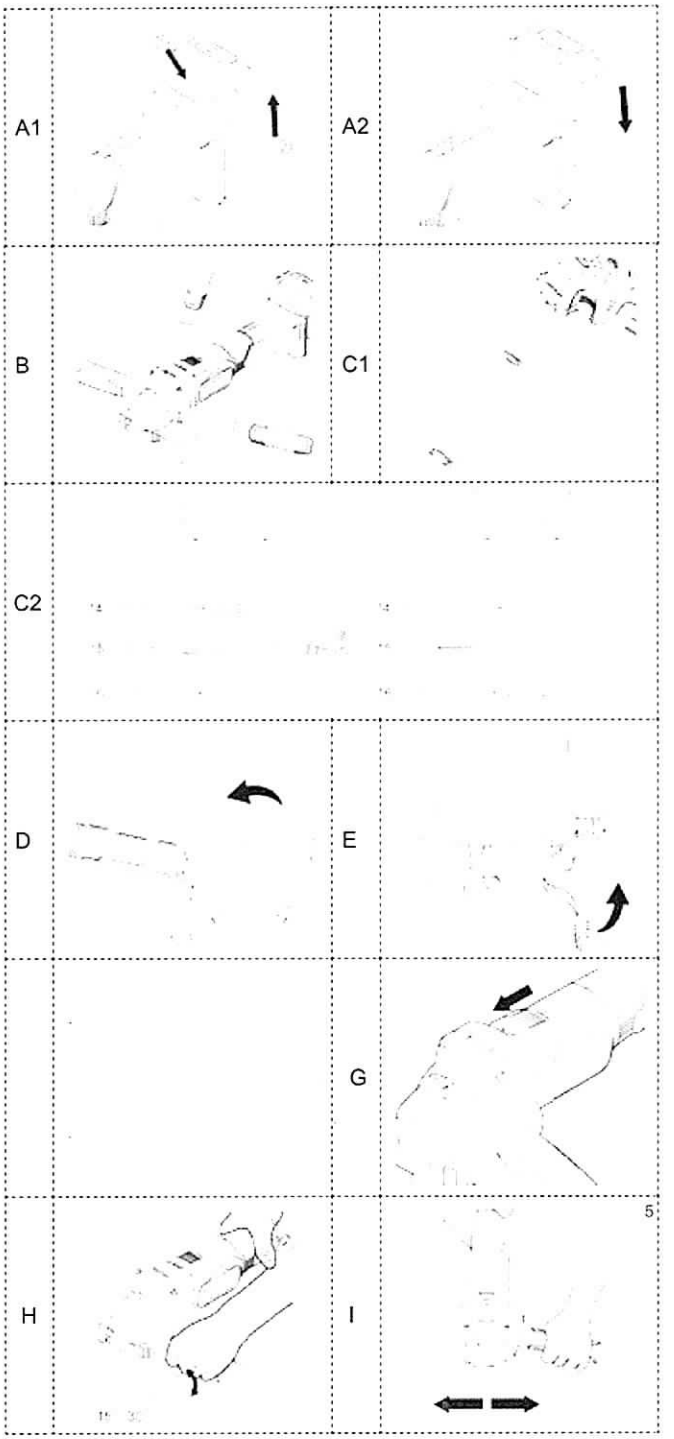
2750

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Lijadora orbital eléctrica de 1/4 de hoja, adaptador de aspiración 2 en 1, contenedor de polvo, papel de lija (x3), placa de perforación, bolsa de nylon y manual de instrucciones.

1. Botón de bloqueo del husillo
2. Orificios de montaje (x3)
3. Interruptor de encendido/apagado
4. Superficie de agarre
5. Botón de liberación del bloque de baterías
6. Botón de la barra de estado de carga
7. Bloque de baterías
8. Cubierta del filtro (x2)
9. Empuñadura auxiliar
10. Protección para amolado
11. Palanca de sujeción de la protección
12. Tornillo de ajuste de la fijación
13. Husillo
14. Brida interior
15. Disco de amolado/corte **(NO INCLUIDO)**
16. Brida exterior
17. Llave
18. Protección de corte





2751

DESEMBALAJE

Este producto debe armarse.
• Extraiga cuidadosamente la herramienta y los accesorios de la caja. Asegúrese de que estén presentes todos los artículos enumerados en la lista de empaquetado.

⚠ ADVERTENCIA

El fabricante no ensambla los elementos de la sección Ensamblaje en el producto. Éstas deben ser instaladas por el usuario. ¡El uso de un producto que puede haber sido ensamblado de forma inadecuada podría causar lesiones personales graves.
No intente modificar este producto ni hacer aditamentos ni accesorios no recomendados para el uso con este producto. Cualquier alteración o modificación como lo mencionado constituye un uso indebido y podría causar una condición peligrosa y, como consecuencia, posibles lesiones personales graves.
• Inspeccione cuidadosamente la herramienta para asegurarse de que no haya sufrido ninguna rotura o daño durante el transporte.
• No deseche el material de empaquetado hasta que haya inspeccionado cuidadosamente la herramienta y la haya utilizado satisfactoriamente.

⚠ ADVERTENCIA

Si hay piezas dañadas o faltantes, no utilice este producto sin haber reemplazado todas las piezas. Usar este producto con piezas faltantes o dañadas podría causar lesiones físicas graves.

⚠ ADVERTENCIA

No intente modificar este producto ni hacer aditamentos ni accesorios no recomendados para el mismo. Cualquier alteración o modificación como lo mencionado constituye un uso indebido y podría causar una condición peligrosa y, como consecuencia, posibles lesiones físicas graves.

⚠ ADVERTENCIA

Para evitar un arranque accidental que podría causar lesiones corporales serias, siempre desmonte el paquete de baterías al armar las piezas.

DESEMBALAJE

Retire las piezas del embalaje y colóquelas sobre una superficie plana y estable.

• Retire todos los materiales de embalaje y dispositivos de transporte, si fuese necesario.
• Inspeccione la herramienta para verificar que está completa y en perfectas condiciones. Si alguna de las piezas falta o está dañada, no utilice la herramienta y contacte con el establecimiento donde compró el producto. El uso de un producto incompleto o dañado puede representar un peligro para las personas y la propiedad.
• Asegúrese de que dispone de todos los accesorios necesarios para el montaje y funcionamiento de la herramienta. Esto también incluye el equipo de protección individual adecuado.

⚠ ADVERTENCIA

¡El producto y el embalaje no son juguetes para niños! ¡Los niños no deben jugar con las bolsas de plástico, láminas y piezas pequeñas! ¡Existe el peligro de ahogo y asfixia!

INSTALACIÓN DE LA MUELA ABRASIVA

⚠ PELIGRO

Nunca monte en este esmeril angular inalámbrico hojas de cortar o tallar madera de ningún tipo. Solo está diseñado para esmerilar y lijar. No se recomienda el uso para ningún otro propósito ya que puede crear un riesgo de generación de lesiones graves.

⚠ ADVERTENCIA

Utilice solo la tuerca de brida Fixtec para muelas abrasivas de menos de 4 mm de espesor. Si utiliza la brida incorrecta, se puede aflojar la brida de la muela o la muela se puede romper, provocando lesiones personales graves.

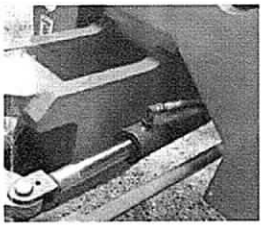
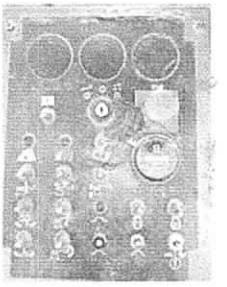
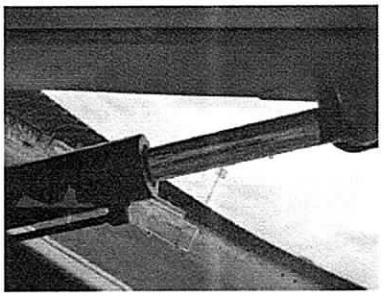
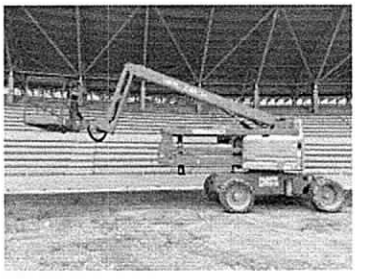
⚠ ADVERTENCIA

Inspeccione completamente la muela abrasiva nueva antes de instalarla en el esmeril angular inalámbrico.
• Golpee suavemente alrededor de la muela con un martillo de madera.

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
CILINDRO DE DIRECCION	CONTROLES TIERRA
	
CILINDRO DE LEVANTE	INDICADOR DE NIVEL
	
PRUEBA FUNCIONAL	
	

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

ISO/IEC 17020:2012
14 - OIN - 022

NOTA	La decisión final de certificación es tomada por el Gerente Técnico			
CONVENCIONES CONCEPTO TECNICO DE COMPONENTE:	C: CUMPLE: ✓	NC: NO CUMPLE: ✓	NO APLICA: N/A	ACCESORIO DESHABILITADO: A/D

SELECCIONE CON ✓ EL KIT DE MEDICIÓN UTILIZADO PARA LA INSPECCIÓN

Flexómetro: GOOD-012	✓	Goniómetro: 0117-14	Pie de rey: K21120520	Dinamómetro: 170606
Flexómetro: 160914		Goniómetro: 1520	Pie de rey: K19064916	Torcometro: 5120701781
Flexómetro: 33284		Goniómetro: 1523	Pie de rey: 17/010272	
Manómetro Analógico: Z3620		Profundimetro Digital: SN-1304	Manómetro Digital: PDT 985734010	
Boroscopio: 168671		Anemómetro: 22547689	Galgas de polea: GOOD-LAM-001	

RESULTADO DE LA INSPECCION

CUMPLE	✓	NO CUMPLE	No. DE HALLAZGOS	0

OBSERVACIONES: NINGUNA

ELABORÓ INSPECTOR: Firma, Nombre, Identificación	APROBÓ GERENTE TECNICO: Firma, Nombre, Identificación	APROBÓ SUPLENCIA TECNICA (Cuando aplique)

2754

SERVIALTURAS
& Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

PÓLIZA DEL MANLIFT GENIE Z60 / 34.

suramericana

Villavicencio, 04 de abril de 2023

Señor
Servialturas Y Equipos Sas
Cl 5 # 26 - 26 Casa 715
Villavicencio - Meta
2620 16614

Asunto: Renovación Seguro Empresarial 0021143.

Cordial saludo:

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

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

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

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

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

Cordialmente,

Seguros SURA.

CALLE 5 SUR # 26 – 26. Villavicencio. Teléfono 311 871 78 53
www.servialturasyequipos.com

2755

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

SEGURO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
VILLAVICENCIO, 04 DE ABRIL DE 2023	0021143-5	0327869332

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
JOSE NELSON PEREZ PARRA	16614	2620	7869332

TOMADOR	NIT
SERVIALTURAS Y EQUIPOS SAS	9014097185

ASEGURADO	CEDULA
VER CERTIFICADO INDIVIDUAL DOCUMENTO ADJUNTO	

BENEFICIARIO	CEDULA
VER CERTIFICADO INDIVIDUAL DOCUMENTO ADJUNTO	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELEFONO
CL 5 # 26 – 26 CASA 715	VILLAVICENCIO	8440029

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NUMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
07-ABR-2023	07-ABR-2024	365	$4.312.000	$819.280	$5.131.280

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
07-ABR-2023	07-ABR-2024	5	$390.000.000,00	$0,00	$390.000.000,00

DOCUMENTO DE:	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE	HASTA
RENOVACION DE POLIZA	No aplica	07-ABR-2024

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

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

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

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO
104 - NEGOCIOS PERSONALES Y FAMILIAR

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACION	MONEDA
032	NDX	2620	906261	05	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LIDER	DOCUMENTO COMPAÑIA LIDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

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

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CODIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑIA	CATEGORIA	%PARTICIPACION	PRIMA
16614	JOSE NELSON PEREZ PARRA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00	4.312.000

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
20/01/2020	13 - 18	P	12	F-13-18-0032-022

VIGILADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑIA ES:
CRA 38 # 26C – 51 LOC01
VILLAVICENCIO

Seguros Generales Suramericana S.A.

– CLIENTE –

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN
www.suramericana.com

CALLE 5 SUR # 26 – 26. Villavicencio. Teléfono 311 871 78 53
www.servialturasyequipos.com

2756

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

SEGURO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS
Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
VILLAVICENCIO, 04 DE ABRIL DE 2023			0021143-5/
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
JOSE NELSON PEREZ PARRA	16614	2620	7869332

TOMADOR Y ASEGURADO: SERVIALTURAS Y EQUIPOS SAS	NIT: 9014097185
BENEFICIARIO: SERVIALTURAS Y EQUIPOS SAS	NIT: 9014097185

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 5 # 26 – 26 CASA 715	VILLAVICENCIO	8440029

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
	VILLAVICENCIO	META	SECTOR INDUSTRIAL

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
MAQUINARIA Y EQUIPO (ALQUILER DE)	8 – 17
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO: ELEVADOR GENIE Z60/34 SERIAL Z6011-10225	RIESGO No: 5

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO MAQUINARIA Y EQUIPO	70.000.000	70.000.000	0	448.000	85.120	533.120
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA	70.000.000	0	0	448.000	85.120	533.120
AMIT, HMACC	70.000.000	0	0	0	0	0
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES	20.000.000	20.000.000	0	120.000	22.800	142.800

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DIAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
07-ABR-2023	07-ABR-2024	365	$1.016.000	$193.040	$1.209.040

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
UN MILLON DOSCIENTOS NUEVE MIL CUARENTA PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
07-ABR-2023	07-ABR-2024		$90.000.000,00	$0,00	$90.000.000,00

DOCUMENTO DE:	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE	HASTA
RENOVACION DE POLIZA	No aplica	07-ABR-2024

DEDUCIBLES

AMIT Y HMACC: 20% del siniestro del artículo afectado, mínimo 15 SMMLV. Este deducible no será inferior a 150 SMDLV.
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: 10% del siniestro del artículo afectado, mínimo 90 SMDLV.
BASICO MAQUINARIA Y EQUIPO: 10% del siniestro del artículo afectado, mínimo 90 SMDLV.
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA: 3% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 38 # 26C – 51 LOCO 1
VILLAVICENCIO
Seguros Generales Suramericana S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMUN
www.suramericana.com

– CLIENTE –

2757

SERVIALTURAS & Equipos SAS

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE MANLIFT

		CÓDIGO: IPO 1	VERSIÓN: 1.0
TIPO DE PLATAFORMA:	Manlift	MARCA: Genie	MODELO: GTC/34
INSPECCIONO:	Verónica Cabarca	DEL: 18-05-2023	AL: 22-05-2023
LOCALIZACIÓN:	escenarios deportivos	Manlift Azul	
NOMBRE OPERADOR:	Brayan Chavez		

	DESCRIPCIÓN	CONFORME (SI / NO)	VENCIMIENTO
DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA OPERAR	POLIZAS	SI	
	MANUAL DE OPERACIÓN	SI	NA
	CERTIFICACIÓN MANLIFT	SI	
	CERTIFICACIÓN OPERADOR	SI	
	TABLAS DE CAPACIDAD	SI	NA

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD	Alarma de todo movimiento							X		X		X		X	
	Inclinometro							X		X		X		X	
	Protección acelerador en canasta							X		X		X		X	
	Control velocidad de manejo							X		X		X		X	
	Interruptor freno de emergencia							X		X		X		X	
LLANTAS	Presión							X		X		X		X	
	Liquido interior							X		X		X		X	
	Valvulas para inflado							X		X		X		X	
	Cortaduras, abultamientos							X		X		X		X	
	Rines, ajuste de las tuercas							X		X		X		X	
SISTEMA HIDRAULICO	Instrumentación e Indicadores							X		X		X		X	
	Actuadores hidraulicos							X		X		X		X	
	Mangueras y acoples							X		X		X		X	
	Cilindros							X		X		X		X	
	Nivel de aceite en el tanque							X		X		X		X	
	Motor hidraúlico, fugas soportes							X		X		X		X	
	Bomba hidraúlica, fugas soportes							X		X		X		X	
	Valvulas de control							X		X		X		X	
ESTRUCTURA	Chasis							X		X		X		X	
	Cilindro maestro							X		X		X		X	
	Mastil (si aplica)							X		X		X		X	
	Base sección pluma							X		X		X		X	
	Sesiones telescopica de la pluma							X		X		X		X	
	Elevador (Riser)							X		X		X		X	
	Cilindro Superior							X		X		X		X	
	Cilindro inferior							X		X		X		X	
	Torna mesa							X		X		X		X	
	Eje fijo							X		X		X		X	
	Eje direccional							X		X		X		X	
	Plataforma							X		X		X		X	
	Rotor							X		X		X		X	

Nombre del operador del equipo:	C: Conforme/ NC: No conforme Brayan Chavez **NOMBRES/ APELLIDOS**

OBSERVACIONES:

Nota Importante: La inspección pre operacional debe realizarla unicamente el operador del equipo. En caso de necesitar ayudar adicional debe informarle a su supervisor quien tomará la decisión más segura.

2758

SERVIALTURAS & Equipos SAS

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE MANLIFT

		CÓDIGO: IPO 1	VERSIÓN: 1.0
TIPO DE PLATAFORMA:	Manlift	MARCA: Genie	MODELO: GR0134
INSPECCIONO:	Preoperacional	DEL: 29-05-2023	AL: 04-06-2023
LOCALIZACIÓN:	escenarios deportivos	Manlift Azul	
NOMBRE OPERADOR:	Brayan Chavez.		

	DESCRIPCIÓN	CONFORME (SI / NO)	VENCIMIENTO
DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA OPERAR	POLIZAS	SI	
	MANUAL DE OPERACIÓN	SI	NA
	CERTIFICACIÓN MANLIFT	SI	
	CERTIFICACIÓN OPERADOR	SI	
	TABLAS DE CAPACIDAD	SI	NA

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD	Alarma de todo movimiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Inclinometro	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Protección acelerador en canasta	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Control velocidad de manejo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Interruptor freno de emergencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
LLANTAS	Presión	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Liquido interior	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Valvulas para inflado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Cortaduras, abultamientos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Rines, ajuste de las tuercas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
SISTEMA HIDRAULICO	Instrumentación e Indicadores	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Actuadores hidraulicos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Mangueras y acoples	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Cilindros	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Nivel de aceite en el tanque	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Motor hidraúlico, fugas soportes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Bomba hidraúlica, fugas soportes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Valvulas de control	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ESTRUCTURA	Chasis	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Cilindro maestro	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Mastil (si aplica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Base sección pluma	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Sesiones telescopica de la pluma	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Elevador (Riser)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Cilindro Superior	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Cilindro inferior	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Torna mesa	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Eje fijo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Eje direccional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Plataforma	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Rotor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Nombre del operador del equipo:

C: Conforme/ NC: No conforme

Brayan Chavez.

NOMBRES/ APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Nota Importante: La inspección pre operacional debe realizarla unicamente el operador del equipo. En caso de necesitar ayudar adicional debe informarle a su supervisor quien tomará la decisión más segura.

2759

SERVIALTURAS
& Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

MANLIFT JLG 600AJ



CALLE 5 SUR # 26 – 26. Villavicencio – Bogotá. Teléfono 311 871 78 53
www.servialturasyequipos.com

2760

SERVIALTURAS
& Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO.

MANLIFT JLG 600AJ	
Propietario:	**SERVIALTURAS Y EQUIPOS SAS**
Marca:	JLG
Año de Fabricación:	2006
Modelo:	600AJ
Serie N°:	0300090235
Tipo de Equipo:	Brazo Articulado con JIB
Altura de Trabajo:	20 Mts
Capacidad de la Canasta:	227 kg
Tipo de Combustible:	Diésel
Tipo de Tracción:	4 X 4
Alto / Largo / Ancho:	2,53m / 8,82m / 2,44m
Peso:	10.113 Kg

2761

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN.

REPUBLICA DE COLOMBIA — DIAN

Declaración de Importación | Privada | **500**

1. Año **2014**

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

4. Número de formulario: **482014000006521-1**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830115671 | 6. DV: 8 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: RENT INDUSTRIAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

12. Dirección: AUT MEDELLIN KM 2 7 BG 15 PAR INDUSTRIAL LOS NO | 13. Teléfono: 8764599 | 14. Cod. Admón: 48 | 16. Cod. Dpto: 25 | 17. Cod. Ciudad Municipio: 214

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800245090 | 25. DV: 7 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS ROLI ADUANAS S.A. NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cod. usuario: 0205

29. Número documento de identificación: 15485934 | 30. Apellidos y nombres: RUBIO VELEZ INES DEL CARMEN

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

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
CTG	14004	No. 116575004912069	2014 - 01 - 04	No. ZIMUORF506090	2013 - 12 - 21

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: DON MAQ INC | 47. Ciudad: MIAMI | 48. Cod País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 780 NE 69TH ST SUITE NO | 50. E-mail: TDONNELLY@DONMAQ.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Sitio Arribo o	56. Cod. Depto Destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs
21347	2013 - 11 - 07	249	1	391	25	AGENCIA MARITIMA TRANSMARES LTDA	1.938,89

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8428000000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs	dcms	72. Peso neto kgs	dcms	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartida	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms
01	01	249	17,009.00		15,308.10		PK	3	1	U	2.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD	80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD	82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD	84. Valor aduana USD	85. Código régimen o licencia	86. Número
36,296.00	2,711.00	49.73	520.00	3,280.73	0.00	39,576.73	L	2127871

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cod. interno del Producto
3	2013	XXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	5.00	76,734,926	3,837,000	3,837,000	0
I.V.A.	16.00	80,571,926	12,892,000	12,892,000	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	16,729,000		0

91. Observaciones de la importación: Aquí se anotan las observaciones de la importación que se consignan en el documento soporte, de acuerdo con lo establecido en el artículo 3.2.1.1 del Decreto 1165 de 2019 y en la Resolución 000046 de 2019 y demás normas que los modifiquen o sustituyan. Este formulario

DO CG13:0785 ,Pedido ,Formato 1 de 1: Factura(s)...21347 07/11/2013;LAS DEMÁS MÁQUINAS Y APARATOS DE ELEVACIÓN, CARGA, DESCARGA O MANIPULACIÓN (POR EJEMPLO- ASCENSORES, ESCALERAS MECÁNICAS, TRANSPORTADORES, TELEFÉRICOS). LAS DEMÁS MÁQUINAS Y APARATOS-LAS DE MÁS-LOS DEMÁS;MERCANCIA NUEVA: ; 1.00 Unidad MAQUINA DE ELEVACION REF= 600AJ PARTE NO.1703633 PRODUCTO= MAQUINA DE ELEVACION , MARCA= JLG , MODELO= 2006 JLG 600AJ DIESEL , 4 X 4.60 PIE ARTICULADO , MODELO= JLG 600AJ , SERIAL NO= 0300090235 , USO O DESTINO= INDUSTRIAL PLATAFORMA DE TRABAJO EN ALTURAS RECOGEDORA DE PEDIDOS GENERAL , MERCANCIA USADA ANO DE FABRICACION 2006 PRECIO CUAND O NUEVA 106.000USD PRECIO ACTUAL= 22.250 USD ,CODIGO UPS= 709264030557, CAPACIDAD NOMINAL SIN RESTRICCIONES(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera. Estado de levante: Levante automático. No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración: 482014000006521 133. Fecha: 2014 01 08
134. Levante No. 482014000005511	135. Fecha: 2014 - 01 - 08	Firma funcionario responsable 136. Nombre 137. C.C. No.

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la maquina registradora al dorso de este formulario	980. Pago Total $: 16,729,000 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) BANCOLOMBIA S.A. Autoadhesivo 0750029057066 Fecha presentación 2014-01-08 17:36:00 Valor pagado $16,729,000

Fecha de Impresión: 2022-03-09 11:42:46

20142362199700

2762

SERVIALTURAS
& Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

PÓLIZA DEL MANLIFT JLG 600AJ.

suramericana

Villavicencio, 04 de abril de 2023

Señor
Servialturas Y Equipos Sas
Cl 5 # 26 - 26 Casa 715
Villavicencio - Meta
2620 16614

Asunto: Renovación Seguro Empresarial 0021143.

Cordial saludo:

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

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

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

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

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

Cordialmente,

Seguros SURA.

2763

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

SEGURO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION	POLIZA NUMERO	REFERENCIA DE PAGO
VILLAVICENCIO, 04 DE ABRIL DE 2023	0021143-5	0327869332

INTERMEDIARIO	CODIGO	OFICINA	DOCUMENTO NUMERO
JOSE NELSON PEREZ PARRA	16614	2620	7869332

TOMADOR	NIT
SERVIALTURAS Y EQUIPOS SAS	9014097185
ASEGURADO: VER CERTIFICADO INDIVIDUAL DOCUMENTO ADJUNTO	CEDULA
BENEFICIARIO: VER CERTIFICADO INDIVIDUAL DOCUMENTO ADJUNTO	CEDULA

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELEFONO
CL 5 # 26 – 26 CASA 715	VILLAVICENCIO	8440029

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
07-ABR-2023	07-ABR-2024	365	$4.312.000	$819.280	$5.131.280

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
07-ABR-2023	07-ABR-2024	5	$390.000.000,00	$0,00	$390.000.000,00

DOCUMENTO DE:	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE	HASTA
RENOVACION DE POLIZA	No aplica	07-ABR-2024

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

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

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

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO
104 – NEGOCIOS PERSONALES Y FAMILIAR

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACION	MONEDA
032	NDX	2620	906261	05	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

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

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CODIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑIA	CATEGORIA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
16614	JOSE NELSON PEREZ PARRA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00	4.312.000

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

VIGILADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑIA ES:
CRA 38 # 26C – 51 LOC01
VILLAVICENCIO

Seguros Generales Suramericana S.A.

– CLIENTE –

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN
www.suramericana.com

2764

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

SEGURO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS
Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			POLIZA NÚMERO
VILLAVICENCIO, 04 DE ABRIL DE 2023			0021143-5/
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
JOSE NELSON PEREZ PARRA	16614	2620	7869332

TOMADOR Y ASEGURADO: SERVIALTURAS Y EQUIPOS SAS	NIT: 9014097185
BENEFICIARIO: SERVIALTURAS Y EQUIPOS SAS	NIT: 9014097185

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELEFONO
CL 5 # 26 - 26 CASA 715	VILLAVICENCIO	8440029

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
VILLAVICECIO	VILLAVICENCIO	META	SECTOR INDUSTRIAL

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
MAQUINARIA Y EQUIPO (ALQUILER DE)	8 - 17
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO: ELEVADOR JLG MODE600AJ	RIESGO No: 2

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO MAQUINARIA Y EQUIPO	70.000.000	70.000.000	0	448.000	85.120	533.120
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA	70.000.000	0	0	448.000	85.120	533.120
AMIT, HMACC	70.000.000	0	0	0	0	0
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES	20.000.000	20.000.000	0	120.000	22.800	142.800

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DIAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
07-ABR-2023	07-ABR-2024	365	$1.016.000	$193.040	$1.209.040

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
UN MILLON DOSCIENTOS NUEVE MIL CUARENTA PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
07-ABR-2023	07-ABR-2024		$90.000.000,00	$0,00	$90.000.000,00

DOCUMENTO DE:	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE	HASTA
RENOVACION DE POLIZA	No aplica	07-ABR-2024

DEDUCIBLES

AMIT Y HMACC: 20% del siniestro del artículo afectado, mínimo 15 SMMLV. Este deducible no será inferior a 150 SMDLV.
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: 10% del siniestro del artículo afectado, mínimo 90 SMDLV.
BASICO MAQUINARIA Y EQUIPO: 10% del siniestro del artículo afectado, mínimo 150 SMDLV.
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA: 3% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV.

VIGILADO

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCION DE LA COMPAÑIA ES:
CRA 08 # 26C – 51 LOC01
VILLAVICENCIO
Seguros Generales Suramericana S.A

- CLIENTE -

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

Página 1

2765

SERVIALTURAS
& Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

CERTIFICACIÓ ONAC.

CERTIFICADO

CONCEDIDO A: SERVIALTURAS Y EQUIPOS S.A.S

CERTIFICADO No: GOOD-MET-014-23

TIPO DE EQUIPO: PLATAFORMAS DE ELEVACION PARA TRABAJO (MEWPS)

NORMA: ANSI/SAIA A92.22-2021

MARCA: JLG

SERIE: 0300090235

LUGAR: VILLAVICENCIO

MODELO: 600AJ

FECHA DE INSPECCION: 24 ENERO DE 2023

GRUPO: B

FECHA DE EMISION: 24 ENERO DE 2023

TIPO: 3

PROXIMA INSPECCIÓN: 23 ENERO DE 2024

CAPACIDAD: 500 lb @ 60 ft

ALCANCE: Good Inspection Ltda. certifica que el equipo descrito en este documento cumplio con los requisitos de inspeccion establecidos en la NORMA ANSI SAIA A 92.22 – 2021 4.3, 4.3.1.1, 4.3.1.2, 4.5, 5.1, 5.1.1, 5.3, 5.3.3 (a)(b)(c)(d)(e)(f)(g)(h)(i)(j)(k)(l)(m)(n)(o), 5.5 (f)(h)(i)(j)(m)(n)(o)(p), 5.8 dando como APTO al momento de la inspeccion para operar en forma segura, cumpliendo con las recomendaciones del fabricante,sin exceder la capacidad nominal del equipo y siendo operado por personal competente.

CONDICIONES GENERALES: Este certificado esta sujeto a los terminos y condiciones generales de los servicios de certificacion Good Inspection Ltda no se hace responsable por los certificados adulterados que no hayan sido verificados.

Anexo: Reporte de Inspección.

FIRMA AUTORIZADA:
GERENTE TECNICO

WWW.GOODINSPECTION.CO
PBX (031) 466 0121
CEL 314 4447751 314 2862173
DIRECCION: CALLE 147 NO. 97 - 24 BOGOTA, COLOMBIA

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

CERTIFICADO

DECLARACION DE CONFORMIDAD

Para Good Inspection Ltda es indispensable que usted tenga conocimiento de la siguiente información: El objetivo de este informe consiste en revisar e inspeccionar la integridad del equipo, verificando sus partes y componentes de acuerdo al reporte de inspección del **PLATAFORMAS DE ELEVACION PARA TRABAJO (MEWPS).**

El alcance está dirigido a garantizar con esta inspección periódica que el equipo se encuentre en cumplimiento a los requerimientos **ANSI SAIA A 92.22 – 2021.** Encontrándose en el momento de la inspección en óptimas condiciones, para ser operado dentro de los rangos y criterios establecidos en el manual del fabricante con las restricciones señaladas.

El presente certificado pierde validez bajo las siguientes consideraciones y están sujetos a lo dispuesto en los artículos 2343, 2347 y 2356 del código civil:

1. Manipulación por personal no autorizado, ni certificado,
2. Alteraciones al diseño.
3. Reparaciones del equipo por el personal no autorizado o sin permisos del fabricante.
4. Negligencia de las revisiones o inspecciones frecuentes.
5. Negligencia en los análisis de riegos.
6. Falla en el cálculo del plan de izaje.
7. Deterioro o mal estado de las tablas de carga.
8. Trabajo diferente al recomendado por el fabricante.
9. Trabajo sin los dispositivos operacionales recomendado por el fabricante.
10. Trabajo en terrenos no recomendados por el fabricante.
11. Trabajo del equipo en mal funcionamiento.
12. Por las omisiones de las instrucciones del fabricante o de Good Inspection Ltda.
13. Utilizar los componentes calificados como N/A No Aplica después de la Inspección.
15. Incumplimiento al reglamento de uso del logo de GOOD INSPECTION LTDA Y ONAC

El presente Informe de Inspección no exime al dueño y/o operador al cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias relacionadas con los requisitos de seguridad para operación y manutención de grúas, ni ampara, bajo ninguna circunstancia la responsabilidad derivada del uso del equipo, por lo que los daños causados serán reparados por el dueño y/o operador conforme a lo establecido por el Art. 2341 del Código Civil.

Todo material informático, gráfico, publicitario, fotográfico, de multimedia, audiovisual y/o de diseño, así como todos los contenidos, textos presentados en este informe son de propiedad exclusiva de Good Inspection Ltda, o en algunos casos, de terceros que han sido autorizados entre las partes y por la ley. Igualmente, el uso en Good Inspection Ltda de algunos contenidos de propiedad de terceros se encuentra expresamente autorizado por la ley.

Todos los contenidos en Good Inspection Ltda están protegidos por las normas sobre derechos de autor, marcas y por todas las normas nacionales e internacionales que le sean aplicables. Exceptuando lo expresamente estipulado en estos términos y condiciones, queda prohibido todo acto de copia, reproducción, modificación, creación de trabajos derivados, venta o distribución, exhibición de los contenidos, de ninguna manera o por ningún medio, incluyendo, mas no limitado a, medios electrónicos, mecánicos, de fotocopiado, de grabación o de cualquier otra índole, sin el permiso previo por escrito de Good Inspection Ltda. O del titular de los derechos de autor. En ningún caso estos términos y condiciones otorgan derechos, licencias y/o autorizaciones para realizar los actos anteriormente descritos. Cualquier uso no autorizado de los contenidos constituirá una violación a los presentes términos y condiciones y a las normas vigentes sobre derechos de autor y/u otras normas de propiedad intelectual tanto nacionales e internacionales aplicables.

2767

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

COCO INSPECTION ONAC ACREDITADO ISO/IEC 17020:2012 14 - CIN - 022

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

CLIENTE:			LUGAR Y FECHA:
SERVIALTURAS Y EQUIPOS S.A.S			VILLAVICENCIO, 24 ENERO DE 2023
TIPO DE EQUIPO:		**GRUPO**	**TIPO**
PLATAFORMAS DE ELEVACION PARA TRABAJO (MEWPS)		B	3
MARCA:	**SERIE:**	**MODELO:**	**NORMA:**
JLG	0300090235	600AJ	ANSI/SAIA A92.22 2021
CAPACIDAD:	**LONGITUD:**	**RESTRICCIONES:**	**CERTIFICADO No:**
500 lb	60 ft	NINGUNA	GOOD MFT 014 23

ITEM	COMPONENTE	NUMERAL	CRITERIO	CALIFICACION			
	DOCUMENTACION			C	N/C	N/A	A/D
1.	Plaqueta de identificación del equipo.	5.3.3	Marca	✓			
			Modelo	✓			
			Serie	✓			
			Capacidad	✓			
			Longitud	✓			
			Legible	✓			
2.	Manual de fabricante	4.3.1.1 5.5 (h)	Manual de servicio	✓			
			Manual de partes	✓			
			Legible	✓			
3.	Compartimiento del manual del fabricante	4.3.1.2	Compartimiento	✓			
			Resistente a la intemperie.	✓			
4.	Modificaciones del equipo	4.5 5.8	Autorización previa por escrito del fabricante.			✓	
			Permiso por entidad equivalente al fabricante y aprobación de un ingeniero.			✓	
			Pieza o componente de repuesto igual o equivalente al original			✓	
5.	Programa de mantenimiento preventivo	5.1.1	Recomendaciones del fabricante	✓			
			Entorno del lugar de trabajo	✓			
			Severidad de uso del equipo	✓			
	ETIQUETAS Y CALCOMANIAS			C	N/C	N/A	A/D
6.	Etiquetas / calcomanias informativas, de instruccion y advertencia	5.3.3 (g) 5.5 (h)	Instaladas	✓			
			Legibilidad	✓			
	NIVEL DE FLUIDOS DEL EQUIPO			C	N/C	N/A	A/D
7.	Aceite hidráulico	5.3.3 (e)(h) 5.5 (m)	Nivel adecuado	✓			
8.	Aceite de motor	5.3.3 (e)(h) 5.5 (m)	Nivel adecuado	✓			
9.	Refrigerante del motor	5.3.3 (e)(h) 5.5 (m)	Nivel adecuado	✓			
	FILTROS HIDRAULICOS			C	N/C	N/A	A/D
10.	Elementos filtrantes	5.3.3 (e)	Suciedad /	✓			
			Acumulación de partículas	✓			
			Daños	✓			
	SISTEMA ELECTRICO			C	N/C	N/A	A/D
11.	Baterías y Conexiones de batería	5.3.3 (i)(m)	Daños	✓			
			Deterioro	✓			
			Suciedad	✓			
			Acumulación de Humedad	✓			
			Nivel de líquido adecuado	✓			
			Corrosión	✓			
12.	Motores eléctricos	5.3.3 (i)	Daños	✓			
			Deterioro	✓			

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

ISO/IEC 17020:2012
14 - OIN - 022

			Suciedad	✓			
			Acumulación humedad	✓			
MIEMBROS ESTRUCTURALES				C	N/C	N/A	A/D
13.	Componentes estructurales	5.3.3 (f) 5.5 (f)(i)(n) 5.3.3 (e)	Piezas sueltas	✓			
			Dañadas	✓			
			Desgastadas o faltantes	✓			
			Lubricación piezas móviles	✓			
14.	Elementos de fijación, pasadores y ejes	5.3.3 (f) 5.5 (f)(i)(n) 5.3.3 (e)	Piezas sueltas	✓			
			Dañadas	✓			
			Desgastadas o faltantes	✓			
			Lubricación piezas móviles	✓			
15.	Guardas de seguridad	5.3.3 (d)(f) 5.5 (f)(i)(n)	Estado	✓			
			Funcionamiento	✓			
			Piezas sueltas	✓			
			Dañadas	✓			
			Desgastadas	✓			
			Faltantes	✓			
			Pernos	✓			
			Dispositivos de sujeción	✓			
		5.3.3 (f)	Piezas sueltas			✓	
			Dañadas			✓	
			Faltantes			✓	
17.	Mecanismos de cadena y cable	5.3.3 (c)	Ajuste	✓			
			Desgaste	✓			
			Piezas Dañadas	✓			
18.	Dispositivos de fijación de la plataforma giratoria (tornamesa)	5.3.3 (f) 5.5 (f)(i)(n)	Piezas Sueltas	✓			
			Dañadas	✓			
			Desgastantes	✓			
			Faltantes	✓			
			Pernos	✓			
			Funcionamiento	✓			
			Dispositivos de sujeción de los pernos	✓			
19.	Pluma	5.3.3 (f) 5.5 (f)(i)(n)	Piezas Sueltas	✓			
			Dañadas	✓			
			Desgastantes	✓			
			Faltantes	✓			
			Pernos	✓			
			Dispositivos de sujeción de los pernos	✓			
			Funcionamiento	✓			
DISPOSITIVOS DE BLOQUEO				C	N/C	N/A	A/D
20.	Pasar De Bloqueo Torreta	5.3.3 (f)	Bloqueo	✓			
			Operativo	✓			
21.	Bloqueo Cajón Baterías	5.3.3 (f)	Bloqueo	✓			
			Operativo	✓			
22.	Sección Manual Desplegable De La Pluma	5.3.3 (f)	Bloqueo			✓	
			Operativo			✓	
23.	Bloque De La Cerradura De La Plataforma	5.3.3 (f)	Bloqueo	✓			
			Operativo	✓			
CANASTA				C	N/C	N/A	A/D
24.	Plataforma de trabajo	5.3.3 (f) 5.5 (f)(i)(j)(n)	Piezas Sueltas	✓			
			Dañadas	✓			
			Desgastadas	✓			
			Faltantes	✓			
			Pernos	✓			
			Dispositivos de sujeción	✓			
25.	Escalera de acceso	5.3.3 (f) 5.5 (f)(i)(j)(n)	Piezas Sueltas	✓			
			Dañadas	✓			

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

GOOD INSPECTION ONAC ACREDITADO ISO/IEC 17020:2012 14-IN-022

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

			Desgastadas	✓			
			Faltantes	✓			
			Pernos	✓			
			Dispositivos de sujeción	✓			
26.	Portón de acceso a la plataforma	5.3.3 (f) 5.5 (f)(i)(j)(n)	Piezas Sueltas	✓			
			Dañadas	✓			
			Desgastadas	✓			
			Faltantes	✓			
			Pernos	✓			
			Dispositivos de sujeción	✓			
27.	Barandas	5.3.3 (f) 5.5 (f)(i)(j)(n)	Piezas Sueltas	✓			
			Dañadas	✓			
			Desgastadas	✓			
			Faltantes	✓			
			Pernos	✓			
			Dispositivos de sujeción	✓			
28.	Piso	5.3.3 (f) 5.5 (f)(i)(j)(n)	Piezas Sueltas	✓			
			Dañadas	✓			
			Desgastadas	✓			
			Faltantes	✓			
			Pernos	✓			
			Dispositivos de sujeción	✓			
29.	Anclaje y montaje	5.3.3 (f) 5.5 (f)(i)(j)(n)	Piezas Sueltas	✓			
			Dañadas	✓			
			Desgastadas	✓			
			Faltantes	✓			
			Pernos	✓			
			Dispositivos de sujeción	✓			
30.	Accesorio	5.5 (p)	Nombre del accesorio N/A			✓	
			Funcionamiento			✓	
			Piezas Sueltas			✓	
			Dañadas			✓	
			Desgastadas			✓	
			Faltantes			✓	
SISTEMA DE DESPLAZAMIENTO				C	N/C	N/A	A/D
31.	Llantas	5.3.3 (j) 5.3.3 (k)	Macizas	✓			
			Neumáticas			✓	
			De espuma			✓	
			Daños	✓			
			Desinflado	✓			
			Pernos/Tuercas sueltas	✓			
			Pernos/Tuercas faltantes	✓			
			LLANTAS	**PRESION NOMINAL (psi)**	**DESVIACION MAXIMA (psi)**	**PRESION DE LA TOMA (psi)**	
			Inflado Adecuado: Frontal derecho	N/A	N/A	N/A	
				C	N/C	N/A	
			Inflado Adecuado: Frontal izquierdo	N/A	±6	N/A	
				C	N/C	N/A	
			Inflado Adecuado: Trasera derecha	N/A	±6	N/A	
				C	N/C	N/A	
			Inflado Adecuado: Trasera izquierda	N/A	±6	N/A	
				C	N/C	N/A	
32.	Orugas	5.3.3 (k)	Daños			✓	
			Piezas sueltas			✓	
			Faltantes			✓	
			Grietas			✓	

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

	CONTROLES DE TIERRA			C	N/C	N/A	A/D
33.	Arranque del motor	5.3.3 (a)(b)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
34.	Selector de controles: plataforma - suelo	5.3.3 (a)(b)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
35.	Rotación de la plataforma	5.3.3 (a)(b)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
36.	Nivelación de la plataforma	5.3.3 (a)(b)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
37.	Extensión y retracción de la pluma	5.3.3 (a)(b)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
38.	Control de elevación y descenso	5.3.3 (a)(b)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
39.	Parada de emergencia	5.3.3 (a)(b)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
40.	Descenso de emergencia / motor auxiliar de descenso	5.3.3 (a)(b)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
41.	Giro	5.3.3 (a)(b)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
	CONTROLES DE LA PLATAFORMA			C	N/C	N/A	A/D
42.	Arranque del motor	5.3.3 (a)(g)(n) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
43.	Selector de velocidad	5.3.3 (a)(g)(n) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
44.	Nivelación de la plataforma	5.3.3 (a)(g)(n) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
45.	Bocina	5.3.3 (a)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
46.	Parada de emergencia	5.3.3 (a)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
47.	Descenso de emergencia / motor auxiliar de descenso	5.3.3 (a)(i)(g) 5.5 (h))	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
48.	Controles de dirección	5.3.3 (a)(g)(n) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
49.	Extensión y retracción de la pluma	5.3.3 (a)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
50.	Control de elevación y descenso	5.3.3 (a)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
51.	Elevación y Descenso del operario	5.3.3 (a)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible				
			Retorno a punto neutro	✓			
52.	Rotación de la plataforma	5.3.3 (a)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

			Retorno a punto neutro	✓			
53.	Giro	5.3.3 (a)(g) 5.5 (h)	Funcionamiento	✓			
			Identificación Legible	✓			
			Retorno a punto neutro	✓			
SISTEMA HIDRÁULICO – NEUMÁTICO				C	N/C	N/A	A/D
54.	Bombas/motores hidráulicos y neumáticos	5.3.3 (h)	Funcionamiento	✓			
			Daños	✓			
			Fugas	✓			
			Desgaste	✓			
55.	Válvulas hidráulicas y neumáticas	5.3.3 (h)	Funcionamiento	✓			
			Daños	✓			
			Fugas	✓			
			Desgaste	✓			
56.	Mangueras, acoples tuberías hidráulicas y neumáticas	5.3.3 (h)	Funcionamiento	✓			
			Daños	✓			
			Fugas	✓			
			Desgaste	✓			
57.	Motores de tracción (llantas)	5.3.3 (h)	Funcionamiento	✓			
			Daños	✓			
			Fugas	✓			
			Desgaste	✓			
58.	Swivel hidráulico	5.3.3 (h)	Funcionamiento	✓			
			Daños	✓			
			Fugas	✓			
			Desgaste	✓			
59.	Cilindro de levante	5.3.3 (h)	Fugas	✓			
			Ranuras	✓			
			Medallas	✓			
			Abolladuras	✓			
			Ojos sueltos o deformados	✓			
60.	Cilindro del brazo	5.3.3 (h)	Fugas	✓			
			Ranuras	✓			
			Medallas	✓			
			Abolladuras	✓			
			Ojos sueltos o deformados	✓			
61.	Cilindros de dirección	5.3.3 (h)	Fugas	✓			
			Ranuras	✓			
			Medallas	✓			
			Abolladuras	✓			
			Ojos sueltos o deformados	✓			
62.	Cilindros de los estabilizadores	5.3.3 (h)	Fugas			✓	
			Ranuras			✓	
			Medallas			✓	
			Abolladuras			✓	
			Ojos sueltos o deformados			✓	
63.	Cilindros de suspensión	5.3.3 (h)	Fugas	✓			
			Ranuras	✓			
			Medallas	✓			
			Abolladuras	✓			
			Ojos sueltos o deformados	✓			
DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD				C	N/C	N/A	A/D
64.	Alarmas de movimiento	5.3.3 (o)	Visible	✓			
			Audible	✓			
			Funcionamiento	✓			
65.	Alarmas de sobre carga	5.3.3 (o)	Visible	✓			
			Audible	✓			
			Funcionamiento	✓			
66.	Dispositivos de antivuelco (si aplica)	5.3.3 (o)	Visible			✓	
			Audible			✓	
			Funcionamiento			✓	
		5.3.3 (o)	Visible			✓	

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

ISO/IEC 17020:2012 14 - OIN - 022

67.	Alarmas de inclinación		Audible	✓					
			Funcionamiento	✓					
68.	Pedal / interruptor (hombre muerto)	5.3.3 (a)(f)	Funcionamiento	✓					
			Identificación Instalada y Legible	✓					
			Retorno a punto neutro	✓					
69.	Sistema de Protección anti baches	5.3.3 (a)(f)	Funcionamiento				✓		
			Identificación Instalada y Legible				✓		
			Retorno a punto neutro				✓		
70.	Frenos	5.3.3 (n)	Funcionamiento	✓					
71.	Luces	5.3.3 (l)	Funcionamiento	✓					

72. VERIFICACIÓN FUNCIONAL DE ESTABILIDAD CON CARGA 5.5 (o)5.5 (h)

ESTABILIZADOR	POSICION INICIAL	POSICION FINAL	C	N/C	N/A	ESTABILIZADOR	POSICION INICIAL	POSICION FINAL	C	N/C	N/A
ESTABILIZADOR 1	N/A	N/A			✓	ESTABILIZADOR 3	N/A	N/A			✓
ESTABILIZADOR 2	N/A	N/A			✓	ESTABILIZADOR 4	N/A	N/A			✓

73. VERIFICACIÓN FUNCIONAL DE CARGA 5.5 (h)5.5 (o)

ALTURA INICIAL DE LA PLATAFORMA	22 ft	ALTURA FINAL DE LA PLATAFORMA	22 ft	C	✓	N/C	

74. VERIFICACIÓN FUNCIONAL DE EJE OSCILANTE 5.5 (o)5.5 (h)

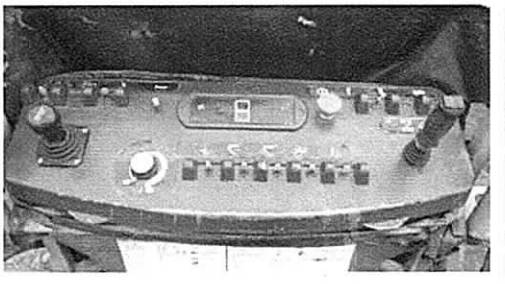
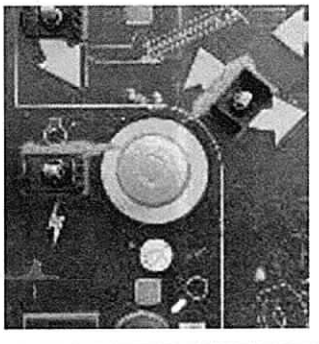
CILINDRO DE OSCILACION IZQUIERDO	C	✓	N/C		CILINDRO DE OSCILACION DERECHO	C	✓	N/C	

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

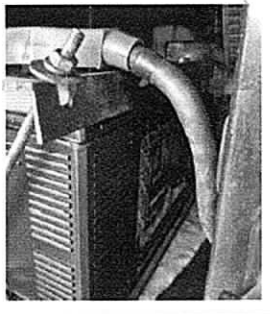
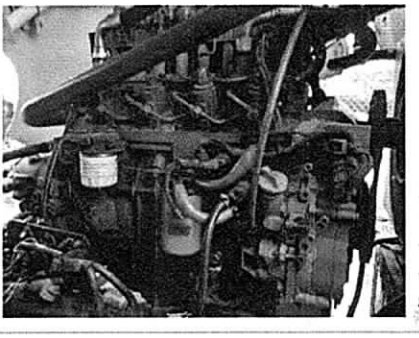
ISO/IEC 17020:2012 14 - OIN - 022

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
VISTA GENERAL	
	
PUNTOS DE IZAJE	CONTROLES PLATAFORMA
	
PARADA DE EMERGENCIA	CONTROLES TIERRA
	

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
PLATAFORMA	BATERIAS
	
CILINDRO DE LEVANTE	ESTRUCTURA DE LA PLUMA
	
TANQUE DE ACEITE HIDRAULICO	MOTOR
	

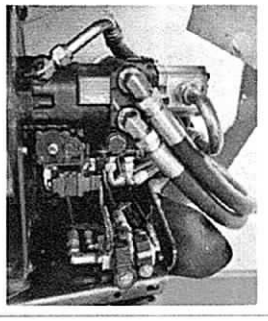
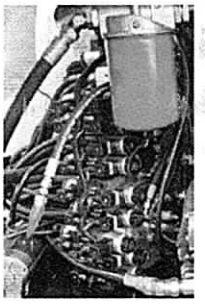
2775.

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

ISO/IEC 17020:2012 14-ION-022

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
NEUMATICO	CILINDRO DE DIRECCION
	
MANGUERAS HIDRAULICAS	
	
PRUEBA FUNCIONAL	
	

SERVIALTURAS & Equipos SAS

NIT: 901.409.718 – 5

ISO/IEC 17020:2012
14 - OIN - 022

REPORTE DE INSPECCION ANSI/SAIA A92.22-2021

NOTA	La decisión final de certificación es tomada por el Gerente Técnico			
CONVENCIONES CONCEPTO TÉCNICO DE COMPONENTE:	C: CUMPLE: ✓	NC: NO CUMPLE: ✓	NO APLICA: N/A	ACCESORIO DESHABILITADO: A/D

SELECCIONE CON ✓ EL KIT DE MEDICIÓN UTILIZADO PARA LA INSPECCIÓN

Flexómetro: GOOD-012	✓	Goniómetro: 0117-14	Pie de rey: K21120620	Dinamómetro: 170606
Flexómetro: 160914		Goniómetro: 1520	Pie de rey: K19084916	Torcometro: 5120701781
Flexómetro: 33264		Goniómetro: 1523	Pie de rey: 17/010272	
Manómetro Analógico: Z3620		Profundimetro Digital: SN-1304	Manómetro Digital: PDT 985734010	
Boroscopio: 168871		Anemómetro: 22547689	Galgas de polea: GOOD-LAM-001	

RESULTADO DE LA INSPECCION

CUMPLE	✓	NO CUMPLE	No. DE HALLAZGOS	0

OBSERVACIONES: NINGUNA.

ELABORÓ INSPECTOR: Firma, Nombre, Identificación	APROBÓ GERENTE TECNICO: Firma, Nombre, Identificación	APROBÓ SUPLENCIA TECNICA (Cuando aplique)

2777

SERVIALTURAS & Equipos SAS

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE MANLIFT

		CÓDIGO: IPO 1	VERSIÓN: 1.0
TIPO DE PLATAFORMA:	Manlift	MARCA: JLG	MODELO: 600 AJ
INSPECCIONO:	Diego Ramirez	DEL: 23-05-2023	AL: 27-05-2023
LOCALIZACIÓN:	Escenarios deportivos	Manlift Naranja	
NOMBRE OPERADOR:	Brayan Chavez		

	DESCRIPCIÓN	CONFORME (SI / NO)	VENCIMIENTO
DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA OPERAR	POLIZAS	Si	
	MANUAL DE OPERACIÓN	SI	NA
	CERTIFICACIÓN MANLIFT	Si	
	CERTIFICACIÓN OPERADOR	Si	
	TABLAS DE CAPACIDAD	SI	NA

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD	Alarma de todo movimiento	C		C		C		C		C		C			
	Inclinometro	C		C		C		C		C		C			
	Protección acelerador en canasta	C		C		C		C		C		C			
	Control velocidad de manejo	C		C		C		C		C		C			
	Interruptor freno de emergencia	C		C		C		C		C		C			
LANTAS	Presión	C		C		C		C		C		C			
	Liquido interior	C		C		C		C		C		C			
	Valvulas para inflado	C		C		C		C		C		C			
	Cortaduras, abultamientos	C		C		C		C		C		C			
	Rines, ajuste de las tuercas	C		C		C		C		C		C			
SISTEMA HIDRAULICO	Instrumentación e Indicadores	C		C		C		C		C		C			
	Actuadores hidraulicos	C		C		C		C		C		C			
	Mangueras y acoples	C		C		C		C		C		C			
	Cilindros	C		C		C		C		C		C			
	Nivel de aceite en el tanque	C		C		C		C		C		C			
	Motor hidraúlico, fugas soportes	C		C		C		C		C		C			
	Bomba hidraúlica, fugas soportes	C		C		C		C		C		C			
	Valvulas de control	C		C		C		C		C		C			
ESTRUCTURA	Chasis	C		C		C		C		C		C			
	Cilindro maestro	C		C		C		C		C		C			
	Mastil (si aplica)	C		C		C		C		C		C			
	Base sección pluma	C		C		C		C		C		C			
	Sesiones telescopica de la pluma	C		C		C		C		C		C			
	Elevador (Riser)	C		C		C		C		C		C			
	Cilindro Superior	C		C		C		C		C		C			
	Cilindro inferior	C		C		C		C		C		C			
	Torna mesa	C		C		C		C		C		C			
	Eje fijo	C		C		C		C		C		C			
	Eje direccional	C		C		C		C		C		C			
	Plataforma	C		C		C		C		C		C			
	Rotor	C		C		C		C		C		C			

C: Conforme/ NC: No conforme

Nombre del operador del equipo:

Brayan. Chavez

NOMBRES/ APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Nota Importante: La inspección pre operacional debe realizarla unicamente el operador del equipo. En caso de necesitar ayudar adicional debe informarle a su supervisor quien tomará la decisión más segura.

2778

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 46830

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC043379	HITACHI	EX120-5E	2004

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	RETROEXCAVADORA	1EGP002774

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
NARANJA	128312	ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
11000 Kg	2900 mm	2690 mm	7900 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MONRROY DIAZ FRANCISCO JAVIER

IDENTIFICACIÓN
C.C. 74.359.579

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL VILLAVICENCIO

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
12-09-2017	29-06-2018	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	35001124155	02/03/2004





ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM06000000888

Powered by CamScanner

2779

	FORMATO	Versión:01
	INSPECCION PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA ORUGA	17/05/2023

EQUIPO	HYUNDAI
REFERENCIA	EX120-5E
MODELO	2004

HOR_CAMBIO ACEITE	
HOR_PROXIMO CAMBIO	

OPERADOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1053613222.
	NOMBRE Y APELLIDOS	Javier Armando Ospajoto

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Tarjeta de propiedad Nº SERIAL	46830			Botiquín	✓	✓	✓
No certificacion ONAC del operador	✓	✓	✓	Batería Garantía			

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

DIA DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO	
FECHA (18/05/2023) AL (21/05/23)																					
HOROMETRO INICIAL								154456													
HOROMETRO FINAL																				154916	
TOTAL HORAS TRABAJADAS																					
CONTROL DE COMBUSTIBLE(GALONES)																					
1	Estado de Presentación	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R
1.1	Aseo Interno										✓			✓			✓			✓	
1.2	Aseo Externo										✓			✓			✓			✓	
1.3	Latas										✓			✓			✓			✓	
1.4	Pintura										✓			✓			✓			✓	
2	Estado de Comodidad	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R
2.1	Aire Acondicionado												✓			✓			✓		
2.2	Silletería (Anclaje, estado)										✓			✓			✓			✓	
2.3	Encendedor										✓			✓			✓			✓	
2.4	Luz Interior o de techo											✓				✓			✓		
3	Niveles y perdidas de liquidos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R
3.1	Nivel de Aceite de motor										✓			✓			✓			✓	
3.2	Nivel de liquido de frenos										✓			✓			✓			✓	
3.3	Nivel de agua del radiador										✓			✓			✓			✓	
3.5	Nivel de aceite hidráulico										✓			✓			✓			✓	
3.6	Fugas de A.C.P.M										✓			✓			✓			✓	
3.7	Fugas de Agua										✓			✓			✓			✓	
3.8	Fugas de Aceite hidraulico										✓			✓			✓			✓	
3.10	Estado de los filtro										✓			✓			✓			✓	
3,11	Fugas de líquidos de frenos										✓			✓			✓			✓	
4	Tablero de Control	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R
4.1	Instrumentos										✓			✓			✓			✓	
4.2	Luces de Tablero										✓			✓			✓			✓	
4.3	Nivel de Combustible										✓			✓			✓			✓	
4.4	indicador horometro										✓			✓			✓			✓	
4.5	Pito										✓			✓			✓			✓	
4.6	Tacómetro										✓			✓			✓			✓	
4.7	Velocímetro										✓			✓			✓			✓	
4.8	Indicador de Aceite										✓			✓			✓			✓	
4.9	Indicador de Temperatura										✓			✓			✓			✓	

2780

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R
5.1	Cinturones de Seguridad										✓			✓			✓			✓	
5.2	Espejo Lateral Derecho										✓			✓			✓			✓	
5.3	Espejo Lateral Izquierdo										✓			✓			✓			✓	
5.4	Espejo Retrovisor										✓			✓			✓			✓	
6	Seguridad Activa	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R
6.1	Vidrio Frontal ,derecho e izq										✓			✓			✓			✓	
6.2	Limpiabrisas										·		✓			✓			✓		·
6.4	Lavaparabrisas												✓			✓			✓		
7	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R
7.1	Luces										✓			✓			✓			✓	
8	Estado de orugas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R
8.1	Estado las orugas										✓			✓			✓			✓	
9	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R
9.1	Instalaciones eléctricas										✓			✓			✓			✓	
9.2	Exosto										✓			✓			✓			✓	
9.3	Alarma Sonora de Reversa										✓			✓			✓			✓	
9.4	Guaya del acelerador										✓			✓			✓			✓	
9.5	Encendido										✓			✓			✓			✓	
9.6	Sincronización										✓			✓			✓			✓	

Observaciones: Se Retira de obra la Maquina por que es llevada por su Propietario a otro Frente de Trabajo.

III. SEGUIMIENTO

Fecha seguimiento	22-05-2022.
Nombre Supervisor	Veronica Cabrera.
Firma Supervisor	
Firma del operador	

• Escuche cuidadosamente los sonidos resultantes. Los lugares con fisuras o grietas generarán sonidos distintos.
No utilice una muela que contenga fisuras o grietas.
Cuando instale una nueva muela abrasiva, lleve a cabo una prueba de revoluciones en vacío de aproximadamente un minuto con la muela abrasiva apuntando hacia una dirección segura, lejos de personas u objetos.

⚠ ADVERTENCIA

Instale siempre una muela abrasiva con el centro presionado contra la brida del disco. Si no lo hace, se puede romper la muela abrasiva cuando ajuste la tuerca de fijación. Esto puede provocar lesiones personales graves debido a las partículas sueltas arrojadas desde el esmeril angular inalámbrico. No apriete demasiado.

NOTA: Para evitar que se dañe el husillo o el seguro del husillo, siempre deje que el motor se detenga por completo antes de accionar el seguro del husillo.

MONTAJE DE LA HERRAMIENTA

CARGA DE LA BATERÍA

La batería se entrega con poca carga. **Cárguela completamente antes del primer uso.** Consulte el manual de instrucciones del cargador para obtener más detalles.

PARA RETIRAR O INSTALAR LA BATERÍA (A1, A2)

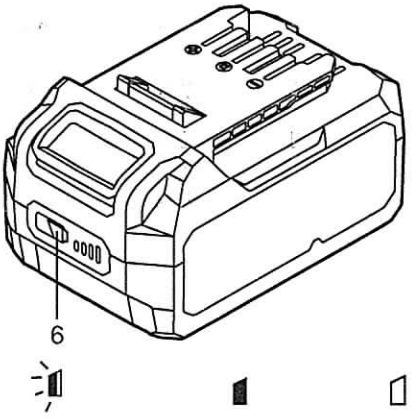
Presione el botón de liberación de la batería para soltar los seguros y deslice la batería fuera de su herramienta. Después de recargar, instálela nuevamente en la herramienta. Un simple empujón y una ligera presión serán suficientes.

BARRA INDICADORA DE ENERGÍA DE LA BATERÍA

La batería de iones de litio (6) está equipada con una BARRA INDICADORA DE ENERGÍA que indica la carga restante de la batería. Presione el botón BARRA INDICADORA DE ENERGÍA DE LA BATERÍA (7) para verificar la carga de la batería como se muestra a continuación. El LED permanecerá encendido durante aproximadamente 5 segundos.

CÓMO UTILIZAR EL SUJETADOR PARA CINTURÓN (B1, B2)

Atornille el sujetador para cinturón (10) en la herramienta con el tornillo. El sujetador para cinturón se puede enganchar en su cinturón, su bolsillo u otros accesorios.



Intermitente Encendido Apagado

76-100% de carga	
51-75% de carga	
26-50% de carga	
5-25% de carga	
Por debajo del 5% de carga	

No permita que su familiarización con este producto le vuelva descuidado. Tenga presente que un descuido de un instante es suficiente para infligir una lesión grave.

⚠ ADVERTENCIA

Siempre utilice protección ocular que cubra los laterales con la etiqueta que indique el cumplimiento de la norma ANSI Z87.1 o una norma equivalente. La inobservancia de esta advertencia puede causar que los objetos sean lanzados hacia los ojos y otras lesiones graves.

⚠ ADVERTENCIA

No utilice ningún aditamento ni accesorio no recomendado por el fabricante de este producto. El empleo de aditamentos o accesorios no recomendados puede causar lesiones personales graves.

⚠ ADVERTENCIA

No realice modificaciones en la empuñadura auxiliar. No continúe utilizando la empuñadura auxiliar si está dañada.

MONTAJE DE LOS DISCOS DE AMOLADO/CORTE

Antes de realizar algún trabajo en la herramienta, retire las baterías. Los discos de se calientan mucho durante el uso; no los toque hasta que se hayan enfriado.

INSTALACIÓN DEL MANGO LATERAL

El mango lateral siempre debe utilizarse para ayudar a evitar la pérdida del control y posibles lesiones graves.
El mango lateral puede instalarse en la parte superior, izquierda o derecha del esmeril angular inalámbrico, según la preferencia del operador.

• Inserte el mango lateral en la posición de funcionamiento deseada.

• Gire el mango lateral en el sentido de las agujas del reloj y ajuste con firmeza.

1. BOTÓN DE BLOQUEO DEL HUSILLO

Limpie el husillo de la amoladora y todas las piezas a montar. Para fijar y soltar los discos, bloquee el husillo de la amoladora (13) con el botón de bloqueo del husillo (1).

⚠ ADVERTENCIA

Opere el botón de bloqueo del husillo (1) únicamente cuando el husillo de la amoladora esté completamente parado.

⚠ ADVERTENCIA

Nunca coloque la protección de manera que quede delante del esmeril angular inalámbrico. Esto puede provocar lesiones graves debido a las chispas y partículas sueltas arrojadas desde la muela abrasiva hacia el operador. Siempre coloque la protección en la ubicación correcta.

2. FIJACIÓN DE LA BRIDA EXTERIOR AJUSTABLE (C1, C2)

La brida exterior (16) debería ser ajustada para adecuarse a los distintos grosores del disco. Para discos de cortes finos o de diamante, la parte realzada de la brida exterior se coloca mirando hacia afuera del disco. Para discos de amolado más gruesos, la parte realzada de la brida exterior se coloca mirando hacia el disco para proporcionar un mejor soporte para todo el disco. Asegúrese siempre de que el disco este firmemente fijado.

3. DISCO DE AMOLADO/CORTE D

Preste atención a las dimensiones del disco de amolado. El diámetro del orificio de montaje debe encajar con la brida interior (14) sin juego entre ellos. No utilice reductores o adaptadores.
Cuando utilice un disco de corte diamante, compruebe que la dirección de giro de la flecha en el disco de corte diamante, y la dirección de giro de flecha en la herramienta (flecha marcada en el cabezal de la herramienta) coincidan.
Enrosque la brida exterior (16) y apriétela con la llave de dos puntas (17).

AJUSTES DE PROTECCIÓN E

La protección del esmeril angular inalámbrico debe colocarse correctamente, según el lado en que esté montado el mango. Nunca utilice el esmeril angular inalámbrico sin la protección correctamente colocada.

La protección debe estar montada para trabajar con discos de amolado o corte.

Abra la palanca de fijación (11). Coloque la protección del disco (10) con la proyección codificada dentro de la ranura codificada en el husillo del cabezal de la herramienta y gírela hasta la posición deseada (posición de trabajo).

Para asegurar la protección del disco (10), cierre la palanca de fijación y suelte el perno de ajuste de la fijación (12), si fuera necesario. La parte cerrada de la protección del disco (10) debe siempre apuntar al operador.

NOTA:
Con la palanca de sujeción (11) abierta, el perno de ajuste de sujeción (12), puede ajustarse para asegurar que la protección queda firmemente sujeta después de cerrarse la palanca de sijeción (11).

USO PREVISTO

Esta herramienta esta diseñada para el tronzado y amolado y piedra sin el uso de agua. Para las operaciones de tronzado se debe utilizar una protección especial para corte (accesorio).

FUNCIONAMENTO

Esta herramienta esta diseñada para el tronzado y amolado y piedra sin el uso de agua. Para las operaciones de tronzado se debe utilizar una protección especial para corte (accesorio).

⚠ PELIGRO

No permita que su familarización con este producto le vuelva descuidado. Tenga presente que un descuido de un instante es suficiente para infligir una lesión grave.

⚠ ADVERTENCIA

Siempre póngase protección ocular con la marca de cumplimiento de la norma ANSI Z87.1 o una norma equivalente junto con protección para los oídos. La inobservancia de esta advertencia puede causar que los objetos sean lanzados hacia los ojos y otras lesiones graves.

⚠ ADVERTENCIA

No utilice ningún aditamento ni accesorio no recomendado por el fabricante de este producto. El empleo de aditamentos o accesorios no recomendados puede causar lesiones personales graves.

Aplicaciones
Este producto puede emplearse para los fines siguientes:
- Esmerilado de metales
- Lijado de superficies de madera o metal

⚠ ADVERTENCIA

Los productos de baterías siempre están en condiciones de funcionamiento. En consecuencia, el interruptor de encendido/ apagado siempre debe estar en la posición OFF (APAGADO) cuando no utilice la herramienta o cuando la lleve al costado del cuerpo.

NOTA: Nunca cubra las rejillas de ventilación. Deben estar siempre libres para enfriar correctamente el motor.

⚠ ADVERTENCIA

Nunca utilice el esmeril angular inalámbrico sin el protector. Se ha diseñado para usar solamente con el protector instalado. Intentar usar el esmeril angular inalámbrico sin el protector provocará que las partículas sueltas sean arrojadas contra el operador, lo que puede provocar lesiones personales graves.
- Sostenga el esmeril angular inalámbrico delante y lejos de usted con ambas manos, manteniendo la muela abrasiva lejos de la pieza de trabajo.
- Encienda el esmeril angular inalámbrico y permita que el motor y la muela abrasiva alcancen la máxima velocidad.
- Baje el esmeril angular inalámbrico hasta que la muela abrasiva entre en contacto con la pieza de trabajo.
- Mantenga el esmeril angular inalámbrico a un ángulo de 5 a 15 grados desde la superficie de trabajo.

⚠ ADVERTENCIA

Para evitar la pérdida del control y posibles lesiones personales, siempre haga funcionar el esmeril angular inalámbrico con ambas manos, manteniendo una mano en el mango lateral.

Mueva el esmeril angular inalámbrico en forma continua a un ritmo estable y consistente.

NOTA:
Si sostiene el esmeril angular inalámbrico en un punto demasiado tiempo, marcará y dejará surcos en la pieza de trabajo. Si sostiene el esmeril angular inalámbrico a un ángulo demasiado agudo, también marcará la pieza de trabajo, debido a la concentración de presión en un área pequeña.

- Utilice solo la presión suficiente para evitar que el esmeril angular inalámbrico traquetee o rebote. Cuando se aplique demasiada presión, titilará el LED de sobrecarga. Si no se deja de aplicar la presión, la herramienta se apagará automáticamente.

NOTA: La alta presión disminuye la velocidad del esmeril angular inalámbrico y genera tensión en el motor. Normalmente, el peso mismo de la herramienta es adecuado para la mayoría de los trabajos de esmerilado. Utilice presión liviana cuando realice el esmerilado de bordes irregulares o pernos flojos, donde exista la posibilidad de que el esmeril angular inalámbrico se atore en el borde metálico.
- Eleve el esmeril angular inalámbrico de la pieza de trabajo antes de apagarlo.